

# Plan 80+

# \$20.000

De cobertura por incapacidad

Nivel del plan  
**4**

Deducible anual  
(Hospitalario y ambulatorio)  
**\$80**

Modalidad (Red)  
**MIXTA**

**planvital**

## COBERTURA HOSPITALARIA

Cobertura Hospitalaria dentro de red	80%
Cobertura Hospitalaria fuera de red	80%
Tope de habitación por día al 100% sin límite de días hasta	\$ 180
Cobertura de UCI dentro o fuera de la red, con aplicación de deducible	80%

## COBERTURA AMBULATORIA

Consulta Médica con pago de ODA al	100%
Cobertura Ambulatoria dentro de red al	80%
Cobertura Ambulatoria fuera de red al	80%
Crédito para procedimientos ambulatorios dentro de la red	Si aplica
Crédito en Medicinas con los prestadores en red al	80%
Cobertura de Medicinas, vía reembolso con copago al	80%
Tope de reembolso por consulta fuera de red al 70% hasta	\$50
Terapias de rehabilitación / cardíacas / respiratorias / lenguaje, hasta 30 al año, dentro o fuera de red hasta el tope de consulta al	80%

## BENEFICIO ODA

MÉDICO NIVEL 3 - \$10,00  
MÉDICO NIVEL 5 - \$15,00  
MÉDICO NIVEL 7 - \$20,00

## MATERNIDAD

Maternidad al 100%, sin aplicación de deducible ni copago, incluye controles prenatales, parto o cesárea, embarazo ectópico y aborto no provocado hasta	\$1.000
Complicaciones del Embarazo y recepción del neonato	Maternidad

## COBERTURAS ADICIONALES

Servicio de Médico a Domicilio (máximo cuatro eventos al año) y Atención de Urgencias: Guayaquil costo US\$12, Quito costo US\$12 en el Sector Urbano y US\$15 en el Sector Extraurbano. Incluye traslados a hospital por emergencias.	
Servicio de ambulancias terrestres para traslados a centro hospitalario en emergencia y urgencias, vía reembolso como cualquier incapacidad al año, hasta	\$ 150
Ambulancia aérea o fluvial como cualquier incapacidad, vía reembolso, al año hasta	\$400
Cobertura para personas con Discapacidad de acuerdo a la Ley, presentando carné del Conadis	20 sbu
Cobertura de dos consultas al año con homeopatía o acupuntura, medicina ancestral y alternativa, inclusive la moxibustión, vía reembolso, como cualquier incapacidad hasta	\$10 c/u
Cobertura de cuatro consultas al año con psicólogo o psiquiatra, vía reembolso, como cualquier incapacidad hasta	\$10 c/u
Cobertura de seis consultas al año con nutricionista, vía reembolso, como cualquier incapacidad hasta	\$10 c/u

Enfermedades Catastróficas, Raras, Huérfanas y Trasplante de Órganos sobrevivientes y declaradas de forma anual y no por cada enfermedad	\$ 10.000
Cama de acompañante y alimentación para pacientes recién nacidos, menores de 16 años y adultos mayores de 75 años, al 100%, al año hasta	\$ 40
Prótesis no dentales, endo prótesis cardíacas y vasculares, material de osteosíntesis y mallas de refuerzo muscular al 100%, al año hasta	\$ 600
Atención preventiva en Tarifa Cero (no aplica vía reembolso), en prestador en convenio	Sin costo
Cobertura de vitaminas, hierro y minerales como tratamiento para curar una enfermedad, como cualquier incapacidad	Sí
Vasectomía o Ligadura para titular o cónyuge amparado en el contrato, con deducible y copago hasta	\$ 300
Ayudas técnicas como cualquier incapacidad, vía reembolso, al año hasta	\$ 20
Cada vacuna requerida por el médico durante el año contractual (determinadas por el MSP) por año, como cualquier incapacidad, vía reembolso hasta	\$ 20
Métodos anticonceptivos temporales, solo para titular o cónyuge del titular, vía reembolso, al año hasta	\$ 20
Leche o fórmulas medicadas cuando sean prescritas por un médico para tratar una enfermedad, vía reembolso, al año hasta	\$ 20
Alquiler o equipo de monitoreo e infusión de medicamentos (por ejemplo: bombas de infusión para pasar líquidos vía intravenosa, alquiler de equipos para oxígeno) al 100%, vía reembolso, una vez al año, hasta	\$ 20
Tratamientos o curas de reposo bajo diagnóstico y ordenado por un médico, como cualquier incapacidad, al año hasta	\$ 20
Medicinas naturales, homeopáticas y alternativas, siempre que tengan registro sanitario, como cualquier incapacidad, vía reembolso, al año hasta	\$ 20
Cobertura dental, solo en casos de emergencia, como cualquier incapacidad, vía reembolso al año hasta	\$ 20
Terapias de dolor, las primeras 24 horas posteriores a una cirugía amparada en el contrato, siempre que estén ordenadas por el médico por un monto máximo anual hasta	\$ 250
<b>PREEXISTENCIAS</b>	
Monto de cobertura	20 sbu
A partir de 6 meses se cubrirá al	60%
A partir de 12 meses se cubrirá al	70%
Desde 24 meses en adelante se cubrirá al	80%
<b>PERIODOS DE CARENCIA</b>	
Continuidad ambulatoria y hospitalaria (no aplica para enfermedades preexistentes)	Sí
Emergencias y urgencias	24 horas
Atenciones ambulatorias	30 días
Atenciones hospitalarias	90 días
Discapacidades	3 meses
Maternidad	60 días
Enfermedades catastróficas, raras o huérfanas y trasplante de órganos, siempre y cuando sean preexistentes y declaradas	24 meses
<b>BENEFICIOS ADICIONALES</b>	
Servicios Exequiales para el titular. Las condiciones de la asistencia exequial consta dentro de la página web <a href="http://www.planvital.ec">www.planvital.ec</a> . No aplica vía reembolso.	
Los demás beneficios adicionales, los cuales no generan costo alguno adicional para el titular, constan dentro de la página web <a href="http://www.planvital.ec">www.planvital.ec</a> .	