

**ANEXO I-DETALLE DE COBERTURA**

SERVICIOS CON COBERTURA	CANTIDAD	CARENCIA
<b>Consultas ambulatorias con Especialistas</b>		
Alergología, cardiología, cardiología pediátrica, cirugía general, cirugía cardiaca, cirugía vascular, cirugía torácica, clínica médica, dermatología, diabetes y endocrinología, gastroenterología, ginecología y obstetricia, hematología, infectología, mastología, medicina familiar, nefrología, neurología clínica, neurocirugía, neumología, oftalmología, pediatría, otorrinolaringología, proctología, reumatología adultos, traumatología, urología.	Ilimitada	Inmediata
Psicología	1 por Benef.	
Psiquiatría	1 por Benef.	
<b>Atención en Urgencias y/o Emergencias</b>		
Consultas	Ilimitada	Inmediata
Procedimientos menores (ver procedimientos menores)	Ilimitada	120 días
Medicamentos y Materiales Descartables en Emergencias indicados por el médico de guardia. (Hasta 4 Eventos por Contrato) - Quedan excluidos los antibióticos, medicamentos y materiales de receta ambulatoria.	Gs. 50.000 (Por evento)	Inmediata
Procedimientos de Enfermería	Ilimitada	Inmediata
- Nebulizaciones	30 sesiones	
- Toma de presión	Ilimitada	
- Aplicación de inyección (no incluye medicamentos y mat.)	Ilimitada	
- Hemoglucotest (no incluye tira)	Ilimitada	
<b>Análisis</b>		
Análisis Laboratoriales	Anexo 2	30 días
<b>Estudio de Diagnóstico por Imagen</b>		
Radiografías Simples	Anexo 3	30 días
Ecografías	Anexo 4	120 días
Estudios de diagnostico	Anexo 5	120 días
<b>Fisioterapia</b>	Anexo 6	Inmediata
<b>Odontología</b>	Anexo 7	Inmediata
<b>Procedimientos Menores en Consultorio</b>	Anexo 8	
Traumatología	Ilimitada	120 días
Otorrinolaringología	Ilimitada	120 días
Urología	Ilimitada	120 días
Flebología (por año/por contrato)	Hasta 2	120 días
Intervenciones en la piel o los huesos	Hasta 2	120 días
Proctología (por año/por contrato)	Hasta 2	120 días
Cirugía Plástica Reparadora (en Emergencias - Derecho Hospitalario)	Ilimitada	120 días
<b>Internaciones:</b>		
Pensión normal (salas privadas) Visita e Interconsulta.	20 días Según Detalle	Casos No Quirúrgicos 30 días. / Casos Quirúrgicos 180 días.
Pensión Unidad de Cuidados Intensivos o intermedio Intensivista y Jefatura	8 días	
Medicamentos y/o Materiales descartables (por contrato)	250.000 Gs.	
Estudios de Diagnóstico por Imagen y Análisis laboratoriales	Según Detalle	

Honorarios en caso de visitas o interconsultas en las siguientes especialidades: <i>Cardiología, cardiología pediátrica, cirugía general, clínica médica, dermatología, diabetes y endocrinología, gastroenterología, ginecología y obstetricia, hematología, infectología, mastología, medicina familiar, neurología clínica, neumología, oftalmología, otorrinolaringología, pediatría, reumatología adultos, traumatología, urología.</i>		
<b>Derecho Quirófano y Honorarios Médicos en Cirugías (Cirujano y Anestesiólogo)</b>		
<p>Cirugías Convencionales</p> <p>Cirugía General</p> <p>Cirugía Ginecológica</p> <p>Cirugía Mastología</p> <p>Cirugía Otorrinolaringológica</p> <p>Cirugía Traumatológica</p> <p>Cirugía Urológica</p>	Según Anexo 9 y Detalle de Servicios	180 días
Cirugías Artoscópica		
Cirugías Gastroenterológicas		
Cirugías Videolaparoscópicas		
La cobertura por la asistencia de profesionales en sala de operaciones, queda a consideración del Dpto. de Auditoria Medica, toda vez que el Diagnostico lo justifique y el médico tratante lo solicite por escrito.		
<b>Maternidad</b>		
<p>Internaciones relacionadas al embarazo</p> <p>Parto normal o cesárea (Honorario Medico y derecho de quirófano)</p> <p>Luminoterapia e Incubadora</p>	Según Detalle de Servicios 5 días	365 días
<b>Servicio de Ambulancia - Según Detalle</b>		
<p>Consultas médicas domiciliarias diurnas y nocturnas pediátrico y adultos</p> <p>Emergencias/Urgencias domiciliarias.</p> <p>Traslados en unidades de terapia derivados de Urgencia y Emergencia</p> <p>Uso de equipos de terapia y oxígenos en traslados.</p> <p>Medicamentos y descartables utilizados en la atenciones de emergencia.</p>	Ilimitada	Inmediata

## ANEXO 2 - ANÁLISIS LABORATORIALES

Previa Autorización de Auditoría Médica

Cantidad: Ilimitada Carencia: 30 días

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acido Úrico</li> <li>• Acido Úrico (O)</li> <li>• Albumina en suero</li> <li>• Albúmina en LCR</li> <li>• Albuminuria (en orina)</li> <li>• Amilasa</li> <li>• Amilasa (O)</li> <li>• Antígenos febriles</li> <li>• Amilasuria (orina espontanea)</li> <li>• Artrites (Factor Reumatoideo)</li> <li>• Asto</li> <li>• Azucares Reductores (H)</li> <li>• Azucares Reductores (O)</li> <li>• Beta Hcg Cualitativo</li> <li>• Bilirrubina Directa</li> <li>• Bilirrubina Directa (RN)</li> <li>• Bilirrubina Indirecta</li> <li>• Bilirrubina Indirecta (RN)</li> <li>• Bilirrubina total</li> <li>• Bilirrubina total (RN)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ck Mb</li> <li>• Ck Total</li> <li>• C3</li> <li>• C4</li> <li>• Calcio</li> <li>• Calcio (O)</li> <li>• Calcio Iónico</li> <li>• Células LE</li> <li>• Clearance de Creatinina</li> <li>• Clearance De Urea</li> <li>• Cloruros</li> <li>• Cloruros (Lcr)</li> <li>• Cloruros (O)</li> <li>• Coagulograma</li> <li>• Colesterol Total</li> <li>• Coloración De Giemsa</li> <li>• Coloración De Gram</li> <li>• Coloración de Kinyoun</li> <li>• Coombs Directo</li> <li>• Coombs Indirecto</li> <li>• Coprocultivo</li> <li>• Creatinina (O)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Creatinina</li> <li>• Crioglobulinas</li> <li>• Cuerpos Cetónicos</li> <li>• Cuerpos Cetónicos (O)</li> <li>• Cultivo en Aerobiosis</li> <li>• Cultivo en Baar</li> <li>• Cultivo en agar sabouraud</li> <li>• Cultivo Hongos</li> <li>• Curva De La Glucosa 3 Horas</li> <li>• Curva De La Glucosa 4 Horas</li> <li>• Curva De La Glucosa 5 Horas</li> <li>• Curva De La Glucosa Para Embarazadas</li> <li>• Electrolitos (O)</li> <li>• Electrolitos (Na - K - Cl)</li> <li>• Electrolitos en LCR</li> <li>• Eritroblastos</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eritrosedimentación. (VSG)</li> <li>• Fibrinogeno</li> <li>• Fibrinolisis</li> <li>• Formula leucocitaria</li> <li>• Fosfatasa acida prostática</li> <li>• Fosfatasa acida total</li> <li>• Fosfatasa alcalina</li> <li>• Fosforo</li> <li>• Fosforo (O)</li> <li>• Frotis</li> <li>• Frotis baar</li> <li>• Frotis de sangre periférica</li> <li>• GAMMA GT</li> <li>• Gases Arteriales</li> <li>• Gasometría Venosa</li> <li>• Gentamicina</li> <li>• Globulinas</li> <li>• Glóbulos Blancos</li> <li>• Glóbulos Rojos</li> <li>• Glucosa</li> </ul> |
|---|---|--|---|

- Glucosa (O)
- Glucosa post carga (75mg)
- GOT (AST)
- Glucosa post. Carga (100mg)
- GOTA gruesa
- GPT (ALT)
- Heces Benedict
- Heces Frotis
- Heces Microscopia funcional
- Heces seriado
- Hematocrito
- Hemocultivo Aerobiosis M2
- Hemocultivo Aerobiosis M3
- Hemocultivo Aerobiosis M4
- Hemocultivo en Aerobiosis
- Hemoglobina
- Hemograma
- Hemoparásitos Gota gruesa
- Hongos cultivo
- Hemoparásitos Observación Directa
- INR
- Lavado gástrico parásitos
- LCR – Cultivo y Antibiograma
- LCR Citoquímico
- LDH
- LDH en LCR
- Lipasa
- Lípidos totales
- Liq. Articular Citoquímico
- Liq. Pleural Citoquímico
- Liq. Gastroduodenal Parásitos
- Liq. (Otros) Citoquímico
- Magnesio
- Magnesio (orina)
- Monotes
- Neutrofilos segmentados
- Orina Rutina
- Orina Sondeada
- Orina cultivo y antibiograma
- Otras secreciones (M2)
- Otras secreciones (M3)
- Otras secreciones (M4)
- Otros líquidos bacteriol.
- Oxiuriusmet: GRAHAM
- Paul Bunnell – Davidsohn
- PCR
- PH en sangre
- PH en heces
- PH en orina
- Plaquetas
- Potasio
- Proteínas de Bence-Jones (O)
- Potasio (O)
- Proteínas Totales (O)
- Proteínas Relación A/G
- Prueba del LAZO
- Reacción de HUDDLESON
- Reacción de WIDAL
- Reacción de WAALER ROSSE
- Reiculocitos
- Retracción del coágulo
- Sangre oculta
- SEC. Vaginal Frotis
- Sodio
- Sodio (orina)
- T3 (2 por Benef.)
- T4 (2 por Benef.)
- Test de O´SULLIVAN
- Tiempo de coagulación
- Tiempo de sangría
- Tipificación
- TP
- Triglicéridos
- TSH (2 por Benef.)
- TTPA
- Urea
- Urea (O)
- Urobilina – urobilinogeno
- VDRL
- VDRL (LCR)
- VDRL cuantitativo
- Virocitos
- WALER ROSE

### ANEXO 3 - RADIOGRAFÍAS SIMPLES

TODAS LAS POSICIONES - Previa Autorización de Auditoría Médica

Cantidad: 20 posiciones por Benef. Carencia: 30 días

Abdomen simple	Clavícula	Hombro	Orbita
Antebrazo	Codo	Húmero	Pelvis
Apéndice	Columna Cervical	Hueso de la Nariz	Pie
Árbol urinario simple (sin contraste)	Columna Dorsal o lumbar	Manos	Pierna
Brazo	Columna Lumbar	Mastoides	Rodilla
Cadera	Costilla	Mandíbula	Sacro-Coxis
Calcáneo	Cráneo	Muñeca	Sacroiliaca
Cara	Dedo	Muslo	Tobillo
Cavum	Fémur	Fémur	Tórax

### ANEXO 4-ECOGRAFÍAS

Previa Autorización de Auditoría Médica

Cantidad: Del listado Hasta 5 por Benef. Carencia: 120 Días

Ecografía de Abdominal Completa	Ecografía Prostática Convencional	Ecografía Ginecológica	Ecografía de Caderas
Ecografía Partes Blandas	Ecografía Renal	Ecografía Testicular	Ecografía músculo-tendinosa
Ecografía Mamaria	Ecografía de Tórax	Ecografía de Vesícula	Ecografía Obstétrica
Ecografía Tiroidea	Ecografía de Hígado	Ecografía Pelvis	Ecografía Vesical
Ecografía de Bazo	Ecografía Transvaginal	Ecografía de Píloro	

## ANEXO 5–ESTUDIOS DE DIAGNOSTICO

Previa Autorización de Auditoría Médica

Carencia: 120 días

Audiometría	(2 por año por Benef.)
Toma y Lectura de Papanicolaou + Colposcopia	(2 por año por Benef.)
Electrocardiograma	(2 por año por Benef.)
Densitometría Ósea	(1 por año por Benef.)
Mamografía unilateral o bilateral	(2 por año por Benef.)

Del siguiente listado 3 estudios por contrato (grupo familiar)

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• TAC Abdomen</li> <li>• TAC Columna cervical con Reconstrucción</li> <li>• TAC Columna dorsal con Reconstrucción</li> <li>• TAC Columna lumbar con Reconstrucción</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• TAC Tórax</li> <li>• TAC Cráneo simple</li> <li>• TAC Pelvis</li> <li>• TAC senos paranasales</li> <li>• TAC de miembros</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• TAC Articulación Temporo Maxilar (ATM) Boca cerrada</li> <li>• TAC Articulación Temporo Maxilar (ATM) Boca abierta y cerrada</li> <li>• Ecocardiografía Doppler Color</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ergometría</li> <li>• Endoscopia Digestiva Alta (No incluye anestesiología)</li> <li>• Endoscopia Digestiva Baja - Colonoscopia (No incluye anestesiología)</li> </ul> |
|--|--|---|---|

En caso de que la condición médica del paciente requiera internación para realizar los procedimientos mencionados se cubrirá a solicitud escrita del médico tratante (conforme a la disponibilidad de días de pensión)

## ANEXO 6 – FISIOTERAPIA

Previa Autorización de Auditoría Médica

Cantidad: Hasta 30 Sesiones Carencia: 30 días

Masaje manual (Excluido Equipos)
----------------------------------

## ANEXO 7 – COBERTURA ODONTOLÓGICA

La cobertura odontológica es ambulatoria y por puntos, que se distribuyen de acuerdo a la necesidad del beneficiario requiriendo los servicios las cantidades que se encuentran entre paréntesis.

PLAN	CONFORT
<b>DISPONIBILIDAD POR PUNTOS</b>	<b>25</b>

Procedimiento	Puntos Requeridos	Procedimiento	Puntos Requeridos
Consulta Normal	(2)	Consulta + Acto Mínimo	(3)
Exodoncia Normal	(3)	Exodoncia 3er Molar Normal	(5)
Profilaxis y Flúor	(3)	Amalgama	(3)
Obturación con Luz Halógena	(4)	Endodoncia Temporario	(4)
Sellador de Fosas y Fisuras	(3)	Radiografía Simple	(2)
Prótesis en consultorio	(3)	Reconstrucción con Luz Halógena	(5)

**Observación:** Las diferencias por los materiales de consultorio quedan a cargo del paciente.

## **ANEXO 8 – PROCEDIMIENTOS MENORES**

Previa Autorización de Auditoría Médica

Carencia: 120 días

Son actos que se realizan en consultorio y de corta duración (15-30 minutos), bajo anestesia local cuando así lo requiera.

### **TRAUMATOLOGÍA (Ilimitado)**

- Tratamiento de fracturas sin desplazamiento
- Tratamiento de fracturas con desplazamiento
- Cambio de enyesado (no incluye yeso)
- Colocación de férula temporal (no incluye férula)

### **OTORRINOLARINGOLOGÍA (Ilimitado)**

- Lavado de oído
- Cauterización en nariz
- Extracción de cuerpo extraño de oído
- Extracción de cuerpo extraño en fosas nasales
- Taponamiento nasal anterior, posterior o bilateral

### **UROLOGÍA (Ilimitado)**

- Cateterismo vesical

### **FLEBOLOGÍA (Hasta 2 por Contrato)**

Inyección de sustancia esclerosante

### **INTERVENCIONES EN LA PIEL O LOS HUESOS**

#### **(Hasta 2 por Benef.)**

- Intervenciones en piel, celular subcutáneo, mucosa, ganglios
- Biopsia de piel
- Excisión local de tejidos, drenajes, extirpación de cuerpo extraño
- Uña encarnada
- Electrocoagulación, suturas
- Punciones o infiltraciones
- Shaving, electrocoagulación o curetaje
- Crioterapia lesión benigna

### **INTERVENCIONES EN LA PIEL O LOS HUESOS**

#### **(Sin Cobertura)**

- Extirpación por cierre
- Extirpación por colgajos
- Extirpación por injerto
- Cirugía con radiofrecuencia
- Peeling químico
- Crioterapia por epitelomas y melanomas

### **PROCTOLOGÍA (del listado 2 por año por contrato)**

- Anoscopia
- Toma de biopsia o pólipos
- Drenaje de Trombosis
- Drenaje de abscesos ano rectales pequeños
- Ligadura elástica hemorroides

### **OFTALMOLOGÍA**

- Blefarotomía (abscesos, orzuelo, chalazión)
- Drenaje saco o glándula lagrimal (absceso)
- Extracción de cuerpo extraño conjuntiva
- Extracción de cuerpo extraño córnea

### **CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA (Sólo Derechos en**

#### **Emergencias - No Incluye Honorarios Médicos)**

- Herida cortante siempre menos de 5 cm.
- Herida cortante en cara sin pérdida de sustancia más de 5cm y 10 cm
- Herida cortante con pérdida de sustancia. Sutura simple reconstrucción simple.

## **ANEXO 9 – PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS (EN QUIRÓFANO)**

Previa Autorización de Auditoría Médica

Carencia: 180 días (excepto las que tienen especificación especial).

*Las siguientes cirugías mencionadas son las que se encuentran cubiertas en el Plan. Quedan excluidas las afecciones: pre existentes, congénitas, crónicas, inmunológicas, del colágeno u oncológicas, consecuencia de cirugías no cubierta y otros conforme se detalla en el inciso 3 Servicios No Cubiertos del “Detalle de Servicios.”*

### **CIRUGÍA CONVENCIONAL:**

Apendicectomía (apendicitis aguda o crónica).  
Colecistectomía  
Peritonitis apendicular.  
Tiroidectomía unilateral: lobectomía, resección de tracto tiroideo  
Tiroidectomía subtotal bilateral  
Tiroidectomía subtotal bilateral con extirpación de quiste tirogloso  
Tiroidectomía completa o total  
Biopsia de Tiroides  
Paratiroidectomía  
Laparotomía y reapertura de laparotomía reciente (para exploración, extracción de hematoma, control de hemorragia supuraciones) único procedimiento  
Incisión y extracción de cuerpo extraño en pared abdominal  
Peritoneo peritoneocentesis abdominal diagnostica o terapéutica  
Escisión de lesión de pared abdominal  
Hernioplastia inguinal unilateral crural  
Hernioplastia inguinal bilateral crural  
Hernioplastia umbilical  
Sutura de pared abdominal (herida, traumatismo, musculo y facial)

Tratamiento de la eventración (con o sin malla protésica) en caso de consecuencia por cirugías cubiertas  
Liberación de adherencias de intestinos, enterolisis  
Incisión y drenaje de absceso perianal

### **CIRUGÍAS GINECOLÓGICAS CONVENCIONALES**

Histerectomía supra cervical parcial o subtotal, vías abdominal o vaginal (carencia 720 días)  
Histerectomía fúndica (carencia 720 días)  
Pan-Histerectomía vía abdominal o vaginal (carencia 720 días)  
Resección cuneiforme unilateral de ovario o extracción de ovario  
Resección cuneiforme bilateral de ovario o extirpación bilateral de ovario  
Salpingectomía (embarazo ectópico) salpingoforectomía  
Episiotomía. Inmenotomía. Incisión y drenaje de vulva, glándula de bartolino, o glándula de skene  
Raspado uterino total (biópsico)  
Biopsia de cuello, lineal del endometrio  
Conización de cuello  
Histerorafia, sutura del útero

### **CIRUGÍAS MASTOLÓGICA CONVENCIONAL**

Biopsia de mama con o sin marcado pre operatorio  
Mastectomía con drenaje (absceso)  
Escisión local de lesión de mama (quiste, fibroadenoma o tejido mamario aberrante)

### **CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA CONVENCIONAL**

Amigdalectomía. Amigdaloma - Adenoidectomía  
Cauterización de nariz por epistaxis y cornetes

### **CIRUGÍA UROLÓGICA CONVENCIONAL**

Prostatectomía transvesical o retropúbica  
Prostatectomía radical (vía abierta)  
RTU de próstata (no incluye equipo)  
Drenaje transuretral de la próstata (no incluye equipo)  
Biopsia de próstata transrectal (no incluye equipo)

### **CIRUGÍAS TRAUMATOLÓGICAS**

#### **Reparación de huesos (osteoplastia, alargamiento, acortamiento, injerto de hueso)**

Miembro superior: Clavícula, húmero, cubito, rata, metacarpianos, falanges.

Miembro inferior: Fémur, tibia, peroné, calcáneo, metacarpianos, falanges.

#### **Manipulación de Fracturas sin desplazamiento**

Miembro superior: Fractura de escapula, humero, clavícula, cubito, radio, metacarpianos, falanges

Miembro inferior: Fractura de pelvis, fémur, rotulas, tibia, peroné, huesos del tarso, falanges, metacarpianos

#### **Manipulación de fracturas no quirúrgicas con desplazamiento**

Cara: Fractura en hueso de la cara, propios de la nariz

Tórax: Fractura de costillas y/o cartílagos costales, esternón.

Miembro superior: Fractura de escapula, clavícula, supracondilea, cubito, radio, falanges, metacarpianos

Miembro inferior: Fractura de pelvis, disyunción pelviana, fractura acetábulo, fémur, luxación intrapélvica

#### **Cirugías de Fracturas (Osteosíntesis) incluye aplicación de yeso (no incluye el material de yeso)**

Cara: Fractura en hueso de la cara, propios de la nariz

Tórax: Fractura de costillas y/o cartílagos costales, esternón.

Miembro superior: Fractura de escapula, clavícula, supracondilea, cubito, radio, falanges, metacarpianos

Miembro inferior: Fractura de pelvis, disyunción pelviana, fractura acetábulo, fémur, luxación intrapélvica

### **Introducción en huesos y articulaciones. Tracciones y artrocentosis**

Aplicación de tracción continua: cefálica, miembro superior e inferior.

Artrocentesis, diagnostica

#### **Artrotomía (con exploración, drenaje, extracción de cuerpo extraño u osteocartilagenoso)**

Temporo maxilar, raquis, sacro ilíaco, sacrocoxigea.

Miembro superior: Esterno-clavicular, acromio-clavicular, escápulo torácica, escápulo humeral, codo

Miembro inferior: Coxofemoral-cadera, rodilla, tobillo, articulaciones del tarso, metatarso y falángica.

#### **Artroplastias (por accidentes)**

Miembro superior: Externo clavicular, acrónimo clavicular, escapulo torácico, humeral, codo, muñeca

Miembro Inferior: Coxofemoral-cadera, rodilla, tobillo, articulaciones del tarso, metatarso.

#### **Sutura de capsulas o ligamento articulares y operaciones en bolsas serosas**

Sutura en articulación temporomaxilar, esterno clavicular, muñeca escapulo humeral.

#### **Luxación - Tratamiento Incruento**

Externo clavicular, acromio clavicular, hombro, codo, radio cubital inferior o superior, mano.

#### **Luxación Tratamiento cruento**

Externo clavicular, acromio clavicular, hombro, codo, radio cubital inferior o superior, cadera.

#### **Operaciones en tendones, vainas tendinosas y fascia**

Incisión en cuello, hombro, codo, cadera, mulo, rodilla, antebrazo, mano, tobillo.

#### **Operaciones en las extremidades - amputación y desarticulación (por accidentes)**

Hombro, brazo, antebrazo, mano, dedos, cadera interileo abdominal, pierna, muslo.

### **ARTROSCOPIA DE RODILLA**

Artroscopia diagnostica, sutura meniscal, meniscectomía, desbridamiento articular.

### **CIRUGÍAS GASTROENTEROLÓGICAS**

Polipectomía Alta y Baja

### **CIRUGÍA VIDEO LAPAROSCÓPICA**

Colecistectomía sin Colangiografía

Laparoscopia diagnostica con o sin biopsia

Laparoscopia para drenaje de absceso

Laparoscopia para liberación de bridas\_ por consecuencias de cirugías cubiertas

Beneficiario/a

La Empresa

**Todos los servicios no especificados gozan de un Arancel Preferencial otorgado por el Centro Médico Bautista.**