

**ANEXO I-DETALLE DE COBERTURA**

SERVICIOS CON COBERTURA	CANTIDAD	CARENCIA
<b>Consultas ambulatorias con Especialistas</b>		
Alergología, cardiología, cardiología pediátrica, cirugía general, cirugía cardíaca, cirugía vascular, 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.	
Nutricionista	2 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 diagnóstico	Anexo 5	120 días
<b>Fisioterapia</b>	Anexo 6	Inmediata
<b>Odontología</b>	Anexo 7	Inmediata
<b>Maternidad</b> Estudios Laboratorio y Ecográficos Internaciones relacionadas al embarazo Parto normal o cesárea (Honorario Médico y derecho de quirófano) Luminoterapia e Incubadora	Anexo 8  5 días	365 días
<b>Procedimientos Menores en Consultorio</b>	Anexo 9	
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>		
Cirugías Convencionales Cirugía General Cirugía Ginecológica Cirugía Mastología Cirugía Otorrinolaringológica Cirugía Traumatológica Cirugía Urológica	Según Anexo 10 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 Auditoría Médica, toda vez que el Diagnostico lo justifique y el médico tratante lo solicite por escrito.		
<b>Servicio de Ambulancia - Según Detalle</b> Consultas médicas domiciliarias diurnas y nocturnas pediátrico y adultos Emergencias/Urgencias domiciliarias. Traslados en unidades de terapia derivados de Urgencia y Emergencia Uso de equipos de terapia y oxígenos en traslados. Medicamentos y descartables utilizados en las atenciones de emergencia.	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>• Amilauria (orina espontanea)</li> <li>• Artritest (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> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bilirrubina Directa (RN)</li> <li>• Bilirrubina Indirecta</li> <li>• Bilirrubina Indirecta (RN)</li> <li>• Bilirrubina total</li> <li>• Bilirrubina total (RN)</li> <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> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <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> <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> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <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>• Electrolitos (O)</li> <li>• Electrolitos (Na - K - Cl)</li> <li>• Electrolitos en LCR</li> <li>• Eritroblastos</li> <li>• Eritrosedimentación. (VSG)</li> <li>• Fibrinogeno</li> <li>• Fibrinolisis</li> <li>• Formula leucocitaria</li> <li>• Fosfatasa acida prostática</li> <li>• Fosfatasa acida total</li> </ul> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- Fosfatasa alcalina
- Fosforo
- Fosforo (O)
- Frotis
- Frotis baar
- Frotis de sangre periférica
- GAMMA GT
- Gases Arteriales
- Gasometría Venosa
- Gentamicina
- Globulinas
- Glóbulos Blancos
- Glóbulos Rojos
- Glucosa
- 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.
- Oxiurismet: 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.)
- 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 (excepto las que tienen especificación distinta).

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 (carencia 365 días)
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)**

- TAC Abdomen
- TAC Columna cervical con Reconstrucción
- TAC Columna dorsal con Reconstrucción
- TAC Columna lumbar con Reconstrucción
- TAC Tórax
- TAC Cráneo simple
- TAC Pelvis
- TAC senos paranasales
- TAC de miembros
- TAC Articulación Temporo Maxilar (ATM) Boca cerrada
- TAC Articulación Temporo Maxilar (ATM) Boca abierta y cerrada
- Ecocardiografía Doppler Color (adulto o pediátrico)
- Ergometría
- Endoscopia Digestiva Alta (No incluye anestesiología)
- Endoscopia Digestiva Baja - Colonoscopia (No incluye anestesiología)

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: Inmediata

Masaje manual (Excluido Equipos)

## **ANEXO 7 – COBERTURA ODONTOLÓGICA**

La cobertura odontológica es ambulatoria y por servicios, se cubren con médicos designados por la empresa previa visación. Es muy importante el cuidado de la salud bucal por lo que la siguiente cobertura está diseñada para el control preventivo.

Carencia: Inmediata

<b>Procedimiento</b>	<b>Cupos</b>
Examen bucodental ( <i>cada seis meses</i> )	1
Extracción Normal	2
Profilaxis	1
Flúor	1
Obturación con Resina	2
Rx simple del diente en consultorio	2

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

## **ANEXO 8 – COBERTURA MATERNIDAD** **Cobertura para titular o cónyuge del titular**

Previa Autorización de Auditoría Médica

Para la cobertura de todo lo relacionado al Embarazo incluido el prenatal debe tener cumplida la carencia

**Carencia: 365 días (Mamá y Bebé)**

### LABORATORIO

- Curva De La Glucosa Para Embarazadas
- Test de O'SULLIVAN

### ECOGRAFIAS

- Ecografía Obstétrica – según disponibilidad Anexo 4

INTERNACIONES MAMA ENMARCADAS DENTRO DEL PREPARTO Y PARTO – Conforme al plan (ver disponibilidad días de pensión)

- Preeclampsia
- Hiperémesis gravídica
- Amenaza de parto prematuro
- Amenaza de aborto
- Observación mama/bebe
- Cerclaje
- Incompetencia o insuficiencia cervical
- Puerperio

### INTERNACION PARA PARTO

- Honorarios Médicos (Ginecólogo – Ayudante – Anestésista)
- Recibimiento (Pediatra)
- Nursery (Hasta 72 hs)
- Pensión mama ( Hasta 72 hs. pudiendo extenderse bajo justificación médica, conforme a disponibilidad pensión)
- Medicamentos y Descartables Hasta 250.000 (Conforme a la disponibilidad del plan año/contrato)
- Terapia Neonatal (Hasta 72 hs. Pudiendo extenderse hasta a los límites establecidos en el plan, previa inclusión y cuando el diagnóstico no responde a patologías congénitas)
- Luminoterapia e incubadora ( Hasta 72 hs. Pudiendo extenderse hasta 48 hs. mas (total 5 días), previa inclusión y cuando el diagnóstico no responde a patologías congénitas)

INTERNACION BEBE – Conforme al plan – ver disponibilidad días de pensión (estando incluido) A los 365 días

- Prematurez
- Ictericia

**Obs:** Cumplida la antigüedad para la cobertura, tanto la mama como el bebe gozaran de los beneficios detallados en el plan. En los casos de beneficiarios que no hayan cumplido la carencia de 365 días, queda a su cargo todos los costos derivados del tratamiento prenatal, parto y posparto, e internaciones.

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

Previa Autorización de Auditoría Médica

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

*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

### **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 (biopsico)  
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. Amigdalito - Adenoidectomía  
Cauterización de nariz por epistaxis y cornetes

### **CIRUGÍA UROLÓGICA CONVENCIONAL**

Prostactectomía 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, luxacionintrapélvica

#### **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, meniscectomia, desbridamiento articular.

**CIRUGÍAS GASTROENTEROLÓGICAS**

Polipectomía Alta y Baja

**CIRUGÍAS VIDEOLAPAROSCOPICAS**

Apendicetomía

Colecistectomía sin Colangiografía

Laparoscopia exploradora (diagnostica)

Laparoscopia para liberación de bridas

\_\_\_\_\_  
Contratante

\_\_\_\_\_  
La Empresa

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