



<b>BENEFICIOS AMBULATORIOS</b>		<b>PLAN PDE</b>
Consultas al año	Ilimitadas (Copago RD\$200.00, \$300 y \$500)	
Consultas Psiquiátricas Anual	RD\$2,000.00 (Dos al año Por reembolso)	
Laboratorios	80% Hasta RD\$3,000.00	
Rayos X	80% Hasta RD\$3,000.00	
Estudios Especiales	70% Hasta RD\$8,000.00	
Equipos	50% Ilimitada	
*Vacunas Según el Programa Ampliado de Inmunización del PDSS (PAI), (Hasta 7 años)	100% En centros afiliados y 80% fuera de la red	
*Procedimientos ambulatorios	80% SEGÚN TARIFA HONORARIOS	
Ambulancia reportada en 24 horas	Hasta RD\$900.00 x Año por Reembolso	
<b>HOSPITALIZACION</b>		
Habitación sin límites de días	RD\$1,300.00	
Medicina en internamiento por días	RD\$1,300.00	
Estudios Especiales	50% Hasta RD\$8,000.00	
Equipos	50% Ilimitada	
Material gastable	RD\$3,500.00 por evento	
Laboratorios (8 pruebas por día)	100% SEGÚN TARIFA HONORARIOS	
Rayos X	100% SEGÚN TARIFA HONORARIOS	
Honorarios médicos	100% SEGÚN TARIFA HONORARIOS	
Sala de cirugía	100% SEGÚN TARIFA HONORARIOS	
Honorarios por anestesia	100% SEGÚN TARIFA HONORARIOS	
Sala de cuidados intensivos (máximo 5 día)	RD\$1,300.00 Por Día.	
<b>BENEFICIOS MATERNIDAD*</b>		
Parto Normal	100% S.T.H. (2 DIAS)	
Parto con Cesárea	100% S.T.H. (3 DIAS)	
Aborto legal (Sala de Recuperación)	100% S.T.H. (1 DIA)	
Recibimiento del Bebe	100% SEGÚN TARIFA HONORARIOS	
Niños con problemas congénitos (Los primeros 90 días de vida).	100% hasta RD\$20,000.00 Por Año	
<b>BENEFICIOS</b>		
Plan Dental (Preventivo)	Incluido. Cobertura al 80% (Según lo establecidos en el Catalogo de Procedimiento del PDSS)	
Plan Ultimos Gastos Jardines de Paz	Incluido. Cobertura por el reembolso hasta RD\$20,000.00	
<b>TOTAL COBERTURA ANUAL</b>	<b>RD\$130,000.00</b>	
<b>TARIFA MENSUAL</b>		<b>PCA</b>
Afiliados Principal		RD\$ 826.00
Dependientes		RD\$ 826.00
<b>Beneficios Opcionales</b>		
Cobertura Farmacia RD\$ 5,000.00 al 70%		RD\$110.00 P/P

\*Según lo Establecido en el catalogo De procedimientos Del PDSS).