



## MODIFICACIÓN:

**DRA. BONSERGENT, SILVIA**  
**GINECOLOGÍA**  
José María Moreno 357 Piso 5  
Depto. 5. CABA  
4977-1720 / 4304-7896

**INSTITUTO SUP. DE**  
**OTORRINOLARINGOLOGÍA**  
**CENTRO DE DIAGNÓSTICO**  
Pasteur 740. CABA  
4959-2600

## ALTA:

**DR. ROZANEC, JUAN JOSÉ**  
**UROLOGÍA**  
Marcelo T. de Alvear 1550 Piso 3  
Depto. A. CABA  
5811-4331 / 4849-5722

**LIC. MONDRIA, CARLOS**  
**KINESIOLOGÍA**  
Padre Stoppler 1130  
Grand Bourg  
02320-484496

## Información Importante

### VICENTE LÓPEZ: ¡NOS MUDAMOS!

Nuestras oficinas de Plan de Salud de  
**Av. Maipú 1777,**  
se trasladaron al Centro Ambulatorio de  
**Vicente López:**  
**Av. Maipú 1439, 2° piso.**

*A sólo 3 cuadras de las anteriores oficinas!*



¡Si ya sos socio, pagá de manera muy simple!



0810 999 7742

Plan de Salud HB

0810 222 2748

Turnos

4309 6633/4

Emergencias

**H+B Plan de Salud | Hospital Británico**

**Sede Central: Dr. E. Finochietto 1700 - Capital Federal.**  
Consultas: sugerencias@hbritanico.com.ar

Hospital Británico Plan de Salud @Htal\_Británico

www.pshb.com.ar

# NOS IMPORTA LO QUE TE PASA.

PLAN  
**CLASSIC Plus**

PLAN  
**PREMIUM Plus**

PLAN  
**RED HB**

## ¡Atención!

# Proceso de Cobertura de ley 310 (Medicación Crónica y Diabetes)

VENCIMIENTO  
ANUAL

Informamos a todos los socios que requieren de medicación crónica o diabetes, por primera vez o ya la están recibiendo, que desde febrero habilitamos una nueva farmacia en nuestro Hospital Británico (Perdriel 74 - Planta Baja) para brindarle esta cobertura.

**Será preciso para la presentación por primera vez o para la renovación anual del trámite, o cuando se modifique cualquier medicamento o su dosificación: LA DISPENSA DE LA MEDICACIÓN SERÁ DE ACUERDO A LAS MARCAS COMERCIALES DISPONIBLES EN FARMACIA.**

### 1

Completar y presentar el **formulario de patologías crónicas\*** en cualquiera de nuestros centros de atención del Plan de Salud, de lunes a viernes de 9 a 17 hs. Deben ser completados todos los campos. La planilla la puede enviar por mail a [autorizacionespshb@hbritanico.com.ar](mailto:autorizacionespshb@hbritanico.com.ar).



### 2

Guardar **copia sellada** que le será otorgada cuando realice la presentación en nuestras oficinas.



### 3

Presentar, adicionalmente a la planilla, el duplicado de la **receta para el caso de indicaciones de psicotrópicos o estupefacientes.**



### 4

Pasados los **7 días hábiles** de la presentación de la planilla (solo si acordó previamente el suministro de la medición en Farmacia HB), podrá presentarse en nuestra farmacia con su credencial, DNI más copia de la planilla sellada por Plan de Salud. Recuerde también adjuntar los duplicados de las recetas, si correspondiera.

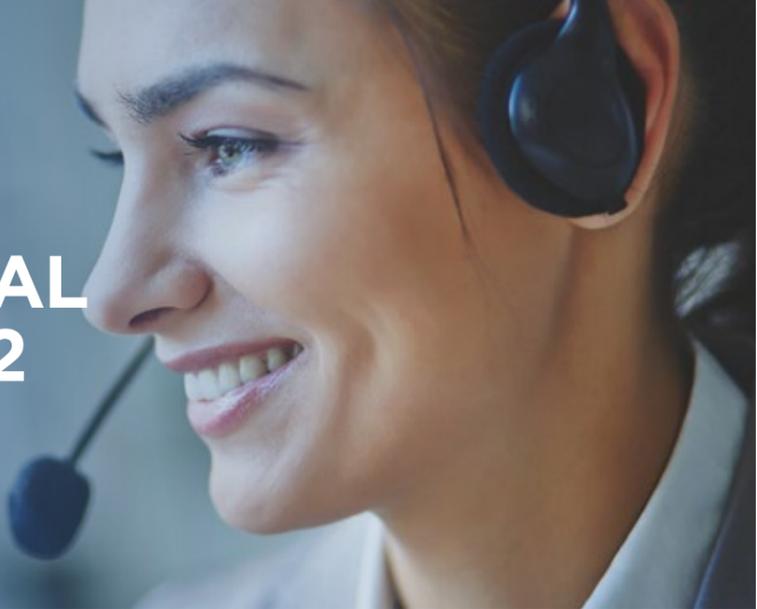


\*La planilla debe estar completa en todos sus campos (incluyendo la historia clínica con fecha de inicio de la enfermedad).

## Información Importante

### ¡Estar al día es más fácil!

Podés pagar tu cuota por teléfono, ¡es muy fácil!



**SÓLO TENÉS  
QUE LLAMAR AL  
0810-999-7742  
(OPCIÓN 3)**

+ **Pagá con tarjetas de crédito:** Visa, MasterCard, American Express, Diners Club.

+ **Podés abonar tanto la cuota del mes en curso como las vencidas.**

+ **Recibís el comprobante de pago en tu mail.**

+ **De lunes a viernes de 8 a 17 hs.**

### ¡Importante!

Evitá pagar con recargos tu cuota mensual: si lo hacés antes o hasta el día 10 de cada mes (fecha aproximada del primer vencimiento), no abonarás nunca cargos extras. Desde el PSHB te facilitamos distintos medios para que puedas tener tus pagos al día y efectuarlos de forma rápida y segura. Podés hacerlo fácilmente a través de:

• **RAPIPAGO:** presentando el número de socio.

• **HOME BANKING:** a través del servicio Pago Mis Cuentas, ingresando en la sección de pagos y escribiendo "Hospital Británico" en el campo correspondiente a "Empresa". Allí deberás ingresar un código de 15 dígitos, integrado por 9 ceros y los 6 números de socio. Por ejemplo, si tu número de socio es **544307 01**, deberá tomar como número base el **544307** (sin el n° de integrante) y colocar 9 ceros por delante: **00000000544307**.

Ante cualquier duda, podés consultarnos a [sugerencias@hbritanico.com.ar](mailto:sugerencias@hbritanico.com.ar) o llamar al 0810-999-7742

## HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PARA MEJORAR TU HISTORIA

- 
- > CUIDADO INTEGRAL DE NUESTROS PACIENTES
  - > ACCESO ÁGIL A LOS DATOS, LAS 24 HS. LOS 365 DÍAS DEL AÑO
  - > PERMANENCIA INALTERABLE DE LA INFORMACIÓN EN EL TIEMPO

## Información Importante

### ¿SALÍS DE VIAJE? Assist Card te acompaña

Acordate que si te vas de viaje, nuestro Plan de Salud te sigue cuidando. Ante una situación de Urgencia o Emergencia a más de 100 km de tu domicilio, tenés a disposición el servicio de Assist Card. Podés comunicarte desde todo el país al 0800-288-2000 o desde el resto del mundo al (5411) 5555-1500.

Recordá que no necesitás ninguna credencial adicional o realizar trámite previo para gozar de este beneficio, excepto que el lugar a donde viajes exija un límite de cobertura mayor al otorgado. En este caso, deberás comunicarte con Assist Card para solicitar un producto mayor.

Antes de viajar, consultá los toques del servicio y sus condiciones generales, en nuestra página web:  
[www.hospitalbritanico.org.ar/plandesalud](http://www.hospitalbritanico.org.ar/plandesalud)

