

SERVICIOS AMBULATORIOS	DESCRIPCIÓN	COBERTURA SEGÚN P.M.O.	COBERTURA SUPERADORA SEGÚN CRITERIO BS
Consulta	Médico Clínico Médico Especialista	SC - ST SC - ST	
Laboratorio	Rutina y Comunes Alta Complejidad	SC - ST SC - ST - CA	
Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento	Baja y Mediana Complejidad Alta Complejidad	SC - ST SC - ST - CA	
Enfermedades Oncológicas	Prevención, Diagnóstico y Tratamiento Terapias Radiantes	ST - CA SC - CA	
Medicamentos	Ambulatorios Oncológicos - Ambulatorios e Internación Alto Costo y Baja Incidencia Anticonceptivos Orales	40% sobre precio venta público Según P.M.O. Según P.M.O. 100% a valores de BS	Descuentos extras en farmacias
Odontología	Consulta Tratamientos Ortodoncia Prótesis e Implantes Placa de Relajación	SC - CA SC - CA 5 a 17 años inclusive, reintegro a valores de BS, con autorización previa Sin cobertura	1 por año calendario, reintegro a valores de BS, CA previa
Flebología	Tratamiento Esclerosante		Hasta 8 sesiones sin cargo según normas de BS
Rehabilitación	Kinesiología y Fisiatría Fonoaudiología	25 sesiones por año - SC 25 sesiones por año - SC	10 Sesiones adicionales CC Especial
Salud Mental	Psicoterapia Individual ⁽¹⁾	30 sesiones por año - SC	18 Sesiones adicionales SC
INTERNACIÓN	DESCRIPCIÓN	COBERTURA SEGÚN P.M.O.	COBERTURA SUPERADORA SEGÚN CRITERIO BS
Tipo de Habitación	Compartida Clínica Quirúrgica Domiciliaria	100% - CA 100% - SC - ST - CA 100% - SC - ST - CA 100% - SC - CA	Privada en prestadores designados. Sujeto a disponibilidad
Internación	Psiquiátrica UTI - UCC - UCI - UITM Parto Neonatología	30 días por año calendario - Patologías agudas - CA 100% - SC - ST - CA 100% - SC - CA 100% - SC - CA	
Hemodinamia y Cirugía Cardiovascular		100% - SC - CA	
Anestesia		100% - SC - CA	
Medicamentos		100% - SC - CA	
Material Descartable		100% - SC - CA	
Material de Contraste		100% - SC - CA	
Prótesis Quirúrgicas ⁽²⁾	Implantables Nacionales Implantables Importadas	100% - SC - CA 50% - CA	
SERVICIOS ADICIONALES	DESCRIPCIÓN	COBERTURA SEGÚN P.M.O.	COBERTURA SUPERADORA SEGÚN CRITERIO BS
Trasplante de Órganos	Según P.M.O.	SC - CA	
Hemodiálisis	Tratamiento ⁽³⁾	SC - ST - CA	
Hemoterapia y Transfusiones		SC - CA	
Programa de Cobertura	HIV Bulimia y Anorexia Adicciones	Según P.M.O. - CA Según P.M.O. - CA Según P.M.O. - CA	
Celiaquía		Según P.M.O. - CA	
Vacunas Fuera Calendario			Según normas de BS
Óptica ⁽⁵⁾	Cristales y Armazón Lentes de Contacto Cirugía Refractiva	Un par por año - CA Subsidio anual según normas de BS - CA	Incluida según normas de BS. Con aranceles preferenciales. Con dos años de permanencia en el plan.
Maternidad	Plan Materno Infantil Atención personalizada en partos Ecografías 4D Leche Medicamentosa con Receta Médica Curso Psicoprofilaxis	Según P.M.O. Según P.M.O. Con cobertura en prestador convenido	Subsidio según normas de BS SC en prestador designado
Ortesis ⁽²⁾	Colocación Externa Origen Nacional	50% - CA	
Servicio de Urgencias y Emergencias	Urgencias y Emergencias Domiciliarias Consulta Médica a Domicilio	SC - ST - Sujeto a disponibilidad geográfica del servicio SL - CC según modalidad del prestador	
Traslados	De Urgencia con Prescripción Médica	CA	
Asistencia al Viajero	Cobertura Nacional y Países Limitrofes ⁽⁴⁾	SC - A través de proveedor contratado	
BENEFICIOS	DESCRIPCIÓN	COBERTURA SEGÚN P.M.O.	COBERTURA SUPERADORA SEGÚN CRITERIO BS
Fallecimiento del Titular	Seguro de Continuidad Grupo Familiar (en caso fallecimiento del titular)		3 meses sin cargo
Telemedicina	Sistema de videoconsulta médica online		SC - ST

Referencias: P.M.O.: Plan Médico Obligatorio / CC: Con Copago / SC: Sin Copago / CT: Con Tope / ST: Sin Tope / CA: Con Autorización / BS: Británica Salud.

⁽¹⁾Con arancel vigente a partir de la sesión N°31. ⁽²⁾En todos los casos Salud Rosario S.A. se reserva el derecho de proveer las prótesis y ortesis en forma previa al acto quirúrgico. ⁽³⁾Es requisito indispensable para la continuidad de la cobertura la inscripción del paciente en el INCUCAI, dentro de los primeros 30 días de iniciado el trámite del tratamiento dialítico. ⁽⁴⁾Con condiciones de acceso al servicio y límites de cobertura según destino. ⁽⁵⁾A optar entre lentes aéreos o lentes de contacto. Salud Rosario S.A. (Británica Salud) cubre todas las prestaciones incluidas en el Nomenclador Nacional de Prestaciones Médicas y Sanatoriales.