

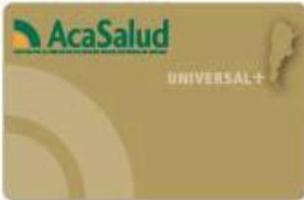
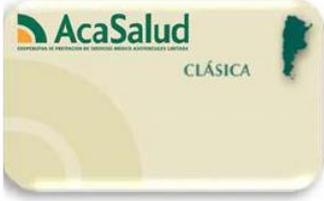
IMAGEN	NOMBRES	PLANES COMPRENDIDOS
	SELECTA	AS 500 AS 400
	UNIVERSAL +	23/75 23/40 21/50 21/40 20/40

IMAGEN	NOMBRES	PLANES COMPRENDIDOS
	SUPERIOR	AS 300
	UNIVERSAL	7/50 7/40
	INTEGRAL	AS 200 AS 204
	INTEGRAL	1 1/40 4 4/40 11 11/40 18
	CLASICA	2 * 3 ** 9 ***

**IMPORTANTE:**

**CREDENCIAL CLASICA: EXCLUSIONES DE COBERTURA**

\* **PLAN 2:** sin cobertura en odontología (salvo autorización previa de Aca salud), sin cobertura de medicamentos.

\*\* **PLAN 3:** sin atención con credencial – todas las prestaciones requieren autorización previa de Aca Salud.

\*\*\* **PLAN 9:** sin cobertura en consultas médicas ambulatorias.