



PLANES DE COBERTURA MÉDICA SANTA BÁRBARA

Límites y Beneficios de los planes sujeto a modificaciones

Nº	COBERTURA MÉDICA	ESTÁNDAR		ESPECIAL	
		LÍMITES	ANTIGÜEDAD	LÍMITES	ANTIGÜEDAD
PREHOSPITALARIA					
1	EMERGENCIAS MÉDICAS	2 X MES	2 MESES	SIN LÍMITE	INMEDIATA
2	URGENCIAS MÉDICAS	2 X MES	2 MESES	SIN LÍMITE	INMEDIATA
3	TRASLADOS DE EMERGENCIA Y/O URGENCIAS	2 X MES	2 MESES	SIN LÍMITE	INMEDIATA
4	TRASLADOS PROGRAMADOS ALTO Y BAJO RIESGO	2 X MES	2 MESES	SIN LÍMITE	INMEDIATA
5	LÍNEA CONSEJERA MÉDICA	SIN LÍMITE	INMEDIATA	SIN LÍMITE	INMEDIATA
6	VEHICULO PROTEGIDO	SIN LÍMITE	INMEDIATA	SIN LÍMITE	INMEDIATA
7	VISITA MÉDICA DOMICILIARIA	2 X MES	2 MESES	SIN LÍMITE	INMEDIATA
8	MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES (EMERGENCIAS Y URGENCIAS)	NO CUBRE	NO CUBRE	NO CUBRE	NO CUBRE
HOSPITALARIA					
CONSULTAS					
9	CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAS	36 X AÑO X GF	INMEDIATA	48 X AÑO X GF	INMEDIATA
10	CONSULTAS ESPECIALIZADAS	A/P	INMEDIATA	A/P	INMEDIATA
ESTUDIOS DE DIAGNÓSTICOS					
11	ANÁLISIS LABORATORIALES DE RUTINA	30 DET. X AÑO X GF	INMEDIATA	48 X AÑO X GF	INMEDIATA
12	ANÁLISIS LABORATORIALES ESPECIALIZADOS	A/P	INMEDIATA	A/P	INMEDIATA
13	PAP Y COLPOSCOPIA	1 X AÑO X GF	8 MESES	1 X AÑO X GF	8 MESES
14	ESTUDIOS RADIOLÓGICOS SIMPLES	3 X AÑO X GF	INMEDIATA	5 X AÑO X GF	INMEDIATA
15	ESTUDIOS DRADIOLÓGICOS ESPECIALIZADOS	A/P	INMEDIATA	A/P	INMEDIATA
16	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	3 X MATERNIDAD	6 MESES	3 X MATERNIDAD	5 MESES
17	ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA	1 X AÑO X GF	4 MESES	1 X AÑO X GF	4 MESES
18	OTRAS ECOGRAFÍAS (TRANSVAGINA - RENAL - ABDOMINAL SUP./INF.)	1 X AÑO X GF	6 MESES	2 X AÑO X GF	5 MESES
19	ECOCARDIOGRAMA	A/P	INMEDIATA	1 X AÑO X GF	6 MESES
20	MAMOGRAFÍA	1 X AÑO X GF	8 MESES	1 X AÑO X GF	6 MESES
21	ELECTROENCEFALOGRAMA	1 X AÑO X GF	8 MESES	1 X AÑO X GF	8 MESES
22	ERGOMETRÍA	1 X AÑO X GF	8 MESES	1 X AÑO X GF	8 MESES
23	ELECTROCARDIOGRAMA (SANATORIO SANTA BARBARA)	2 X AÑO X GF	3 MESES	1 X AÑO X GF	8 MESES
24	ELECTROCARDIOGRAMA (OTROS SANATORIOS)	1 X AÑO X GF	6 MESES	3 X AÑO X GF	6 MESES
25	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA	A/P	INMEDIATA	1 X AÑO X GF	INMEDIATA
CIRUGIAS					
26	CIRUGÍAS DE URGENCIA (APENDICEPTOMIA)	1 X AÑO X GF	12 MESES	1 X AÑO X GF	12 MESES
27	CIRUGÍAS CONVENCIONALES (NO PREEXISTENTES)	1 X AÑO X GF	12 MESES	2 X AÑO X GF	8 MESES
28	CIRUGÍAS ESPECIALIZADAS	A/P	INMEDIATA	A/P	INMEDIATA
INTERNACIONES					
29	INTERNACIONES AGUDAS (NO PROGRAMADAS)	3 DIAS X PER X AÑO	2 MESES	5 DIAS X PER X AÑO	INMEDIATA
30	INTERNACIONES PROGRAMADAS	10 DIAS X AÑO X GF	8 MESES	15 DIAS X AÑO X GF	6 MESES
OTROS SERVICIOS					
31	MATERNIDAD	1 X AÑO X GF	12 MESES	1 X AÑO X GF	12 MESES
32	MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES	100.000 X CONTRATO	6 MESES	150.000 X CONTRATO	6 MESES
33	UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA DE ADULTOS	A/P	12 MESES	2 DIAS X AÑO X GF	12 MESES
34	SERVICIOS DE ENFERMERÍA (EN SANATORIOS)	SIN LÍMITE	INMEDIATA	SIN LÍMITE	INMEDIATA
35	FISIOTERAPIA TRAUMÁTICA	3 SESIONES X AÑO X GF	3 MESES	5 SESIONES X AÑO X GF	2 MESES



PLANES DE COBERTURA MÉDICA SANTA BÁRBARA

Límites y Beneficios de los planes sujeto a modificaciones

Nº	COBERTURA MÉDICA	SUPERIOR		MÁSTER	
		LÍMITES	ANTIGÜEDAD	LÍMITES	ANTIGÜEDAD
PREHOSPITALARIA					
1	EMERGENCIAS MÉDICAS	SIN LÍMITE	INMEDIATA	SIN LÍMITE	INMEDIATA
2	URGENCIAS MÉDICAS	SIN LÍMITE	INMEDIATA	SIN LÍMITE	INMEDIATA
3	TRANSLADOS DE EMERGENCIA Y/O URGENCIAS	SIN LÍMITE	INMEDIATA	SIN LÍMITE	INMEDIATA
4	TRANSLADOS PROGRAMADOS ALTO Y BAJO RIESGO	SIN LÍMITE	INMEDIATA	SIN LÍMITE	INMEDIATA
5	LÍNEA CONSEJERA MÉDICA	SIN LÍMITE	INMEDIATA	SIN LÍMITE	INMEDIATA
6	VEHICULO PROTEGIDO	SIN LÍMITE	INMEDIATA	SIN LÍMITE	INMEDIATA
7	VISITA MÉDICA DOMICILIARIA	SIN LÍMITE	INMEDIATA	SIN LÍMITE	INMEDIATA
8	MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES (EMERGENCIAS Y URGENCIAS)	SIN CARGO	INMEDIATA	SIN CARGO	INMEDIATA
HOSPITALARIA					
CONSULTAS					
9	CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAS	60 X AÑO X GF	INMEDIATA	SIN LÍMITE	INMEDIATA
10	CONSULTAS ESPECIALIZADAS	A/P	INMEDIATA	2 X AÑO X GF	9 MESES
ESTUDIOS DE DIAGNÓSTICOS					
11	ANÁLISIS LABORATORIALES DE RUTINA	60 DET. X AÑO X GF	INMEDIATA	SIN LÍMITE	INMEDIATA
12	ANÁLISIS LABORATORIALES ESPECIALIZADOS	A/P	INMEDIATA	3 DET. X AÑO X GF	6 MESES
13	PAP Y COLPOSCOPIA	1 X AÑO X GF	6 MESES	1 X AÑO X GF	5 MESES
14	ESTUDIOS RADIOLÓGICOS SIMPLES	8 X AÑO X GF	INMEDIATA	10 X AÑO X GF	INMEDIATA
15	ESTUDIOS DRADIOLÓGICOS ESPECIALIZADOS	A/P	INMEDIATA	1 X AÑO X GF	8 MESES
16	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	3 X MATERNIDAD	4 MESES	3 X MATERNIDAD	4 MESES
17	ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA	2 X AÑO X GF	4 MESES	2 X AÑO X GF	3 MESES
18	OTRAS ECOGRAFÍAS (TRANSVAGINA - RENAL - ABDOMINAL SUP./INF.)	3 X AÑO X GF	5 MESES	4 X AÑO X GF	5 MESES
19	ECOCARDIOGRAMA	1 X AÑO X GF	5 MESES	1 X AÑO X GF	5 MESES
20	MAMOGRAFÍA	1 X AÑO X GF	5 MESES	1 X AÑO X GF	5 MESES
21	ELECTROENCEFALOGRAMA	1 X AÑO X GF	6 MESES	2 X AÑO X GF	5 MESES
22	ERGOMETRÍA	1 X AÑO X GF	6 MESES	2 X AÑO X GF	5 MESES
23	ELECTROCARDIOGRAMA (SANATORIO SANTA BARBARA)	4 X AÑO X GF	2 MESES	6 X AÑO X GF	1 MES
24	ELECTROCARDIOGRAMA (OTROS SANATORIOS)	1 X AÑO X GF	4 MESES	2 X AÑO X GF	3 MESES
25	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA	1 X AÑO X GF	7 MESES	1 X AÑO X GF	5 MESES
CIRUGIAS					
26	CIRUGÍAS DE URGENCIA (APENDICEPTOMIA)	1 X AÑO X GF	12 MESES	1 X AÑO X GF	12 MESES
27	CIRUGÍAS CONVENCIONALES (NO PREEXISTENTES)	2 X AÑO X GF	6 MESES	3 X AÑO X GF	6 MESES
28	CIRUGÍAS ESPECIALIZADAS	A/P	INMEDIATA	A/P	INMEDIATA
INTERNACIONES					
29	INTERNACIONES AGUDAS (NO PROGRAMADAS)	7 DIAS X PER X AÑO	INMEDIATA	10 X DIAS X PER X AÑO	INMEDIATA
30	INTERNACIONES PROGRAMADAS	30 DIAS X AÑO X GF	6 MESES	40 DIAS X AÑO X GF	6 MESES
OTROS SERVICIOS					
31	MATERNIDAD	1 X AÑO X GF	12 MESES	1 X AÑO X GF	12 MESES
32	MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES	200.000 X CONTRATO	6 MESES	300.000 X CONTRATO	6 MESES
33	UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA DE ADULTOS	3 DIAS X AÑO X GF	12 MESES	4 DIAS X AÑO X GF	12 MESES
34	SERVICIOS DE ENFERMERÍA (EN SANATORIOS)	SIN LÍMITE	INMEDIATA	SIN LÍMITE	INMEDIATA
35	FISIOTERAPIA TRAUMÁTICA	10 SESIONES X AÑO X GF	1 MES	15 SESIONES X AÑO X GF	INMEDIATA