

PLAN ODO364 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
Grupo Familiar		
Ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	Ver Plan Asist	\$ 13183
Ortodoncia (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	Ver Plan Asist	\$ 26363
Ortodoncia y Ortopedia Funcional		
Consulta de estudio para ortodoncia	Ver Plan Asist.	\$ 272
Ortodoncia aparatología removible	Ver Plan Asist.	\$ 26363
Ortodoncia aparatología fija	Ver Plan Asist.	\$ 26363
Ortodoncia Interceptiva	Ver Plan Asist.	\$ 13183

SOL: Solidario: Al tope del grupo familiar se le suma el tope de los integrantes adicionales.

PP: Por Persona.

AD: Con Adicional: Incluye al integrante adicional.

TR: Transferible: El tope por persona se multiplica por la cantidad de miembros que conforman el grupo familiar.

(*) Edad límite cobertura ortodoncia: 8 a 18 años inclusive.

Se reconocerá, por cada paciente, un tratamiento por única vez según el límite de edad que contemple el plan. Los reintegros no se debitan del tope anual del grupo familiar. El reintegro será en tres etapas: al iniciar, al promediar y al finalizar el tratamiento. En esta última etapa deberá presentar certificado de alta que lo acredite.

Los reintegros se realizan con los trabajos debidamente finalizados. Tienen vigencia durante la permanencia del asociado al plan odontológico y quedan sujetos a las altas, bajas, modificaciones y/o consumos que se produzcan en el grupo familiar, según modalidad de cobertura. En todos los casos los reintegros de las prestaciones se rigen según las "Normas e Instrucciones para reintegros odontológicos".

Referencias: ST: Sin Tope SC: Sin Cargo SL: Sin Límite CT: Con Tope CC: Con Cargo CL: Con Límite.