Superintendencia de Servicios de Salud www.sssalud.gov.ar - Órgano de Control de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga 0800-222-SALUD (72583) R.N.E.M.P. 1128/1336. Este material es de carácter promocional. La contratación de los servicios está sujeta a los términos y condiciones establecidos en el Reglamento de OMINT, la Cartilla de Profesionales y el Cuadro de Beneficios particulares de cada plan de salud elegido.

Red de sucursales OMINT

OMINT en la Argentina

Sucursales en Capital Federal

Belgrano
Caballito
Flores
Microcentro
Palermo
Recoleta

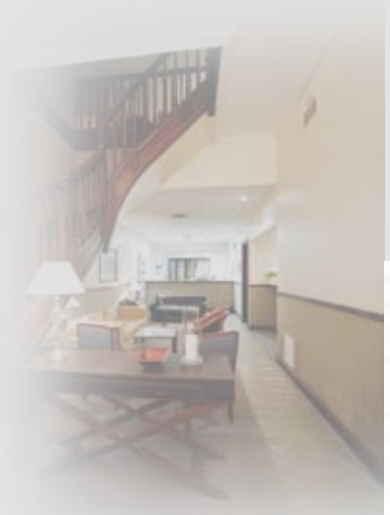


Sucursales Gran Buenos Aires

Castelar
Lomas de Zamora
Pilar
Quilmes
San Isidro
San Justo
San Martín
Vicente López

Sucursales en el Interior del país

Buenos Aires
Bahía Blanca
Mar del Plata
Tandil
Chubut
Comodoro Rivadavia
Puerto Madryn
Córdoba
Córdoba Ciudad
Cerro de las Rosas
Río Cuarto
Corrientes
Corrientes
Entre Ríos
Concordia
Mendoza
Mendoza
San Rafael
Neuquén
Neuquén
Río Negro
S. C. de Bariloche
Salta
Salta
San Juan
San Juan
San Luis
San Luis
Santa Fe
Rosario
Santa Fe
Tucumán
S.M. de Tucumán



OMINT en Brasil

Alphaville
Ribeirão Preto
Rio de Janeiro
São Paulo

0800-555-OMINT (66468)

OMINT 45 Años
Trayectoria Calidez Humana Calidad Médica

Información sobre la cobertura

OMINT 45 Años
GENESIS



Principales Clínicas y Sanatorios de la familia de líneas Génesis

OMINT 45 Años

Capital Federal

Clínica Santa Isabel	•	•
Clínica Bazterrica (solo Maternidad)		•
Fundación Hospitalaria		•
Sanatorio de la Providencia		•
Instituto Médico de Obstetricia		•
Clínica de la Esperanza		•
Sanatorio Adventista de Belgrano		•

Zona Norte

Sanatorio San Lucas (San Isidro)		•
Clínica Privada Fátima (Escobar)		•
Clínica Nuestra Señora de Fátima (Pilar)	•	•
Hospital Privado Modelo (Florida)	•	•
Clínica Privada Modelo de Pacheco		•

Zona Oeste

Clínica Modelo de Morón		•
Clínica Privada Dr. Marcelo Tachella (Haedo)	•	•
Instituto Médico Central (Ituzaingó)		•
Sanatorio General Sarmiento Clínica Privada (San Miguel)	•	•
Clínica Privada Alcorta (Moreno)	•	•
Clínica Merlo		•
Clínica Provincial de Merlo (Merlo y M. Paz)	•	•
Sanatorio Privado Mariano Acosta	•	•
Corporación Médica General San Martín		•

Zona Sur

Sanatorio Privado Profesor Itoiz (Avellaneda)		•
Clínica Espora (Adrogué)	•	•
Clínica Estrada (Remedios de Escalada)	•	•
Sanatorio Modelo Quilmes		•
Asociación Médica de Lomas Policlínico Lomas	•	•
Clínica Materno Infantil Privada Lomas		•
Clínica Privada Montegrande		•
Sanatorio Bernal	•	•
Clínica del Niño (Quilmes)		•
Sanatorio Privado del Niño (Lomas de Zamora)	•	•
Clínica Nuestra Señora de la Dulce Espera (Sarandí)	•	•
Clínica Privada General Belgrano (Bernal)	•	•



Referencias
Génesis 1500 •
Génesis 2500 •

Cuadro de Beneficios
Familia de Líneas Génesis

OMINT 1967 — 45 Años
GENESIS

Planes Cartillas		Plan 1500_01 (solo en AMBA) Cart. 1500		Plan 1500_02 (solo en AMBA) Cart. 1500		Plan 2500_03 Cart. 2500		Plan 2500_04 Cart. 2500		Plan 2500_05 Cart. 2500	
Cobertura Ambulatoria	**Ref.**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Reintegros**
Consultas médicas		S/T S/L	$ 40	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	$ 40	S/T S/L	S/CO	S/T S/L S/CO	Max.$ 50 p/consulta. Hasta 15 consultas p/año y p/persona
Consultas médicas en domicilio	(12)	S/T S/L	Viático $ 65	S/T S/L	Viático $ 65	S/T S/L	Viático $ 65	S/T S/L	Viático $ 65	S/L Viático $65	
Emergencias médicas	(1)	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L S/CO	Por Cartilla
Prácticas de diagnóstico y tratamiento de alta y baja complejidad	(2)	S/T S/L (5)	S/CO	S/T S/L (5)	S/CO	S/T S/L (5)	S/CO	S/T S/L (5)	S/CO	S/T S/L S/CO	Por Cartilla
Cirugía ambulatoria		S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L S/CO	Por Cartilla
Cirugía refractiva	(4) (9) (10)	C/L	C/CO	C/L	C/CO	C/L	C/CO	C/L	C/CO	C/L S/CO	Por Cartilla
Kinesiología		30 sesiones (5)	$40 por sesión	30 sesiones (5)	S/CO	30 sesiones (5)	$40 por sesión	30 sesiones (5)	S/CO	35 sesiones S/CO	Por Cartilla
Kinesiología en domicilio	(12)		$60 por sesión		Viático $60		$60 por sesión		$60 por sesión	35 sesiones Viático $60	
Fonoaudiología y rehabilitación del lenguaje		30 sesiones (5)	$40 por sesión	30 sesiones (5)	S/CO	30 sesiones (5)	$40 por sesión	30 sesiones (5)	S/CO	35 sesiones S/CO	
Fonoaudiología y rehabilitación del lenguaje en domicilio	(12)		$60 por sesión		Viático $60		$60 por sesión		$60 por sesión	35 sesiones Viático $60	
Alergia - Testificación		1 testificación p/año y p/persona (5)	S/CO	1 testificación p/año y p/persona (5)	S/CO	1 testificación p/año y p/persona (5)	Por Cartilla	1 testificación p/año y p/persona (5)	Por Cartilla	1 testificación p/año y p/persona	Por Cartilla
Óptica		Según PMO - Hasta los 15 años de edad (5)		Según PMO - Hasta los 15 años de edad (5)		Según PMO - Hasta los 15 años de edad (5)		Según PMO - Hasta los 15 años de edad (5)		Según PMO - Hasta los 15 años de edad	
Cobertura en internación (habitación s/plan)	**Ref.**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Reintegros**
Tipo de habitación		Compartida	S/CO	Compartida	S/CO	Individual sólo en Clínicas Santa Isabel y Bazterrica (3)	S/CO	Individual sólo en Clínicas Santa Isabel y Bazterrica (3)	S/CO	Individual en todas las clínicas de cartilla (3)	Por Cartilla
Gastos en internación clínica y quirúrgica (pensión, derechos y prácticas)		S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L S/CO	Por Cartilla
Honorarios clínicos		S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L S/CO	Por Cartilla
Honorarios quirúrgicos		S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L S/CO	Por Cartilla
Cuidados intensivos y unidad coronaria		S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L S/CO	Por Cartilla
Hemodinamia	(4)	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L S/CO	Por Cartilla
Cirugía cardiovascular	(4)	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L S/CO	Por Cartilla
Maternidad		S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L S/CO	Por Cartilla
Neonatología		S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L S/CO	Por Cartilla
Acompañante en internación pediátrica (Hasta 14 años inclusive)		S/T	S/CO	S/T	S/CO	S/T	S/CO	S/T	S/CO	S/T S/CO	Por Cartilla
Trasplantes	(4) (11)	100% S/P.M.O.	S/CO	100% S/P.M.O.	S/CO	100% S/P.M.O.	S/CO	100% S/P.M.O.	S/CO	100% S/P.M.O.	Por Cartilla
Prótesis e implantes internos permanentes	(8) (11)	100% S/P.M.O.	S/CO	100% S/P.M.O.	S/CO	100% S/P.M.O.	S/CO	100% S/P.M.O.	S/CO	100% S/P.M.O.	Por Cartilla
Medicamentos	**Ref.**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Reintegros**
Medicamentos recetados ambulatorios - farmacia general		40% (5)	S/CO	40% (5)	S/CO	40% (5)	S/CO	40% (5)	S/CO	40%	Por Cartilla
Medicamentos enfermedades crónicas (Res. 310/2004 MS)		70% (5)	S/CO	70% (5)	S/CO	70% (5)	S/CO	70% (5)	S/CO	70%	Por Cartilla
Vacunas	(2)	40% (5)	S/CO	40% (5)	S/CO	40% (5)	S/CO	40% (5)	S/CO	40%	Por Cartilla
Medicamentos en internación		S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L S/CO	Por Cartilla
Medicamentos especiales (ACBI, HIV, oncológicos)	(5) (6) (11)	100% según P.M.O.	S/CO	100% según P.M.O.	S/CO	100% según P.M.O.	S/CO	100% según P.M.O.	S/CO	100% según P.M.O.	Por Cartilla
Plan materno infantil (medicamentos, vacunas, leches medicamentosas)	(11)	100% según P.M.O. (5)	S/CO	100% según P.M.O. (5)	S/CO	100% según P.M.O. (5)	S/CO	100% según P.M.O. (5)	S/CO	100% según P.M.O.	Por Cartilla
Odontología	**Ref.**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Reintegros**
Odontología general y urgencias	(15)	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L	S/CO	S/T S/L S/CO	Max. p/persona $ 850
Ortodoncia y ortopedia	(4) (7) (15)	S/PMO	S/CO	S/PMO	S/CO	S/PMO	S/CO	S/PMO	S/CO	S/PMO	Por Cartilla
Salud Mental	**Ref.**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Copago**	**Cobertura por cartilla**	**Reintegros**
Consultas ambulatorias (Psiquiatría y psicología)		30 sesiones	CO $ 55	30 sesiones	CO $ 55	30 sesiones	CO $ 55	30 sesiones	CO $ 55	30 sesiones CO $ 55	Por Cartilla
Internaciones psiquiátricas agudas		30 días	S/CO	30 días	S/CO	30 días	S/CO	30 días	S/CO	30 días	Por Cartilla
Extensión de cobertura	(13) (14)	6 meses		6 meses		6 meses		6 meses		6 meses	
Club de descuentos y beneficios		Incluido		Incluido		Incluido		Incluido		Incluido	

Referencias:
ST: Sin Tope **SL:** Sin Límite **CC:** Con Copago
SC: Sin Copago **CT:** Con Tope **CL:** Con Límite

(1) La determinación entre urgencia y emergencia será efectuada por OMINT de acuerdo a la información recibida.
(2) Reconocidas por OMINT.
(3) Habitación individual en tanto exista disponibilidad.
(4) Prestadores designados por OMINT.
(5) Prescriptos por profesionales e instituciones de la cartilla médica del plan.
(6) Provisión directa por parte de OMINT.
(7) Por única vez y entre los 5 y 8 años de edad inclusive.
(8) Hasta topes reconocidos por OMINT.
(9) Se incluye en el plan a partir del mes 13 de vigencia.
(10) Según normas Auditoría Médica.
(11) En caso de asociación vía obra social podrá estar a cargo de la obra social según convenio.
(12) Se abonan al prestador.
(13) Aplicable en caso de muerte del titular hasta los 64 años de edad inclusive. Corresponde a la cantidad de cuotas mensuales definidas por plan respecto del grupo familiar remanente, en el mismo plan y sólo aplicable a cónyuge de hasta 64 años de edad inclusive e hijos solteros de hasta 20 años de edad inclusive.
(14) Se incluye en el plan a partir del mes 7 de vigencia.
(15) Según nomenclador OMINT.

Todas las prestaciones incorporadas en el cumplimiento de la ley 24.754, serán brindadas exclusivamente por el sistema cerrado y con los prestadores que OMINT haya designado. A tal fin, se deberá consultar previamente en OMINT.
Los copagos publicados no incluyen IVA. No hay tiempos de espera para las prácticas incluidas en el PMO. Las preexistencias podrán ser derivadas por OMINT a prestadores asignados.