





PLANES COMPLEMENTARIOS

Coberturas	 Especial	 Avanzado	 Maximo	 Premium		
Coberturas ambulatorias	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	Reembolso	% de Cobertura / Límite	Reembolso
Consultas Médicas	Ilimitadas. (Aplica pago de diferencia)	Ilimitadas. (Aplica pago de diferencia)	Ilimitadas. (Aplica pago de diferencia)	80% hasta RD\$1,500.00	Ilimitadas. (Aplica pago de diferencia)	90% hasta RD\$4,500.00
Vacunas	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)
Laboratorios	80% (Ilimitado)	80% (Ilimitado)	90% (Ilimitado)	80% sobre (LHM)	90% (Ilimitado)	90% sobre (LHM)
Rayos X	80% (Ilimitado)	80% (Ilimitado)	90% (Ilimitado)	80% sobre (LHM)	90% (Ilimitado)	90% sobre (LHM)
Procedimientos Ambulatorios	80% (Sobre LHM)	80% (Sobre LHM)	90% (Sobre LHM)	80% sobre (LHM)	90% (Sobre LHM)	90% sobre (LHM)
Estudios Especiales	80% (Ilimitado)	80% (Ilimitado)	90% (Ilimitado)	80% sobre (LHM)	90% (Ilimitado)	90% sobre (LHM)
Servicios de Emergencias	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Coberturas de Hospitalización	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	Reembolso	% de Cobertura / Límite	Reembolso
Habitación	100% (Hasta RD\$3,000 diarios, ilimitados) (incluye cobertura Plan Básico mas Plan Opcional Habitación RD\$960)	100% (Hasta RD\$5,200 diarios, ilimitados) (incluye cobertura Plan Básico mas Plan Opcional Habitación RD\$3,160)	100% (Hasta RD\$7,000 diarios, ilimitados) (incluye cobertura Plan Básico mas Plan Opcional Habitación RD\$4,960)	80% sobre (LHM)	100% (Hasta RD\$9,000 diarios, ilimitados) (incluye cobertura Plan Básico mas Plan Opcional Habitación RD\$6,960)	90% sobre (LHM)
Medicamentos en Internamiento	100% (Ilimitado)	100% (Ilimitado)	100% (Ilimitado)	80% sobre (LHM)	100% (Ilimitado)	90% sobre (LHM)
Sala de Cirugía	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	80% sobre (LHM)	100% (Sobre LHM)	90% sobre (LHM)
Anestesia, Material Gastable	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	80% sobre (LHM)	100% (Sobre LHM)	90% sobre (LHM)
Honorarios Médicos	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	80% sobre (LHM)	100% (Sobre LHM)	90% sobre (LHM)
Laboratorios y Rayos X	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	80% sobre (LHM)	100% (Sobre LHM)	90% sobre (LHM)
Límite por Caso/Enfermedad:	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado
Coberturas de Maternidad	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	Reembolso	% de Cobertura / Límite	Reembolso
Parto Normal	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	80% sobre (LHM)	100% (Sobre LHM)	90% sobre (LHM)
Cesárea	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	80% sobre (LHM)	100% (Sobre LHM)	90% sobre (LHM)
Legrado	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	80% sobre (LHM)	100% (Sobre LHM)	90% sobre (LHM)
Honorarios Médicos	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	80% sobre (LHM)	100% (Sobre LHM)	90% sobre (LHM)
Límite por Caso/Enfermedad:	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado
Coberturas de Alto Costo	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite
Enfermedades Catastróficas	RD\$1,000,000 (Cobertura del Plan Básico)	RD\$1,350,000 (Incluye Cobertura del Plan Básico mas Plan Opcional de Alto Costo RD\$350,000)	RD\$1,500,000 (Incluye Cobertura del Plan Básico mas Plan Opcional de Alto Costo RD\$500,000)	RD\$2,500,000 (Incluye Cobertura del Plan Básico mas Plan Opcional de Alto Costo RD\$1,500,000)		
Coberturas de Rehabilitación	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	Reembolso	% de Cobertura / Límite	Reembolso
Consultas de Rehabilitación	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	80% sobre (LHM)	100% (Sobre LHM)	90% sobre (LHM)
Terapias Rehabilitación	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	80% sobre (LHM)	100% (Sobre LHM)	90% sobre (LHM)
Aparatos y Prótesis	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	80% sobre (LHM)	100% (Sobre LHM)	90% sobre (LHM)
Hemoterapia	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	Reembolso	% de Cobertura / Límite	Reembolso
Sangre	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	80% sobre (LHM)	100% (Sobre LHM)	90% sobre (LHM)
Derivados de Sangre	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	100% (Sobre LHM)	80% sobre (LHM)	100% (Sobre LHM)	90% sobre (LHM)
Otras Coberturas	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite	% de Cobertura / Límite
Odontología	100% (Plan Esencial incluido)	100% (Plan Esencial incluido)	100% (Plan Esencial incluido)	100% (Plan Esencial incluido)	100% (Plan Esencial incluido)	100% (Plan Esencial incluido)
Otras Coberturas adicionales al PDSS	Cubre 260 coberturas adicionales al PDSS al 100% del valor según tarifa entre SeNaSa y el PSS en la Red Contratada	Cubre 439 coberturas adicionales al PDSS al 100% del valor según tarifa entre SeNaSa y el PSS en la Red Contratada	Cubre 635 coberturas adicionales al PDSS al 100% del valor según tarifa entre SeNaSa y el PSS en la Red Contratada	Cubre 796 coberturas adicionales al PDSS al 100% del valor según tarifa entre SeNaSa y el PSS en la Red Contratada		