

PLANES DE SALUD IPSST

PLAN BASE

COBERTURA MÉDICA ESENCIAL

Prestaciones de baja y mediana complejidad.

CONSULTAS

- Medicina general y especialidades.
- Consultas de guardia.

INTERNACIÓN Y CIRUGÍA

- Internaciones clínicas de baja y mediana complejidad.
- Cirugías programadas de baja y mediana complejidad.
- Cirugías ambulatorias.

MEDICAMENTOS

- 40% de cobertura en medicamentos ambulatorios.
- Según vademécum autorizado.
- Con cupo mensual establecido.

ESTUDIOS E IMÁGENES

- Radiografías y ecografías.
- TAC y RMN sin contraste.
- Análisis bioquímicos.

REHABILITACIÓN

- Fisiokinesioterapia.
- Fonoaudiología/Foniatría.

SALUD MENTAL

- Atención psicológica.
- Con cupo anual de sesiones.

DISCAPACIDAD

- Cobertura según CUD.
(Certificado Único de Discapacidad)

MATERNIDAD

- Cobertura Plan Materno.
- Asistencia al parto y cesárea.
- Atención al recién nacido.

PLAN COMPLEMENTARIO

INCLUYE ALTA COMPLEJIDAD Y ALTO COSTO

CONSULTAS

- **MEDICINA** general y especialidades.
- **CONSULTAS DE GUARDIA.**
- **CONSULTAS DE ESPECIALIDADES** de alta complejidad.

INTERNACIÓN Y CIRUGÍA

- **INTERNACIONES CLÍNICAS** de baja y mediana complejidad.
- **CIRUGÍAS PROGRAMADAS** de baja y mediana complejidad.
- **CIRUGÍAS AMBULATORIAS.**
- **CIRUGÍAS DE ALTA COMPLEJIDAD** al **100%.**
- **NEUROCIRUGÍA** convencional y endovascular.
- Cirugías **CARDÍACAS Y VASCULARES.**
- **TRAUMATOLOGÍA** de alta complejidad.
- **PRÓTESIS Y MATERIAL** de osteosíntesis.
- **CAMA DE ACOMPAÑANTE** para menores de 10 años y mayores de 70 años.

MEDICAMENTOS

- **40% DE COBERTURA** en **MEDICAMENTOS AMBULATORIOS.**
- Según **VADEMÉCUM AUTORIZADO.**
- Con **CUPO MENSUAL ESTABLECIDO.**

ESTUDIOS E IMÁGENES

- **Radiografías y ecografías.**
- **TAC y RMN** sin contraste.
- **ANÁLISIS BIOQUÍMICOS.**
- **MATERIAL DE CONTRASTE** para TAC, RMN y medicina nuclear **(100%).**
- **ESTUDIOS DE HEMODINAMIA.**
- **CATETERISMOS.**
- **ARTERIOGRAFÍAS SELECTIVAS.**

REHABILITACIÓN

- **FISIOKINESIOTERAPIA.**
- **FONOAUDIOLOGÍA/FONIATRÍA.**

SALUD MENTAL

- **ATENCIÓN PSICOLÓGICA** ampliable con Historia Clínica.

DISCAPACIDAD

- **COBERTURA** según CUD.
(Certificado Único de Discapacidad)

MATERNIDAD

- Cobertura **PLAN MATERNO.**
- **ASISTENCIA** al parto y cesárea.
- **ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO.**

PLAN BASE

COBERTURA MÉDICA ESENCIAL

Prestaciones de baja y mediana complejidad.



NO INCLUYE PRESTACIONES DE ALTA COMPLEJIDAD

PLAN COMPLEMENTARIO

INCLUYE ALTA COMPLEJIDAD Y ALTO COSTO

- **PRESTACIONES EXCLUSIVAS DE ALTA COMPLEJIDAD**
- **PRÁCTICAS CARDIOLÓGICAS** marcapasos, cardiodesfibrilador, stents, angioplastias.
- **NEUROCIRUGÍA** (*Prácticas diagnósticas de alta Complejidad*).
COBERTURA 100%
- **TRASPLANTES** (*hepático, cardíaco, renal, médula ósea, pulmonar, córnea, óseo*).
COBERTURA 100%
- **PRÓTESIS ONCOLÓGICAS** (*mamarias, testiculares, stents*).
- **EMERGENCIAS Y URGENCIAS** completas (*médicos, medicamentos, materiales, traslados*).
- **TRASLADOS PROGRAMADOS** dentro de la provincia.
- **IMPLANTE COCLEAR** unilateral o bilateral con rehabilitación.
- **QUIMIOEMBOLIZACIÓN** para pacientes oncológicos.

CONDICIONES GENERALES

IMPORTANTE

- Todas las prestaciones se encuentran sujetas a auditoría médica previa.
- Los coseguros y topes se aplican según normativa vigente.
- La cobertura se brinda exclusivamente en prestadores convenidos.
- La obra social se reserva el derecho de realizar modificaciones al presente anexo para lograr una mejor atención a sus beneficiarios.

Para más información, ingrese a nuestro sitio web ipsst.gov.ar