

## Coberturas

|  | Optima | Optima Plus |
|--|--------|-------------|
| Urgencias a domicilio de Medicina general, Pediatría y ATS   | ●      | ●           |
| Consultas de Medicina general, Pediatría y ATS   | ○      | ●           |
| Consultas de Ginecología y obstetricia y Cirugía pediátrica  | ○      | ●           |
| Consultas del resto de especialidades  | ○      | ●           |
| Podología en consultorio   | ○      | ●           |
| Fisioterapia y rehabilitación funcional  | ○      | ●           |
| Foniatría y logopedia (sólo tras intervención quirúrgica)  | ○      | ●           |
| Revisión ginecológica anual  | ○      | ●           |
| Análisis clínicos y biológicos, Aerosolterapia, Ecografías, Mamografías y Radiología, incluidos los medios de contraste  | ○      | ●           |
| Acelerador lineal de partículas, Amniocentesis, Anatomía patológica, Arteriografía digital, Cobaltoterapia, Densitometría ósea, Ergometría, Estudios genéticos, Gammagrafía, Hipertermia prostática, Magnetoterapia, Radioterapia, Resonancia nuclear magnética (RNM), Scanner-Tac, tratamientos con Isótopos radioactivos | ○      | ●           |
| Endoscopia/fibroendoscopia, Holter cardíaco, Litotricia, Nucleotomía percutánea,   | ○      | ●           |
| Polisomnografía, Quimionucleosis   | ○      | ●           |
| Diálisis y hemodiálisis para insuficiencia renal aguda (máximo 10 sesiones al año)   | ○      | ●           |
| Poliquimioterapia ambulatoria  | ○      | ●           |
| Oxigenoterapia y ventiloterapia a domicilio  | ○      | ●           |
| Servicio de ambulancia   | ○      | ●           |
| Urgencias ambulatorias   | ○      | ●           |
| Hospitalización quirúrgica o médica, sin límite de días  | ○      | ●           |
| Hospitalización psiquiátrica (máximo 60 días al año)   | ○      | ●           |
| Parto normal o cesárea en clínica y hospitalización por estos motivos –opcional–   | ○      | ●           |
| Reproducción asistida (si se contrata cobertura de embarazo y parto)   | ▲      | ○           |
| Corrección por técnica láser de la miopía, astigmatismo e hipermetropía  | ▲      | ●           |
| Asistencia urgente a desplazados por España  | ○      | ●           |
| Asistencia médica o quirúrgica en viaje por el extranjero (capital máximo 6.010,12 €)  | ■      | ■           |
| Cobertura dental 24 euros por empaste –opcional– (máximo anual 96 €)   | ○      | ●           |
| Limpieza de boca anual   | ○      | ●           |
| Cuadro de medicina complementaria, balneoterapia y psicología  | ▲      | ■           |

- Servicios cubiertos por cuadro médico
- Servicios cubiertos por cuadro médico o por reembolso
- Servicios que están cubiertos
- ▲ Servicios no cubiertos

## — Coberturas

|   | Optima | Optima Plus |
|---|--------|-------------|
| Intervenciones de ligadura de trompas o vasectomía y hospitalización por estos motivos  | ○      | ○           |
| Subsidio de hospitalización –opcional–  | ▲      | ■           |
| Intervenciones quirúrgicas por insuficiencia coronaria, trasplantes de órganos o accidentes cerebrovasculares y hospitalización por estos motivos | ○      | ●           |
| Chequeo médico  | ○      | ○           |
| Segunda opinión y orientación médica  | ■      | ■           |
| Protección de pagos en caso de desempleo o incapacidad temporal (máximo 6 mensualidades)  | ■      | ■           |
| PET   | ▲      | ●           |
| Stents coronarios y vasculares. Coils   | ○      | ●           |
| Mallas quirúrgicas  | ○      | ●           |
| Port-a-cath   | ○      | ●           |
| Bombas de infusión en quimioterapia   | ○      | ●           |
| Ozonoterapia por reembolso  | ▲      | ■           |
| Inclusión de la psicología dentro del apartado de psiquiatría sólo a través de reembolso  | ▲      | ■           |
| Láser en Intervenciones Quirúrgicas para Otorrinolaringología   | ○      | ●           |
| Homeopatía y acupuntura únicamente a través de reembolso  | ▲      | ■           |
| <b>Pruebas diagnósticas de esterilidad</b>  | ■      | ■           |
| <b>Partos en habitación suite en todos los centros que la tengan</b>  | ▲      | ■           |
| <b>Centros de alto prestigio: IMO</b>   | ■      | ■           |
| <b>Servicios complementarios con descuentos: sesiones pilates, etc.</b>   | ▲      | ■           |
| <b>Tecnologías en pruebas médicas a través de reembolso de gastos: TAC DMD, ecografía tridimensional</b>  | ▲      | ■           |
| <b>Láser en intervenciones quirúrgicas para ginecología</b>   | ■      | ■           |
| <b>Láser en intervenciones quirúrgicas para coloproctología</b>   | ■      | ■           |

Más coberturas nuevas

- Servicios cubiertos por cuadro médico
- Servicios cubiertos por cuadro médico o por reembolso
- Servicios que están cubiertos
- ▲ Servicios no cubiertos