

ANEXO I – DETALLE DE COBERTURA EXCELLENT

Servicios con Cobertura	Cantidad	Carencia
Consultas ambulatorias con Especialistas		
Alergología, cardiología, cardiología pediátrica, cirugía general, cirugía cardiaca, 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	4 por Benef.	
Psiquiatría	4 por Benef.	
Nutricionista	4 por Benef.	
Atención en Urgencias y/o Emergencias		
Consultas	Ilimitada	Inmediata
Procedimientos menores (ver procedimientos menores)	Ilimitada	Inmediata
Medicamentos y materiales descartables en emergencias indicado por el médico de guardia. Quedan excluidos antibióticos, medicamentos y materiales de receta ambulatoria.	150.000 Gs. (Por evento)	Inmediata
Procedimientos de Enfermería Nebulizaciones Toma de presión Aplicación de inyección (no incluye medicamentos y mat.) Hemoglucoest (no incluye tira)	Ilimitada	Inmediata
Análisis		
Análisis Laboratoriales	Anexo 2	Inmediata
Anatomía patológica * La anatomía patológica tendrá cobertura total cuando los honorarios médicos del profesional que realiza el acto en el que se tomó la muestra están cubiertos. Se excluyen biopsias extemporáneas.		30 días
Estudios de Diagnóstico por Imágenes		
Radiografías Simples	Anexo 3	Inmediata
Radiografías Contrastadas	Anexo 4	30 días
Estudios de diagnostico	Anexo 5	
Tomografías	Anexo 6	
Ecografías	Anexo 7	
Resonancia	Anexo 8	
Otros estudios	Anexo 9	
Fisioterapia	Anexo 10	Inmediata
Odontología	Anexo 11	Inmediata
Maternidad		
Estudios Laboratoriales y Ecográficos Internaciones relacionadas al embarazo Parto normal o cesárea (Honorario Medico y derecho de quirófano) Luminoterapia e Incubadora	Anexo 12 15 días	365 días
Procedimientos Menores en consultorio.	Anexo 12	
Traumatología	Ilimitada	Inmediata
Otorrinolaringología	Ilimitada	Inmediata
Urología	Ilimitada	Inmediata
Flebología	4 por Benef.	30 días

Intervenciones en la piel o los huesos	2 por Benef.	30 días
Proctología	2 por Benef.	30 días
Cirugía Plástica Reparadora (en emergencias)	Ilimitada	30 días
Internaciones:		
Pensión normal (salas privadas) Visita e Interconsulta.	45 días Según Detalle	Casos No Quirúrgicos 30 días. / Casos Quirúrgicos 180 días.
Pensión Unidad de Cuidados Intensivos o intermedio Intensivista y Jefatura	20 días	
Medicamentos y/o Materiales descartables (por año/contrato)	1.500.000 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>		
Equipos con cobertura <i>Arco en C, Artroscopio, Carpa de Oxígeno, Colchón aire-agua, Electrocardiógrafo, Fuente para cirugía, Equipo RTU, Goteo electrónico, Microscopio, Monitor fetal, Saturómetro, Videoescopio, Videolaparoscopia.</i>		Sujeto a la Cobertura del Procedimiento
Transfusiones (Sujeto a la cobertura de Procedimientos e Internación). No incluye materiales de transfusión, perfiles inmunológicos, ni irradiación del material.	15 sesiones	
Derecho Quirófano y Honorarios Médicos en Cirugías (Cirujano y Anestesiólogo)		
<p>Cirugías Convencionales</p> <p>Cirugía General</p> <p>Cirugía Ginecológica</p> <p>Cirugía Mastológica</p> <p>Cirugía Otorrinolaringológica</p> <p>Cirugía Traumatológica</p> <p>Cirugía Urológica</p> <p>Cirugías Artoscópicas</p> <p>Cirugías Gastroenterológicas</p> <p>Cirugías Videolaparoscópicas</p> <p>Cirugía Plástica Reparadora</p> <p>Cirugías Pediátrica Congénita</p> <p>La cobertura por la asistencia de profesionales en sala de operaciones, queda a consideración del Dpto. de Auditoría Médica, toda vez que el Diagnóstico lo justifique y el médico tratante lo solicite por escrito. La asistencia del Hemoterapeuta en Cirugía, será sin cargo para el Beneficiario cuando los honorarios médicos del cirujano que realiza la intervención estén cubiertos.</p>	Según Anexo 13 y Detalle de Servicios	180 días
Derecho Quirófano		
<p>Neurocirugía</p> <p>Cirugía Vasculat</p> <p>Cirugía Torácica</p> <p>Cardiocrugía</p>	Según Anexo 14	180 días
Servicio de Ambulancia - Según Detalle		
<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: Inmediata

17 Beta Estradiol	Antic. Anti -	Ck Mb	Clearance De Urea
17 Cestosteroides	Trypanosomas Igg	Ck Total	Cloruros
17 Hidroxi-	Antic. Anti -	C3	Cloruros (Lcr)
-corticosteroides	Trypanosomas Igm	C4	Cloruros (O)
Acido Acetil	Antic. Anti DNA	CA 125	CMV IgG
Salicílico	Antic. Anti	CA 15.3 (1/año)	CMV IgM
AcidoFenilPirvico	Hidatídico	CA 19.9	Coagulograma
Acido Fólico	Antic. Anti Hiv	Calcio	Colesterol Total
Acido Láctico	Antic. Antigliadina	Calcio (O)	Colinesterasa
Acido Úrico	IGA	Calcio Iónico	Coloración De
Acido Úrico (O)	Antic. Antigliadina	Calcitonina	Giemsa
AcidoValproico	IGG	Calculo Urinario	Coloración De
AcidoVanilMandelico	Antic. Antilisteria	Campylobacter	Gram
Ac th	Antic.	Cultivo Y Antiob	Coloración De Tinta
Aglutininas Anti A	Antimicrosomales	Carbamazepina	China
Aglutininas Anti B	Antic.	Células LE	Coloración De
Albúminas	Antimitocondriales	Cetonemia	ZiehlNielsen
Aldolasa	Antic. Antimusculo	Cetonuria	Coombs Directo
Aldosterona	Liso	Chagas Ac IgM	Coombs Indirecto
Alfa I Antitripsina	Antic.	Chagas-Ac IgG	Coombs Indirecto
Alfafetoproteina	Antitiroglobulinas	Chlamydias Ac	Cuantitativo
(Afp)	Antic. Antitiroideos	Chlamydias Orina	Coprocultivo
Amilasa	Anticardiolipina Igg	Chlamydias Sec.	Coproporfirinas
Amilasa (O)	Anticardiolipina Igm	Conjuntival	Coproporfirinas
Amonio	Antig. Carcinoma	Chlamydias Sec.	Cortisol (1/año)
Ana (Antic.	Embrionario (CEA)	Genital	Cortisol AM (1/año)
Antinucleares)	Antígenos Febriles	Cim P/	Cortisol PM (1/año)
Androstenediona	Artritest (Factor	Aminoglucidol	Cortisol Urinario
Anfetaminas	Reumatoideo)	Cim P/ Carbenicilina	(1/año)
Ant. Anticito-	Aspecto del Suero	Cim P/	Creatinina (O)
-megalovirus Igg	Asto	Cefoperazona	Creatinina
Ant. Anticito-	Azucares	Cim P/	Crioaglutininas
-megalovirus Igm	Reductores (H)	Ciprofloxacina	Crioglobulinas
Ant.	Azucares	Cim P/ Colestina	Cryptococcus
AntitoxoplasmalG	Reductores (O)	Cim P/ Imipenem	Cuerpos Cetónicos
Ant.	Barbitúricos	Cim P/ Kanamicina	Cultivo De Punta De
AntitoxoplasmalGM	Beta Hcg	Cim P/ Mezlocilina	Catéter
Anti Core Igg Hbc	Cuantitativo	Cim P/ Piperacilina	Cultivo Para
Ac	Bicarbonato Actual	Cim P/ Ticarlicina	Campylobacter
Anti CorelgmHbc Ac	Bilirrubina Directa	Cim P/ Tobramicina	Cultivo en
Anti La	Bilirrubina Indirecta	Citomegalovirus Col.	Aerobiosis
Anti Ro	Bilirrubina Total	Giemsa	Cultivo en
	Bilis, Cultivo Y Antib.	Clearance de	Anaerobiosis
		Creatinina	Cultivo en Baar

Cultivo Para Gérmes Comunes	Estudio Capilar Hongos	Heces: Examen Parasitológico Seriado	Látex p/aspergillus antígeno
Cultivo Para Hongos	Exámenes En Fresco	Heces: Frotis	Látex p/cándida antígeno
Curva De La Glucosa 3 Horas	Factor Reumatoideo (Artritest)	Heces: Hongos	Látex p/cryptococcusantíg.
Curva De La Glucosa 4 Horas	Fibrinogeno	Hematocrito	Látex p/streptococcus Grupo A
Curva De La Glucosa 5 Horas	Formula leucocitaria	Hemocultivo Cada Muestra	Látex p/streptococcus Grupo B
Dehidros-testosterona	Fosfatasa alcalina	Hemocultivo En Aerobiosis.	Lavado Broncoalveolar Cultivo
Detección De Cristales	Fosforo	Hemocultivo En Anaerobiosis.	Lavado Broncoalveolar Para Baar
Dhea Sulfato (Dhea So4)	Fosforo (o)	Hemoglobina	Lavado Broncoalveolar Para Hongos
Digoxina (1/año)	Frotis baar	Hemograma Completo	Lavado Gástrico Parásitos
Ebv-Vcalgg (1/año)	Frotis de sangre periférica	Hemoparásitos - Gota Gruesa	LCR Citoquímicos
Ebv-Vcalgm (1/año)	FSH	Hemoparásitos - Observación Directa	LCR. Cultivo Para Baar
Electroforesis De Hemoglobina	Fta - Abs en LCR.	Hepatitis C	LCR. Cultivo Para Hongos
Electroforesis De Las Lipoproteínas.	Fta - Abslgg	Herpes en Sec. Genital	LDH
Electroforesis De Proteínas	Fta - Abslgm	Hidatidosis	Ldl Colesterol
Electroforesis De Proteínas LCR	Fti (1/año)	Hierro % Saturación	LegionellaPneumofila
Electrolitos (O)	Gamma GT	Hierro Sérico	Lesión de Piel. Cult. Hongos
Electrolitos (Na - K - Cl)	Gases Arteriales	HIV -1 +2 Antic.	Lesión de Piel. Hongos. Ex. Directo
Electrolitos en LCR	Gasometría Venosa	Hongos, Cultivo E Identificación	Lesión de Uñas. Cult. Hongos
Enzimas Cardiacas	Glicemia (0)	Hongos, Examen Directo	Lesión Genital Col. De Gram
Eritroblastos	Glicemia Pre Y Post Prandial	Identificación de Parásitos	Lesión Genital. Campo Oscuro
Eritrosedimentación.	Glicemia.	Iga	Lesión Genital. Col. De Fontana
Esperma, Cultivo Y Antibiograma	GOT	Iga Secretoria	LH (1/año)
Espermograma	GPT	IgD	Linfa Cutánea, Coloración De Ziehl
Espudo Coloración De Ziehl	Gravindex	Ige Total	Lipasa
Espudo Cultivo Para Baar	Guayaco	IgG	
Espudo Cultivo Para Gérmes Comunes	Havlbg	IgM	
Espudo Cultivo Y Antibiograma	Havlgm	Índices De Riesgo Inmunoglobulina	
Espudo Cultivo.	Hba 1c (Hemoglobina Glicosilada)	Inmunoglobulina en LCR	
Eosinófilos - Mastocitos	Hbe Ac	INR	
Espudo, Frotis Estrógeno	Hbs Ac	Látex en líquido pleural	
	Hbs Ag (Antígenos de Superficie)	Látex en Líquidos biológicos	
	Hcg Cualitativo	Látex en orina	
	Hcg Cuantitativo		
	HCV – Hepatitis C		
	Hdl Colesterol		
	Heces Benedict		
	Heces Flora Microbiana		
	Heces Microscopía Funcional		
	Heces: Examen Parasitológico		

Lípidos Totales	Orina densidad	Reacción De Paúl Bunnel	Secreción Vaginal. Frotis
Líquido (Otros), Citoquímico	Osmolaridad	Reacción De Waaler Rose	Secreción Vaginal. Ph
Líquido Amniótico. Cult Y Antib.	Oxiurus	Reacción De Widal	Secreción Vulvo Vaginal. Cult. Y Antib.
Líquido Articular. Cult. Y Antib.	PAP (Fosfatasa Acida Prostática)	Recuento de Addis	Sodio
Líquido Articular. Est. Citoquímico	Pas - Antíg. Prostático Específico	Recuento de Hamburger	Sodio (O)
Líquido Ascítico en Anaerobiosis	Pcr Cuantitativa	Recuento Glóbulos Blancos	Streptococcus Grupo A
Líquido Ascítico. Cult. Hongos	P.C.R. (Proteína C. reactiva)	Recuento Glóbulos Rojos	Streptococcus Grupo B
Líquido Ascítico. Cult. Y Antib.	Pdf	Reticulocitos.	Streptozima
Líquido Duodenal Cult. Y Antib.	Peptido C	Retracción Del Coágulo.	Sustancias Reductoras
Líquido Gástrico. Cult. Y Antib.	Perfil De Coagulación - Coagulograma	Rotavirus	T3 (4/año)
Líquido	Perfil Hepático - Hepatograma	Sangre oculta	T3 Uptake (2/año)
Gastroduodenal, Parásitos	Perfil Lipídico - Lipidograma	Secreción Bucal. Cult. Y Antib.	T4 (4/año)
Líquido Peritoneal. Cult. Y Antib.	PH en sangre	Secreción Conjuntival. Cult. Y Antib.	T4 Neonatal
Líquido Pleural Cultivo Y Antibiograma	PH en orina	Secreción De Oído: Cult. Y Antib.	Test De Absorción Xilosa
Líquido Pleural Estudios Citoquímico	PH en heces	Secreción Endocervical. Cult. Y Antib.	Test Del Sudor
Líquido Pleural Hongos	Plaquetas	Secreción Faringea. Frotis	Testosterona Libre (1/año)
Litio	Plasma Seminal, Bioquímica	Secreción Faringea: Cult. Y Antib.	Testosterona Total (1/año)
Magnesio	PneumocystisCarini I	Secreción Nasal: Cultivo Y Antibiograma	Tiempo De Coagulación
Magnesio (O)	Porfobilinógeno	Secreción Purulenta, Cult. Y Antib.	Tiempo De Protrombina
Marcadores Tumorales	Potasio	Secreción Traqueal: Cult. Y Antib.	Tiempo De Recalcificación
Microalbuminurias	Potasio (O)	Secreción Uretral. Cult. Y Antib.	Tiempo De Sangría
Mielocultivo	Progesterona	Secreción Vaginal Fresco Y Gram	Tine Test
Monotest	Prolactina	Secreción Vaginal. Cultivo Y Antibiograma	Tipificación Sanguínea
Mucoproteínas.	Proteínas de Bence Jones	Secreción Uretral. Frotis	Tiroglobulinas
Mycoplasma Cultivo E Identific.	Proteínas Totales	Secreción Uretral. Frotis	Toxina A P/Clostridium Diffic.
NTX / Pylilinks	Proteínas Totales (O)	Secreción Uretral. Frotis	Transferrina
Orina Cultivo	Proteínas Totales. Relación A/G	Secreción Vaginal Fresco Y Gram	Triglicérido
Orina sedimento	Relación A/G	Secreción Vaginal. Cultivo Y Antibiograma	Troponina I cualitativo (2/año)
Orina Simple O Rutina	Protoporfirinas		Troponina I cuantitativo (2/año)
Orina Benedict	Prueba De Lazo		Troponina T (1/año)
	Prueba de Tolerancia a la Lactosa		Tsh (4/año)
	PTH		TTPA
	Raspado De Lengua. Hongos		
	Rast (5 por año)		
	Reacción De Huddleson		

Waler Rose	Urea.	V.D.R.L. Cualitativo	Vldl Colesterol
Ulcera Genital.	Ureaplasma	V.D.R.L. Cuantitativo	Vancomicina
Cultivo Y	Urobilina	V.D.R.L. en LCR.	Yersenia cultivo
Antibiograma	Urobilinógeno	Virocitos	
Urea (O)	Van de Kramer	Vitamina B12	

ANEXO 3 - RADIOGRAFÍAS SIMPLES

TODAS LAS POSICIONES - Previa autorización de Auditoría Médica

Cantidad: Ilimitada

Carencia: Inmediata

• 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 RADIOGRAFÍAS CONTRASTADAS

NO INCLUYE CONTRASTE - Previa autorización de Auditoría Médica

Cantidad: Ilimitada

Carencia: 30 Días.

• Colon contrastado (no incluye contraste)	• Gastroduodenal contrastado (no incluye contraste)	• Pielografía (no incluye medicamentos)	• Uretrocistografía
• Colon doble contraste (no incluye contraste)	• Fistulografía 2 placas	• Sialografía 2 lados	• Urograma de Excreción
• Colon enema opaca	• Histerosalpingografía	• Tránsito Intestinal o Intestino delgado	• Tránsito intestinal (intestino grueso y delgado contrastado)
• Gastroduodenal con tránsito intestinal	• Mielografía		

ANEXO 5 - ESTUDIOS DE DIAGNOSTICO

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES: CARGO PACIENTE - Previa autorización de Auditoría Médica

Cantidad: Ilimitada

Carencia: 30 Días (excepto las que tienen especificación distinta).

• Audiometría	• Colposcopia	• Electrocardiograma	• Marcaciones pre quirúrgicas 2 lados (mama)
• Cistografía	• Densitometría ósea y/o Pyrilinks	• Endoscopia digestiva alta	• Mamografía bilateral
• Colangiografía intra y pos-operatoria (carencia: 365 días)	• Eco Doppler de Miembros (arterias o venas)	• Eco Doppler de Miembros (venas y arterias)	• Mamografía unilateral
• Colangiografía endovenosa (carencia: 365 días)	• Eco Doppler de Miembros (venas y arterias)	• Espirometría	• Mamografía pieza operatoria
• Colangiografía retrograda (carencia: 365 días)	• Ecocardiografía - Doppler Color (adulto o pediátrico)	• Fibronosaringoscopia	• PAP. de cuello uterino
• Colecistografía oral	• Eco-Stress	• Holter 24 Hs.	• Uretrocistografía
• Colonoscopia	• Eco Doppler carotideas y vertebrales	• Marcaciones pre quirúrgicas 1 lado(mama)	• Mapa

ANEXO 6 – TOMOGRAFÍAS MULTI-SLICE

Previa autorización de Auditoría Médica

Cantidad: Ilimitada

Carencia: 30 Días.

• TAC Abdomen	• TAC tórax	• TAC senos paranasales (SPN)	• Punción Bajo TAC
• TAC Columna cervical con reconstrucción	• TAC cráneo simple	• TAC de miembros (mano, tobillo)	• Infiltración bajo TAC
• TAC columna dorsal con reconstrucción	• TAC de cuello	• TAC Articulación Temporo Maxilar (ATM) boca cerrada	
• TAC columna lumbar con reconstrucción	• TAC pelvis	• TAC Articulación Temporo Maxilar (ATM) boca (abierta y cerrada)	

ANEXO 7-ECOGRAFÍAS

Previa autorización de Auditoría Médica

Cantidad: Ilimitada

Carencia: 30 Días

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

ANEXO 8 – RESONANCIAS MAGNÉTICAS NUCLEARES

Previa Autorización de Auditoria Médica

Cantidad: 2 por Año/Contrato

Carencia: 30 Días.

• RMN A.T.M	• RMN Columna Lumbar	• RMN Hombro	• RMN Pelvis
• RMN Abdomen Sup. o Inf.	• RMN Cráneo	• RMN Mediastino	• RMN Pequeñas Partes
• RMN Brazo	• RMN de Cara	• RMN Muñeca	• RMN Rodilla
• RMN Cadera	• RMN de Encéfalo	• RMN Muslo/Pierna	• RMN Senos Paranasales
• RMN Codo	• RMN de Hombro	• RMN Oído	• RMN Silla Turca
• RMN Columna Cervical	• RMN de Pie	• RMN Orbita	• RMN Tobillo
• RMN Columna Dorsal	• RMN de Tobillo	• RMN Partes Blandas	• RMN Tórax

ANEXO 9 – OTROS ESTUDIOS

Previa autorización de Auditoría Médica

Cantidad: Ilimitada

Carencia: 30 días

• Campo Visual	• Estudio de Retina periférica	• Electroencefalograma (EEG)	• Examen funcional laberíntico
• Test ortóptico	• Centellografía de Tiroides*	• Espinografía	• Impedanciometría
• Ejercicios ortópticos (<i>hasta 10 por año por Benef.</i>)	• Centellografía ósea*	• Espirometría	• Logaudiometría
• Curva Tensional	• Ortopantomografía		

*Centellografía cobertura 50% por reembolso

ANEXO 10 – FISIOTERAPIA

Previa autorización de Auditoría Médica

Cantidad: Hasta 20 Sesiones

Carencia: Inmediata

- Fomentaciones
- Ondas Cortas
- Ultrasonido
- Infrarrojo
- Tracción Cervical

*La cobertura de servicios detallados es exclusivo para casos de rehabilitación por lesiones traumáticas.

Masaje chioterapia (Excluido Equipo) hasta 10 sesiones - Casos no traumáticos.

ANEXO 11 – 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

Procedimiento	Cupos
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 12 – 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
- TORCH
- Perfil Neonatal
- Test de O Sullivan

ECOGRAFIAS

- Ecografía Obstétrica
- Ecodoppler de arterias uterinas
- Ecocardiografía fetal
- Ecografía Obstétrica 4D (1/año)
- Monitoreo fetal (4/año)
- Marcadores cromosómicos (1/año)
- Perfil biofísico fetal
- Ecografía Morfológica (1/año)
- Doppler materno fetal

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

- Preeclampsia
- Hiperémesis gravídica
- Amenaza de parto prematuro
- Amenaza de aborto
- Observación mama/bebe
- Cerclaje
- Incompetencia o insuficiencia cervical
- Puerperio
- Otras internaciones relacionadas al embarazo

INTERNACION PARA PARTO

- Honorarios Medicos (Ginecologo – Ayudante – Anestesiata)
- Recibimiento (Pediatria)
- Nursery (Hasta 72 hs)
- Pension mama (Hasta 72 hs. pudiendo extenderse bajo justificación médica, conforme a disponibilidad pensión)
- Medicamentos y Descartables Hasta 1.500.000 (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 a los límites establecidos en el plan, previa inclusión y cuando el diagnóstico no responde a patologías congénitas)

INTERNACION BEBE– Conforme a disponibilidad - días de pensión (estando incluido) A los 365 días

- Prematurez
- Ictericia

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

ANEXO 13 – PROCEDIMIENTOS EN CONSULTORIO

Previa autorización de Auditoría Médica

Carencia: 30 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 Benef.)

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 (Hasta 2 por Benef.)

Anoscopia
Ligadura elástica hemorroides

OFTALMOLOGÍA

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

CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA

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

ANEXO 14 – PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS (EN QUIRÓFANO)

Previa autorización de Auditoría Médica

Carencia: 180 días

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 de “Detalle de servicios.”

CIRUGÍA GENERAL

Cirugías en el sistema endocrino

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 total

Cirugías en el abdomen y peritoneo

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 facia)
 Tratamiento de la eventración (con o sin malla protésica) en caso de consecuencia por cirugías cubiertas
Cirugías en aparato digestivo
 Gastrostomía (exploradora, extracción de cuerpo extraño)
 Escisión local de lesión de estómago (ulcera o tumor benigno)
 Gastrectomía parcial o subtotal resección de estómago.
 Vagotomía con piloroplastia
 Gastrostomía.
 Gastroduodenostomía.
 Gastroyeyunostomía.
 Apendicectomía (apendicitis aguda o crónica).
 Peritonitis apendicular.
 Enterotomía y/o enterorrafia
 Colostomía
 Colectomía parcial sin colostomía
 Colectomía total con ileo recto anastomosis
 Enterorrafia cierre de enterostomía o colostomía
 Reducción de pro lapso de enterostomía y colostomía
 Diverticulo de meckel - exeresis
 Colostomía temporaria o definitiva
 Fístula recto vaginal baja - tratamiento quirúrgico-via perineal
 Fístula recto vaginal alta - tratamiento quirúrgico via perineal
 Fístula recto vaginal - tratamiento quirúrgico vía posterior
 Fístula recto uretral o recto vesical o recto prostática - tratamiento quirúrgico, por via perineal y/o posterior
 Prolapso rectal - reducción manual
 Dilatación digital o instrumental del ano y/o del recto (por sesión)
 Fistulectomía anal
 Absceso anorectal – Drenaje
 Hemorroidectomía abierta o cerrada
 Escisión de plicoma y biopsia rectal (por vía quirúrgica)
 Dilatación de estenosis recto - colónica (por sesión)
 Esfinteroplastia anal (pikrel o similar)
 Esfinteroplastia anal con esfínter artificial
 Fulguración de condiloma acuminado externo simple
 Cerclaje anal
 Hepatotomía, hepatostomía
 Escisión de lesión de hígado sutura
 Hepatectomía parcial
 Biopsia de hígado por laparotomía
 Coledocotomía como única operación
 Colecistectomía
 Colecistostomía
 Colecistectomía con coledocotomía
 Sección ampolla de váter, transduodenal, papilotomias
 colecistectomía y/o coledocotomía
 Biopsia de tracto biliar
 Colangiografía transparietal
 Anastomosis biliodigestivas
 Colecistorrafia. Cierre de fistula biliar de anquilostomiasis de colecistoduodenostomía y de colecistoyeyunostomía
 Operación reparadora de la vía biliar

Pancreatotomía con exploración drenaje (pancreatitis) y pancreolitomía
 Excisión local de lesión de páncreas (edenoma) y pancreatectomía parcial
 Pancreatoduodenectomía
 Pancreaticogastrostomía, pancreaticoduodemostomía, marsupialización de quiste de páncreas
 Sutura de páncreas (herida o traumatismo)
 Esplenotomía con Drenaje (absceso o quiste)
 Esplenorrafia (herida o traumatismo)
 Esplenectomía

CIRUGÍAS GINECOLÓGICAS

Cirugías en Ovarios y Trompas de Falopio

Resección cuneiforme unilateral de ovario o extracción de ovario
 Resección cuneiforme bilateral de ovario o extirpación bilateral de ovario
 Salpingectomía (embarazo ectópico) salpingoforectomía

Cirugías en el Útero

Miomectomía uterina, excisión local de tumor del útero
 Miomectomía uterina múltiple
 Pan histerectomía vía abdominal o vaginal
 Histerectomía supra cervical parcial o subtotal, vías abdominal o vaginal
 Histerectomía fúndica
 Conización de cuello
 Biopsia de cuello, lineal del endometrio
 Raspado uterino total (biópsico)
 Electrocoagulación de cuello o caustico de Filhos (Tratamiento completo)
 Histerorafia, sutura del útero

Cirugías en vagina, vulva y periné

Vaginitomía con drenaje (absceso pelviano). Excisión local de lesión de vagina
 Biopsia de vagina
 Colporrafia posterior y anterior
 Colporrafia anterior y posterior con amputación de cuello
 Colporrafia anterior y posterior con amputación de cuello y perineorafia
 Episiotomía. Inmenotomía. Incisión y drenaje de vulva, glándula de bartholino, o glándula de skene
 Vulvectomía radical (incluye ganglios linfáticos regionales)
 Excisión de labios mayores, labios menores, glándula de bartholino, glándula de skene, ciclotoridectomía
 Perineoplastia

CIRUGÍA MASTOLÓGICA

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

OFTALMOLOGÍA

Operaciones en la órbita, párpados, conjuntiva, cristalino, tracto lagrimal

Blefarotomía (absceso, orzuelo, chalazión)
 Escisión de Lesión de Párpado
 Blefarorrafia parcial o total
 Blefarochalasis
 Extracción de cuerpo extraño (conjuntiva)
 Excisión de lesión conjuntiva (quiste, epitelioma, nevus, pterigion)

Biopsia de conjuntiva
Inyectables subconjuntivales por evento
Extracción de cuerpo extraño cornea
Sutura de cornea
Extracción de catarata unilateral
Operaciones antiglaucoma- traveculectomía
Drenaje saco o glándula lagrimal (absceso)
Cateterización del saco lagrimal

CIRUGÍAS OTORRINOLARINGOLOGÍA

Cirugías en oído

Incisión y drenaje de aurícula (absceso o hematoma)
Incisión y drenaje de conducto auditivo externo y de piel de oído. Biopsia
Mastoidectomía simple
Mastoidectomía radical
Miringotomía

Cirugías en la nariz

Escisión radical de lesión de Nasofaringe
Biopsia de nariz

Cauterización de nariz por epistaxis y cornetes

Cirugías en senos paranasales (por accidente)

Sinusotomía frontal externa simple (trepanación)
Sinusotomía maxilar radical: antrotomía radical.
Sinusotomía frontal externa radical o esfenoidal intranasal
Sinusotomía esfenoidal externo
Turbinectomía parcial

Cirugía en la laringe

Microcirugía endolaringea

Cirugía en la tráquea

Traqueotomía

Cirugía en la cavidad bucal

Biopsia de encía
Sutura de encía

Cirugías de las glándulas y conductos salivales

Biopsia de glándula salival. Extracción incisional de cálculos salivales

Incisión y drenaje de glándula Parotida, Submaxilar
Parotidectomía

Extirpación de rínula

Cirugías en la boca

Incisión y drenaje de piso de boca

Cirugías en la lengua

Glosotomía con drenaje - absceso, con extracción de cuerpo extraño

Glosectomía

Cirugías en el paladar

Incisión y drenaje de paladar (absceso)

Cirugías en faringe adenoides, amígdalas

Faringotomía (con exploración - cuerpo extraño c/drenaje)
Incisión y drenaje (absceso) de amígdalas o de tejidos periamigdalinos

Escisión de diverticulofaringeoseofágico local de lesión de faringe (quiste branquial o vestigio)

Laringofarinectomía

Laringectomía Parcial

Amigdalectomía o adenoidectomía o adenoamigdalectomía

UROLOGÍA

Cirugías en el riñón, pelvis renal, uréteres

Drenaje y exploración de tejidos perirrenales (vía abierta)
Pielotomía, nefrotomía, con exploración, drenaje, extracción de cálculos

Nefrectomía parcial o total
Nefrectomía radical
Lumbotomía exploradora
Punción de quistes renales (percutánea) (no incluye equipo)
Quistectomía renal abierta
Nefroureterectomía radical
Nefrectomía radical con trombectomía venosa

Cirugías en la vejiga urinaria

Cistoscopia. Biopsia, extracción de cuerpo extraño, cálculo, coágulos

Sondaje vesical. Retención urinaria en adultos

Cistoplastia

Instalación vesical (BCG) por sesión

Punción evacuadora vesical

Talla por punción (no incluye equipo)

Sutura vesical

Incontinencia de orina en la mujer por vía vaginal

Cirugías en la uretra

Uretrotomía. Exploración, drenaje, cálculo, cuerpo extraño

Uretroscopía endoscópica. Biopsia, cálculo, cuerpo extraño (no incluye equipo)

Uretrotomía endoscópica (estenosis, válvulas) (no incluye equipo)

Ureterorrafia (traumatismo)

Dilatación uretral pos estenosis

Cirugías en la próstata y vesículas seminales

Prostactectomía transvesical o retropúbica

Prostatectomía radical (vía abierta)

RTU de próstata (no incluye equipo)

Drenaje transuretral de la próstata (no incluye equipo)

Vesiculectomía

Biopsia de próstata transrectal (no incluye equipo)

Cirugías en el testículo, cordón espermático y escroto

Incisión y drenaje de absceso escrotal

Orquidectomía unilateral no tumoral

Orquidectomía bilateral no tumoral

Orquifunilectomía (tumoral)

Biopsia de testículo unilateral

Biopsia de testículo bilateral

Reducción de torsión testicular urgente

Orquidopexia (criptorquidea) unilateral

Orquidopexia (criptorquidea) bilateral

Excisión de lesión de la túnica vaginal (hidrocele)

Excisión de varicocele

Excisión local de lesión del escroto

Punción de derrame escrotal

Excisión local de lesión de testículo

Esclerosis de varicocele

Cirugías en el epidídimo, conducto deferente y pene

Excisión de espermatocelo

Epididimectomía unilateral

Epididimectomía bilateral

Biopsia del epidídimo

Amputación total o parcial del pene (vaciamiento ganglionar)

Excisión local del pene

Circuncisión (adultos – para fines curativos)

Punción de cuerpos cavernosos

Reducción manual de parafimosis

TRAUMATOLOGÍA

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

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, escapulo torácica, escapulo 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

Coxo-femoral, rodilla-tobillo, articulaciones del tarso y 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.

Reconstrucciones dedos de la mano.

Artroscopía de Rodilla

Artroscopía diagnostica, sutura meniscal, meniscectomía, desbridamiento articular.

Ligamento cruzado anterior

CIRUGÍAS VIDEOLAPAROSCOPICAS

Apendicetomía

Colecistectomía sin Colangiografía

Laparoscopia exploradora (diagnostica)

Laparoscopia para liberación de bridas

GASTROENTEROLOGÍA

Polipectomía Alta

Polipectomía Baja

Extracción de cuerpo extraño (gastroenterología)

CIRUGÍAS PEDIÁTRICAS CONGÉNITAS*

Hernia inguinal, quiste del cordón, quiste del epidídimo unilateral, umbilical

Hernia inguinal, hidrocele, quiste del cordón, quiste del epidídimo bilateral

Reparación de ano imperforado vía perineal con o sin fistula (1er tiempo)

Sección frenillo lingual

*Para la cobertura de estos procedimientos el niño debió gozar cobertura siendo recién nacido en la vigencia del contrato.

CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA

Cirugía plástica reparadora, en eventos agudos (accidentes)

ANEXO 15 – PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS – SÓLO DERECHO HOSPITALARIO

(Quedan Excluidos Honorarios Médicos y Anestesiología)

Previa autorización de Auditoría Médica **Carencia:** 180 días

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 de servicios no cubiertos de “Detalle de Servicios.”

NEUROCIRUGÍA, CIRUGÍA TORÁCICA, CIRUGÍA VASCULAR, CARDIOCIRUGÍA en el Centro Médico Bautista.

ANEXO 16 – TRATAMIENTOS ONCOLÓGICOS

(Quedan excluidas las afecciones pre-existent)

Previa Autorización de Auditoría Médica

Carencia: 180 días

Intervenciones Quirúrgicas Oncológicas: Tendrán coberturas las intervenciones por tumores sólidos (conforme a la lista de procedimientos quirúrgicos) cubriéndose la primera operación de diagnóstico, siguientes intervenciones o las complicaciones que surgieren serán a cargo del beneficiario.

Oncología Clínica, cobertura de la pensión en internación (conforme al Anexo I). Otros gastos derivados de la internación (honorarios médicos, estudios, medicamentos y materiales descartables) serán a cargo del Beneficiario.

Contratante

La Empresa

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