



Vitalplan Esencial



Cobertura del Plan



El presente constituye un listado de las coberturas ofrecidas a los BENEFICIARIOS de Epem Medicina Prepaga en virtud del contrato celebrado con el mismo, así como establece el alcance y los límites de los servicios comprendidos, las cuales consisten en:

1. CONSULTAS

11 CARENANCIA: Inmediata

12 TOPE: Ilimitado, salvo las expresamente limitadas.

13 COBERTURA: 100%, y en las siguientes especialidades con los profesionales en convenio según Guía Médica, salvo las que figuren expresamente con Co-pago en la misma.

SIN LÍMITES

- Alergia
- Cardiología
- Cardiología Infantil
- Cirugía Flebológica y Vascular
- Cirugía General y Videolaparoscopia
- Cirugía Pediátrica
- Clínica Médica
- Coloproctología
- Dermatología
- Dermatología Infantil
- Gastroenterología
- Gastroenterología Infantil
- Ginecología Infantojuvenil
- Ginecología y Obstetricia
- Hematología Hepatología
- Infectología
- Mastología
- Nefrología
- Odontología
- Odontología Infantil
- Oftalmología Infantil
- Ortopedia y Traumatología
- Ortopedia y Traumatología Infantil
- Otorrinolaringología
- Pediatría
- Urología

CON LIMITES

- Endocrinología/Diabetología (hasta tres consultas por grupo familiar)
- Neumología Adultos/Infantil (hasta tres consultas por grupo familiar)
- Neurocirugía Adultos/ Infantil, Neurología Adultos e Infantil (hasta tres consultas por grupo familiar)
- Nutrición (hasta tres consultas por grupo familiar, no incluye dietario)
- Reumatología (hasta una consulta por grupo familiar)
- Fonoaudiología (hasta una consulta por grupo familiar)

2. SERVICIO DE AMBULANCIA

21 CARENANCIA: Inmediata

22 TOPE: Sin límite

23 COBERTURA: 100% dentro de Asunción y áreas sub urbanas y para los siguientes casos:

Atención de urgencia, con imposibilidad de traslado del beneficiario.

Atención de emergencia.

Traslados a Centros Asistenciales en el contexto del cuadro diagnosticado.

Traslados de pacientes internados para estudios, cuando el caso lo requiera.

Los servicios no derivados de urgencia y/o emergencias no cuentan con cobertura.

3. MÉDICO AL TELÉFONO, 24 HORAS

31 CARENANCIA: Inmediata

32 TOPE: Ilimitado

El asegurado podrá llamar a nuestro centro de llamadas de urgencia cuando requiera una orientación médica al teléfono. El mismo podrá comentar los síntomas del paciente en cuestión para unos primeros auxilios, de ameritar el traslado el beneficiario deberá solicitar el servicio de ambulancia.



4. MÉDICASA, 24 HORAS

4.1 CARENIA: Inmediata

4.2 TOPE: 1 por mes

El asegurado podrá utilizar este servicio solicitando la presencia de un médico en la casa ante una situación grave que requiera la visita del profesional.

5. INTERNACIONES

CARENIA: 60 (sesenta) días

5.1 PENSION SANATORIAL: Los Beneficiarios serán internados en los sanatorios hasta el alta dada por el médico tratante y hasta 20 (veinte) días por año de contrato / grupo familiar, ya sea por internaciones clínicas/quirúrgicas, en una habitación individual que cuenta con: teléfono, aire acondicionado, TV color con sistema de cable, cama para el acompañante, baño privado. Incluye además, la dieta convencional del paciente, servicio de enfermería y médicos de guardia del sanatorio. Las comodidades citadas se encuentran supeditadas a la infraestructura del Santorio o Centro

Asistencial elegido por el Beneficiario. Las complicaciones dentro de los 7 (siete) días posteriores al alta, que sean por la misma patología o derivados de la internación original, serán cubiertas como una extensión de la primera cobertura emitida.

5.2 MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES: Hasta G. 600.000 (seiscientos mil) por evento, no acumulable y hasta 2 (dos) eventos por año de contrato/grupo familiar; incluye oxígeno, gases anestésicos, ya sean por Internaciones Clínicas, Cirugías/Procedimientos Quirúrgico, Parto y/o Cesárea, Terapia Intensiva. La cobertura no incluye; prótesis, materiales de osteosíntesis, lentes intraocular, sangre, plasma, crioprecipitados, materiales de contrastes, preparados nutricionales, insumos de uso personal e instrumentales propios de los profesionales de cada especialidad.

5.3 INTERNACION CLINICA

5.3.1 CARENIA: A partir de 60 (sesenta) días

5.3.2 MEDICO TRATANTE

Cobertura total (salvo los que tengan la modalidad de co-pago), que estará a cargo del médico tratante en convenio con Epem Medicina Prepaga y que figuren dentro de las especialidades cubiertas en el punto 13, con excepción de Psiquiatría, Psicología y Nutrición. Queda a cargo del Beneficiario la diferencia por los honorarios de los profesionales médicos que estén con la modalidad de Co-pago. Los honorarios médicos estarán directamente relacionados y supeditados al tope máximo de internación previsto

5.3.3 INTERCONSULTA

Epem Medicina Prepaga reconocerá hasta 2 (dos) interconsultas por año de contrato por grupo familiar (hasta una interconsulta por evento) y que figuren dentro de las especialidades cubiertas en el punto 13, con excepción de Psiquiatría, Psicología y Nutrición. Cuando el Médico Tratante requiera la presencia de otro profesional a efectos de la realización de una interconsulta, el pedido debe estar previamente autorizado por Epem Medicina Prepaga. Queda a cargo del Beneficiario la diferencia por los honorarios de los profesionales médicos que estén con la modalidad de Co-pago.

5.3.4 EQUIPOS: Cobertura 100% hasta 5 (cinco) días en total y comprende la siguiente cobertura:

- Monitor cardiaco
- Saturómetro

6. UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA Y/O INTERMEDIA, ADULTO Y/O PEDIATRICO

6.1 CARENIA: 160 (ciento sesenta) días

6.2 TIEMPO DE INTERNACION Cobertura hasta 05 (cinco) días por año de contrato grupo/familiar hasta el alta dada por el médico tratante, y que incluye: atención de enfermería, médicos de guardia de la unidad, dieta convencional del paciente y la utilización del equipamiento especializado propio de la unidad (monitor, desfibrilador, goteo electrónico, respirador artificial y electrocardiograma)

6.3 HONORARIOS DEL TERAPISTA

Cobertura total por visitas en relación al tiempo cubierto por internación punto 6.2.-

7. CONSULTA DE ODONTOLOGÍA

7.1 CARENIA: Inmediata

7.2 TOPE: Sin límite

7.3 COBERTURA: 100% en consultas y diagnósticos de tratamientos en todas las clínicas adheridas a Epem Odontología

Tratamientos odontológicos con Arancel Preferencial de hasta 70% de los Aranceles estipulados por el Círculo de Odontólogos de Paraguay.



8 MATERNIDAD, PARTO NORMAL Y/O CESAREA

8.1 CARENIA PRENATAL: A partir de 390 (trescientos noventa) días.

8.2 PARTO NORMAL Y/O CESAREA: A partir de 630 (seiscientos treinta) días.

8.3 Se establece la cobertura de maternidad, para la Beneficiaria Titular o esposa del Titular.

8.4 TIEMPO DE INTERNACION: Comprende la internación en sala para la madre, y nursery para el recién nacido. En parto normal tendrán una duración máxima de 2 (dos) días, y para la cesárea de 3 (tres) días.

8.6 EQUIPOS EN INTERNACION: Hasta 5 (cinco) días en total.

- Incubadora
- Luminoterapia convencional

9. SERVICIOS SANATORIALES DE URGENCIA

9.1 INTERCONSULTA CON ESPECIALISTA: Si el médico de guardia considera necesaria la participación de otro profesional médico a efectos de la realización de una Interconsulta, Epem Medicina Prepaga reconocerá hasta 2 (dos) interconsultas por año de contrato por grupo familiar, y hasta 1 (una) interconsulta por evento, y que figuren dentro de las especialidades cubiertas en el 13, el pedido debe estar previamente autorizado por Epem Medicina Prepaga. Queda a cargo del Beneficiario la diferencia de honorarios de los profesionales médicos que estén con la modalidad de Co-pago.

9.2 CARENIA: Inmediata, exceptuando las patologías preexistentes.

9.3 TOPE: Hasta 25 (veinticinco) determinaciones en honorarios y derecho a sala del conjunto detallado por grupo familiar.

9.4 MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES

Cobertura hasta G. 100.000 (guaraníes cien mil) por evento, no acumulable y hasta 3 (tres) eventos por año de contrato/grupo familiar, incluye oxígeno y vacuna antitetánica (en casos traumáticos).

9.5 COBERTURA: Comprende los siguientes servicios:

SERVICIOS REALIZADOS POR EL MEDICO DE GUARDIA O ENFERMERIA

CONSULTA	ENYESADOS SIMPLES
APLICACIÓN DE INYECTABLE ENDOVENOSO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO
APLICACIÓN DE INYECTABLE INTRAMUSCULAR	ENEMA EVACUADOR
APLICACIÓN DE INYECTABLE C/ PRUEBA DE SENSIBILIDAD	LAVADO GASTRICO
CAUTERIZACION DE NARIZ	NEBULIZACIONES
COLOCACION DE VIA HEPARINIZADA	REANIMACION CARDIORESPIRATORIA SIMPLE
CONSULTA CONTROLADA	SONDAJE VESICAL
CURACIONES	SUTURAS O CIRUGIA MENOR/MEDIANA
CONTROL DE HGT	TAPONAMIENTO NASAL
DRENAJES DE ABSCESOS-HEMATOMAS	TOMA DE PRESION ARTERIAL

10. PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, URGENCIA, CIRUGIAS MENORES.

10.1 CARENIA: 150 días

10.2 TOPE: 3 por grupo familiar por contrato

10.3 COBERTURA: Honorario del Cirujano 100%
Medicamentos y descartables hasta 200.000gs.
Derecho de Sala Procedimiento

Servicio:

- Extracción de Uña Encarnada
- Extracción de cuerpo extraño
- Quistes sebaceos
- Lipomas
- Abscesos



ANALISIS LABORATORIALES

CARENCIA: INMEDIATA

TOPE: HASTA 40 (CUARENTA) DETERMINACIONES DEL CONJUNTO POR GRUPO FAMILIAR, SALVO LAS EXPRESAMENTE ILIMITADAS

HEMOGRAMA, SANGRE*ilimitado	COLESTEROL LDL (CT+HDL+LDL+TRIG), SANGRE*ilimitado
PARASITOLÓGICO, HECESES*ilimitado	COLESTEROL TOTAL, SANGRE*ilimitado
ERITROCITOS, RECUENTO, SANGRE	COLESTEROL VLDL, SANGRE*ilimitado
LEUCOCITOS, RECUENTO, SANGRE	CREATININA, ORINA ESPONTANEA*ilimitada
LINFOCITOS REACTIVOS, SANGRE	NEUTRÓFILOS SEGM
HEMATOCRITO, SANGRE	NEUTRÓFILOS EN BANDA
HEMOGLOBINA, SANGRE	EOSINÓFILOS
ERITROSEDIMENTACION 1ª HORA, SANGRE*ilimitado	GLUCEMIA
RETICULOCITOS, SANGRE	LÍPIDOS TOTALES
PLAQUETAS, SANGRE	FOSFOLÍPIDOS
FIBRINOGENO, SANGRE	ORINA SIMPLE
COAGULOGRAMA, SANGRE	ORINA HECESES
ACIDO URICO, ORINA ESPONTANEA*ilimitado	
TRIGLICERIDOS, SANGRE*ilimitado	
UREA, ORINA ESPONTANEA*ilimitado	
COLESTEROL HDL, SANGRE*inmediato	

ANALISIS LABORATORIALES ESPECIALIZADOS

CARENCIA: 60 DÍAS

TOPE: SIN TOPE

ACIDO URICO, ORINA 24 HORAS	FOSFATASA ALCALINA, SANGRE
ACIDO URICO, SANGRE	FOSFORO, ORINA 24 HORAS
ALBUMINA, LCR	FOSFORO, ORINA ESPONTANEA
ALBUMINA, SANGRE	FOSFORO, SANGRE
ALFA AMILASA, SANGRE	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA
ANA (ANTICUERPOS ANTINUCLEARES), ANTICUERPOS IGG, SANGRE	GAMMA GT (GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA), SANGRE
ASTO (ANTIESTREPTOLISINA O), SANGRE	GLUCOSA, LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
BILIRRUBINA DIRECTA, SANGRE	GLUCOSA, ORINA
BILIRRUBINA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA, SANGRE	GLUCOSA, ORINA 24 HORAS
BILIRRUBINA TOTAL, SANGRE	GLUCOSA, SANGRE*ilimitado
BUN (NITROGENO UREICO), SANGRE	GLUCOSA: TEST DE O'SULLIVAN, SANGRE
CALCIO IONICO, SANGRE	GOT (ASPARTATO AMINOTRANSFERASA), SANGRE
CALCIO, ORINA 2 HORAS	GPT (ALANINA AMINOTRANSFERASA), SANGRE
CALCIO, ORINA ESPONTANEA	HCG + β (GONADOTROPINA CORIONICA HUMANA + SUB UNIDAD β) CUALITATIVO, SANGRE



CALCIO, SANGRE	HETEROFILOS, ANTICUERPOS (PAUL BUNNELL-DAVID SOHN), SANGRE
CK (CREATININKINASA) TOTAL, SANGRE	HEPATOGRAMA, SANGRE
CK MB (CREATININKINASA MB), SANGRE	HIERRO, SANGRE
CLORUROS, LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	INR (RAZON INTERNACIONAL NORMALIZADA), SANGRE
CLORUROS, ORINA 24 HORAS	LIPASA, SANGRE
CLORUROS, ORINA ESPONTANEA	MAGNESIO, ORINA 24 HORAS
CLORUROS, SANGRE	MAGNESIO, ORINA ESPONTANEA
COOMBS DIRECTO, SANGRE	MAGNESIO, SANGRE
COOMBS INDIRECTO, SANGRE	ORINA RUTINA* ilimitado
COPROFUNCIONAL, HECES	OXIURUS INVESTIGACION
CREATININA, DEPURACION (CLEARANCE)	PARASITOS, IDENTIFICACION
CREATININA, LIQUIDO BIOLOGICO	PARASITOS: INVESTIGACION, LAVADO GASTRICO
CREATININA, ORINA 2 HORAS	PARASITOS: INVESTIGACION, LESION DE PIEL
CREATININA, ORINA 24 HORAS	PARASITOS: INVESTIGACION, LESION GENITAL
CREATININA, SANGRE	PARASITOS: INVESTIGACION, LIQUIDO GASTRODUODENAL
CUERPOS CETONICOS, ORINA	pH, HECES
CUERPOS CETONICOS, SANGRE	pH, SECRECION VAGINAL
CULTIVO PARA BAAR, ESPUTO	POTASIO, ORINA ESPONTANEA
CULTIVO PARA HONGOS, LESION DE PIEL	POTASIO, SANGRE
CULTIVO PARA HONGOS, LESION DE UÑA(S)	PROTEINA C REACTIVA CUALITATIVA, SANGRE
CULTIVO, HECES	PROTEINAS DE BENCE-JONES, ORINA
CULTIVO, ORINA	PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONES, SANGRE
CULTIVO, SECRECION CONJUNTIVAL	PROTEINAS TOTALES, ORINA 12 HORAS
CULTIVO, SECRECION ENDOCERVICAL	PROTEINAS TOTALES, ORINA 24 HORAS
CULTIVO, SECRECION FARINGEA	PROTEINAS TOTALES, ORINA ESPONTANEA
CULTIVO, SECRECION NASAL	PROTEINAS TOTALES, SANGRE
CULTIVO, SECRECION OTICA	PRUEBA DE TZANCK
CULTIVO, SECRECION VAGINAL	PRUEBA DEL LAZO
ELECTROLITOS, ORINA 24 HORAS	QUILOMICRONES, SANGRE
ELECTROLITOS, SANGRE	REACCION DE WIDAL, SANGRE
ERITROSEDIMENTACION 2ª HORA, SANGRE	RECUENTO DE ADDIS, ORINA
ESTEATOCRITO ACIDO, HECES	ROTAVIRUS, ANTIGENO, HECES (INMUNOCROMATOGRAFICO)
EXAMEN MICOLOGICO: FRESCO, HECES	SANGRE OCULTA, HECES
EXAMEN MICOLOGICO: FRESCO, LESION DE PIEL	SCABIOSIS INVESTIGACION, MATERIAL BIOLOGICO
EXAMEN MICOLOGICO: FRESCO, LESION DE UÑA(S)	SEDIMENTO, ORINA
EXAMEN MICOLOGICO: FRESCO, LESION EN CUERO CABELLUDO	SODIO, ORINA ESPONTANEA
EXAMEN MICOLOGICO: FRESCO, MATERIAL BIOLOGICO	SODIO, SANGRE



EXAMEN MICROBIOLÓGICO: CAMPO OSCURO, LESIÓN GENITAL	SUSTANCIAS REDUCTORAS, ORINA
EXAMEN MICROBIOLÓGICO: FRESCO + GRAM, SECRECIÓN VAGINAL	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP), SANGRE
EXAMEN MICROBIOLÓGICO: FRESCO, MATERIAL BIOLÓGICO	TIEMPO DE SANGRÍA, SANGRE
EXAMEN MICROBIOLÓGICO: FROTIS, HECESES* ilimitado	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA (TTPa), SANGRE
EXAMEN MICROBIOLÓGICO: FROTIS, MATERIAL BIOLÓGICO	TIPIFICACIÓN, SANGRE* ilimitado
EXAMEN MICROBIOLÓGICO: FROTIS, ORINA	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IgG, SANGRE
EXAMEN MICROBIOLÓGICO: FROTIS, SECRECIÓN PROSTÁTICA	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IgM, SANGRE
EXAMEN MICROBIOLÓGICO: FROTIS, SECRECIÓN URETRAL	UREA, DEPURACIÓN (CLEARANCE)
EXAMEN MICROBIOLÓGICO: TINCION DE FONTANA, LESIÓN GENITAL	UREA, LIQUIDO BIOLÓGICO
EXAMEN MICROBIOLÓGICO: TINCION DE GIEMSA, MATERIAL BIOLÓGICO	UREA, ORINA 24 HORAS
EXAMEN MICROBIOLÓGICO: TINCION DE GRAM, MATERIAL BIOLÓGICO	UREA, SANGRE
EXAMEN MICROBIOLÓGICO: TINCION DE ZIEHL-NEELSEN, ESPUTO	VDRL, CUALITATIVO, SANGRE
FORMULA LEUCOCITARIA, SANGRE* ilimitada	VIH, ANTICUERPOS, SANGRE
FOSFATASA ACIDA PROSTÁTICA, SANGRE	PAS TOTAL (ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO), SANGRE* uno por grupo fliar.
FOSFATASA ACIDA TOTAL, SANGRE	
SUSTANCIAS REDUCTORAS, HECESES	T3 LIBRE, SANGRE** dos por grupo fliar.
C3 (COMPLEMENTO C3), SANGRE *uno por grupo fliar.	T3, SANGRE** dos por grupo fliar.
C4 (COMPLEMENTO C4), SANGRE *uno por grupo fliar.	T4 LIBRE, SANGRE ** dos por grupo fliar.
CEA (ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO), SANGRE *uno por grupo fliar	T4, SANGRE ** dos por grupo fliar.
FSH (HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE), SANGRE** dos por grupo fliar.	TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE LAS TIROIDES), SANGRE ** dos por grupo fliar.
HEMOGLOBINA GLICADA (HbA1c), SANGRE ** dos por grupo fliar	
LH (HORMONA LUTEINIZANTE), SANGRE** dos por grupo Fliar	



RADIODIAGNOSTICO

CARENCIA: INMEDIATA

TOPE: HASTA 10 (DIEZ) DETERMINACIONES DEL CONJUNTO POR CONTRATO

NO INCLUYE HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, USO DE VIDEO, MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y/O CONTRASTE

Abdomen Simple	Columna Lumbar o Coxis	Mastoides
Antebrazo	Columna Panorámica	Maxilar Inferior
Apéndice	Costilla	Maxilar Superior
Árbol Urinario	Cráneo	Muñeca
Brazo	Dedo	Orbita
Cadera o Pelvis	Estemón	Pie
Calcáneo	Hombro o Clavícula	Pierna o Fémur
Cara	Huesos propios de la nariz	Rodilla
Cavum	Húmero	Senos Faciales
Codo	Mamografía Uni o Bilateral Digital	Tobillo
Columna Cervical	Mano	Tórax
Columna Dorsal	Ortopantomografía digital	

ECOGRAFÍAS GENERALES

CARENCIA: 60 (SESENTA) DIAS

TOPE: HASTA 5 (CINCO) DETERMINACIONES DEL CONJUNTO POR AÑO POR GRUPO FAMILIAR

Ecografía de miembros	Ecografía de Mamas	Ecografía Renal y Vías Urinarias
Ecografía Abdominal Inferior	Ecografía ocular	Ecografía Testicular
Ecografía Abdominal Superior	Ecografía de Pelvis	Ecografía Tórax
Ecografía Cráneo/Encéfalo	Ecografía Ginecológicas	Ecografía Transvaginal
Ecografía osteoarticular	Ecografía Pancreática	Ecografía Vejiga
Ecografía de Bazo	Ecografía Partes Blandas	Ecografía Prostática intracavitaria
Ecografía de Caderas	Ecografía Pediátrica	Ecografías de Tiroides
Ecografía de Hígado, Vías Biliares y Vesícula	Ecografía Píloro	Ecografía Prostática suprapúbica

ECOGRAFÍAS DE CONTROL PRE-NATAL

CARENCIA: 390 (TRESCENTOS NOVENTA) DIAS

MONITOREO FETAL	Hasta uno del conjunto por evento
MARCADORES CROMOSÓMICOS	
OBSTETRICA PÉLVICA	Hasta tres por evento
OBSTETRICA TRANSVAGINAL	Hasta uno por evento
PERFIL BIOFÍSICO	Hasta uno por evento

TOMOGRÁFIA SIMPLE (TAC) O MULTISLICE (TCMS)

CARENCIA: 150 (CIENTO CINCUENTA) DÍAS

TOPE: HASTA 1 (UNA) DETERMINACION DEL CONJUNTO POR GRUPO FAMILIAR



NO INCLUYE HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, USO DE VIDEO, MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y/O CONTRASTE

TCMS de Abdomen Completo	TCMS de Hombro
TCMS de Abdomen Inferior	TCMS de Miembros
TCMS de Abdomen Superior	TCMS de Orbitas
TCMS de Cadera o Pelvis	TCMS de Pequeñas Partes
TCMS de Columna Cervical	TCMS de Senos Paranasales
TCMS de Columna Dorsal	TCMS de Tórax
TCMS de Columna Lumbar o Sacra	TCMS Oído
TCMS de Cráneo	

FISIOTERAPIA

Por indicación expresa y exclusiva del Clínico, traumatólogo o cirujano (exclusivamente de origen traumático).
Excluye tratamientos a domicilio o internados.

CARENCIA: 60 (SESENTA) DÍAS

TOPE: HASTA 15 (QUINCE) SESIONES POR GRUPO FAMILIAR. LA COBERTURA COMPRENDE:

ONDAS CORTAS	REEDUCACION
TRACCION LUMBAR O CERVICAL	ULTRASONIDO
INFRARROJOS	MAGNETOTERAPIA
ELECTROESTIMULACION	ELECTROANALGESIA

CARDIOLOGIA

PROCEDIMIENTO	CARENCIA	TOPE
ELECTROCARDIOGRAMA	INMEDIATA	ILIMITADO
ERGOMETRIA	90 (NOVENTA) DIAS	HASTA UNO DEL CONJUNTO POR BENEFICIARIO
ECOCARDIOGRAMA C/ DOPPLER BIDIMENSIONAL	60 (SESENTA) DIAS	

GASTROENTEROLOGIA/COLOPROCTOLOGIA

NO INCLUYE HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, USO DE VIDEO, MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y/O CONTRASTE

PROCEDIMIENTO	CARENCIA	TOPE
ANORECTOSCOPIA	90 (NOVENTA) DIAS	HASTA UNO DEL CONJUNTO POR GRUPO FAMILIAR
ANOSCOPIA		



GINECOLOGIA

PROCEDIMIENTO	CARENCIA	TOPE
TOMA DE PAP CON Y SIN CITOLOGIA	30 (TREINTA) DIAS	HASTA DOS DEL CONJUNTO POR BENEFICIARIA
ESTUDIO DE CUELLO UTERINO SIN CITOLOGIA	30 (TREINTA) DIAS	
ESTUDIO DE CUELLO UTERINO CON CITOLOGIA	30 (TREINTA) DIAS	
ESTUDIO DE CUPULA VAGINAL	120 (CIENTO VEINTE) DIAS	HASTA UNO DEL CONJUNTO POR GRUPO FAMILIAR
VAGINOSCOPIA		
VULVOSCOPIA		

UROLOGIA

PROCEDIMIENTO	CARENCIA	TOPE
Biopsia prostática (no incluye aguja)	90 (NOVENTA) DIAS	HASTA UNO POR GRUPO FAMILIAR

MASTOLOGIA

PROCEDIMIENTO	CARENCIA	TOPE
CITO PUNCION ASPIRATIVA	120 (CIENTO VEINTE) DIAS	HASTA UNO POR GRUPO FAMILIAR
CITO PUNCION ASPIRATIVA BAJO CONTROL ECOGRAFICO		

NEUROLOGIA

PROCEDIMIENTO	CARENCIA	TOPE
ELECTROENCEFALOGRAMA	90 (NOVENTA) DIAS	HASTA UNO POR BENEFICIARIO

NEUMOLOGIA

PROCEDIMIENTO	CARENCIA	TOPE
ESPIROMETRIA	90 (NOVENTA) DIAS	HASTA UNO POR BENEFICIARIO

OFTALMOLOGIA

PROCEDIMIENTO	CARENCIA	TOPE
FONDO DE OJO	30 (TREINTA) DIAS	HASTA UNO DE CADA UNO POR BENEFICIARIO
DILATACION DE PUPILAS		
EJERCICIOS ORTOPTICOS 10 SESIONES		
CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	90 (NOVENTA) DIAS	HASTA DOS DEL CONJUNTO POR BENEFICIARIO
PAQUIMETRIA		
CAMPO VISUAL		
GONIOSCOPIA		

OTORRINOLARINGOLOGIA

PROCEDIMIENTO	CARENCIA	TOPE
LAVADO DE OIDO UNI O BILATERAL	30 (TREINTA) DIAS	HASTA UNO POR BENEFICIARIO



AUDIOMETRÍA	60 (SESENTA) DIAS	HASTA DOS DEL CONJUNTO POR BENEFICIARIO
LOGO AUDIOMETRIA		
IMPEDANCIOMETRIA		
TIMPANOMETRIA		
ELECTROCAUTERIZACION DE VARICES SEPTALES C/ ANESTESIA LOCAL	120 (CIENTO VEINTE) DIAS	HASTA DOS DEL CONJUNTO POR GRUPO FAMILIAR
CAUTERIZACION QUIMICA DE VARICES SEPTALES C/ ANESTESIA LOCAL		
ENDOSCOPIA NASAL		
LARINGOSCOPIA INDIRECTA		
TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR		
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ, CON ANESTESIA LOCAL		
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE OIDO, CON ANESTESIA LOCAL		



CIRUGÍAS/PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Según límite, antigüedad y porcentaje, establecidos para cada tipo de cirugía, y hasta 1(un) evento por año de contrato por grupo familiar que se encuentran especificadas en el punto 9 "cirugías/procedimientos quirúrgicos", salvo las expensas limitadas. Los recargos por honorarios médicos realizados fuera de horario o día no hábil, no tendrán cobertura a excepción de los derivados de una urgencia y/o emergencia. Queda a cargo del Beneficiario la diferencia por los honorarios de los profesionales médicos que estén con la modalidad de Co-pago.

DERECHO OPERATORIO: 100% dentro de los servicios cubiertos.

CIRUGÍAS/PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

DESCRIPCION	PATOLOGIA/TIPO DE CIRUGIA	INTERNACION	UTI	DERECHO SALA DE PROCEDIMIENTOS	DERECHO OPERATORIO	EQUIPO QUIRURGICO				ASISTENCIA OPERATORIA		USO DE ARCO EN C	USO DE VIDEO	ANATOMIA PATOLOGICA	OBSERVACIONES	CARENCIA
						QUIJANO	AYUDANTE	INSTRUMENTADOR	ANESTESIOLOGO	HEMATOLOGO	CLINICO/PEDIATRA					
OFTALMOLOGIA																
OPERACIONES EN LOS PÁRPADOS																
BLEFAROTOMÍA (ABCESO, ORZUELO CHALAZIÓN)	Convencional	NR	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	A.P.	A.P.	NR		300 días
BLEFAROGHALASIS	Convencional	NR	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	A.P.	A.P.	100%		300 días
OPERACIONES EN LA CONJUNTIVA																
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	Críptico menor	NR	NR	SR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	A.P.	A.P.	NR		300 días
EXCISION DE LESIÓN CONJUNTIVA (QUISTE, EPITELIOMA, NEVUS, PTERIGIÓN)	Convencional	NR	NR	NR	100%	100%	100%	NR	100%	NR	NR	A.P.	A.P.	100%		300 días
SUTURA CONJUNTIVA	Convencional	NR	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	A.P.	A.P.	NR		300 días
OPERACIONES DEL CRISTALINO																
EXTRACCIÓN DE CATARATA UNILATERAL	Convencional	NR	NR	NR	100%	100%	100%	NR	100%	NR	NR	A.P.	A.P.	NR		350 días
FACOEMULSIFICACION DEL CRISTALINO	Convencional	NR	NR	NR	100%	50%	50%	NR	50%	NR	NR	A.P.	A.P.	NR		350 días



DESCRIPCION	PATOLOGIA/TIPO DE CIRUGIA	INTERNACION	UTI	DERECHO SALA DE PROCEDIMIENTOS	DERECHO OPERATORIO	EQUIPO QUIRURGICO				ASISTENCIA OPERATORIA		USO DE ARCO/INC	USO DE VIDEO	USO DE MICROSCOPIO	ANATOMIA PATOLOGICA	OBSERVACIONES	CARENCIA
						CIRUJANO	AYUDANTE	INSTRUMENTADOR	ANESTESIOLOGO	HEMATOLOGO	CLINICO/PEDIATRA						
OTORRINOLARINGOLOGÍA																	
PROCEDIMIENTOS																	
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE OÍDO O NARIZ, CON ANESTESIA GENERAL	Procedimiento	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR	NR		300 días
ELECTROCAUTERIZACIÓN DE VARIOS SEPTALES CON ANESTESIA GENERAL	Procedimiento	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR	NR		300 días
OPERACIONES EN LA NARIZ																	
CAUTERIZACIÓN DE CORNETES NASAL	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR	NR		300 días
OPERACIONES EN LOS LABIOS																	
INCISION Y DRENAJE DE LABIO (ABSCESSO), SUTURA DE LABIO, BIOPSIA DE LABIO	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	100%	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR	100%		300 días
OPERACIONES EN AMIGDALAS, ADENOIDES, FARINGE Y NASOFARINGE																	
AMIGDALECTOMIA O ADENOIDECTOMIA O ADENOAMIGDALECTOMIA (como única operación)	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	NR	SR	AP.	AP.	NR	100%		300 días
CIRUGIA GENERAL																	
OPERACIONES EN LA LARINGE Y TRAQUEA																	
TIROIDECTOMIA SUBTOTAL SIN VACIAMIENTO	CONVENCIONAL		100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	SR	SR	AP.	AP.	100%	TOPE SEGÚN PUNTO 34	300 días
BIOPSIA CERVICAL GANGLIONAR BAJO ANESTESIA GENERAL	CONVENCIONAL		100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%		300 días



OPERACIONES EN EL ABDOMEN, PERITONEO Y RETROPERITONEO

LAPAROTOMIA EXPLORADORA	CONVENCIONAL	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	100%	SR	AP.	AP.	S/R	TOPE: SEGUN PUNTO 34	300 días
HERNIORRAFIA UMBILICAL	CONVENCIONAL	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		300 días
HERNIORRAFIA O HERNIOPLASTIA INGUINAL UNILATERAL	CONVENCIONAL	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		300 días
HERNIA ESTRANGULADA O COMPLICADA SIN RESECCION INTESTINAL	CONVENCIONAL	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		300 días
HERNIORRAFIA O HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE (CUALQUIER LOCALIZACION) UNILATERAL	CONVENCIONAL	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		300 días
LAPAROTOMIA EXPLORADORA PARA LIBERACION DE BRIDAS (ADHESIVOSIS)	CONVENCIONAL	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	100%	SR	AP.	AP.	NR	300 días	



OPERACIONES EN EL COLON Y RECTO

APENDICECTOMIA	CONVENCIONAL	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%	TOPE: SEGÚN PUNTO 34	300 días
APENDICECTOMIA POR VIDEO LAPAROSCOPIA	QUIRURGIA POR VIDEO LAPAROSCOPIA	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	100%	SR	SR	NR	A.P.	100%		300 días
TRATAMIENTO QUIRURGICO GICO DE LA PERITONITIS DE ORIGEN APENDICULAR	CONVENCIONAL	100%	S/R	NR	100%	100%	100%	100%	100%	100%	SR	SR	AP.	AP.	100%		300 días
TRATAMIENTO QUIRURGICO GICO DE LA PERITONITIS COLONICA	CONVENCIONAL	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	100%	SR	SR	AP.	AP.	100%		300 días
FECALOMA - REMOCION MANUAL	CONVENCIONAL	100%	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		300 días
COLOCACION DE Sonda RECTAL	PROCEDIMIENTO	100%	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		300 días
TUMOR BENIGNO ANO RECTAL RECTAL - RESECCION ENDOANAL	CONVENCIONAL	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%		300 días

OPERACIONES EN EL ANO

HEMORROIDECTOMIA ABIERTA O CERRADA	CONVENCIONAL	100%	NR	NR	100%	50%	50%	50%	50%	50%	NR	NR	AP.	AP.	NR	TOPE: SEGÚN PUNTO 34	300 días
ABSCESO ANO RECTAL - DRENAJE	CONVENCIONAL	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%		300 días



BIOPSIA RECTAL (POR VIA QUIRURGICA)	CONVENCIONAL	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%		300 días	
FSURECTOMIA	CONVENCIONAL	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR			300 días
OPERACIONES EN EL HIGADO Y VIAS BILIARES																	
COLESTECTOMIA ABIERTA	CONVENCIONAL	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	SR	SR	AP.	AP.	100%	TOPE SEGÚN PUNTO 34	300 días	
COLESTECTOMIA SIN COLANGIOGRAFIA	CONVENCIONAL	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	SR	SR	AP.	AP.	100%			300 días
COLESTECTOMIA SIN COLANGIOGRAFIA POR VIDEO LAPAROSCOPIA	CRUCIA POR VIDEO LAPAROSCOPIA	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	NR	NR	NR	AP.	100%			300 días
COLESTECTOMIA CON COLANGIOGRAFIA	CONVENCIONAL	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%			300 días
UROLOGIA																	
Operaciones en el Apto. Urinario y Genital Masculino																	
Operaciones en la Prostata y Vesículas Seminales																	
Adenomectomía protática suprapubica	Convencional	100%	NR	NR	100%	50%	50%	50%	50%	NR	NR	NR	NR	100%	TOPE SEGÚN PUNTO 34	300 días	
Operaciones en el Pene																	
Biopsia de pene	Convencional	NR	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%	TOPE: HASTA UNO POR GRUPO FAMILIAR	300 días	
Incisión de prepucio (postotomía)	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR	TOPE: SEGÚN PUNTO 34	180 días	
CIRUGIA PEDIATRICA																	
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS EN PIEL Y SUBCLUTANEO																	
SUTURA DE HERIDA SIMPLE BAJO ANESTESIA LOCAL QUE NO INTERESA ZONAS NOBLES	Cirujía Menor de urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR	HASTA UNO POR GRUPO FAMILIAR	180 días	



DRENAJE DE ABSCESOS SUPERFICIALES Y GANGLIOS SUPERFICIALES (Adenoflemon) CON ANESTESIA LOCAL	Convencional	NR	NR	NR	100%	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	100%	HASTA UNO POR GRUPO FAMILIAR	180 días
SUTURA DE HERIDA SIMPLE BAJO ANESTESIA GENERAL QUE NO INTERESA ZONAS NOBLES	Cirugía Menor de urgencia	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR	TOPE SEGÚN PUNTO 34	180 días
SUTURA DE HERIDA DE ZONAS NOBLES (cara, mano, planta de pies, genitales, perianal) CON ANESTESIA LOCAL	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
SUTURA DE HERIDA DE ZONAS NOBLES (cara, mano, planta de pies, genitales, perianal) CON ANESTESIA GENERAL	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
DRENAJE DE ABSCESOS SUPERFICIALES Y GANGLIOS SUPERFICIALES (Adenoflemon) CON ANESTESIA GENERAL	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	NR	AP.	AP.	100%		180 días
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO CON ANESTESIA GENERAL	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EN CABEZA Y CUELLO																	
SUTURA DE LENGUA, ENCIJA, PALADAR BAJO ANESTESIA GENERAL	Convencional	NR	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	SR	AP.	AP.	NR	TOPE SEGÚN PUNTO 34	180 días
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS GASTROINTESTINALES																	
APENDICECTOMIA NO COMPLICADA	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	100%	NR	100%	NR	NR	S/R	AP.	AP.	100%	TOPE SEGÚN PUNTO 34	300 días
APENDICECTOMIA NO COMPLICADA POR VIDEO LAPAROSCOPIA	Cirugía Video-laparoscópica	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	NR	NR	S/R	NR	AP.	100%		300 días
PERITONITIS DE ORIGEN APÉNDICULAR	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	NR	NR	S/R	AP.	AP.	100%		300 días



PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS EN HIGADO, VIAS BILIARES Y BAZO

COLECTECTOMIA	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	100%	NR	S/R	AP.	AP.	100%	TOPE SEGUN PUNTO 34	300 días
---------------	--------------	------	----	----	------	------	------	------	------	------	----	-----	-----	-----	------	---------------------	----------

TRATAMIENTO DE QUEMADURAS

CURACION DE QUEMADURAS GRADO A-B MENORES DEL 5% SUPERFICIE CORPORAL QUE NO INTERESE ZONAS NOBLES (cara, manos, genitales) POR CURACION	Crucis menores	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.			TOPE SEGUN CIRUGIA MENORES	180 días
CURACION DE QUEMADURAS MAYORES DE 5% INCLUYENDO ESCARECTOMIA	Crucis menores	100%	NR	NR	100%	100%	100%	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.				180 días

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

OPERACIONES DE LOS ORGANOS FEMENINOS Y OBSTETRICOS

OPERACIONES EN OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO

QUISTECTOMIA DE OVARIO UNILATERAL	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	100%	NR	AP.	AP.	100%	TOPE SEGUN PUNTO 34	300 días
EMBARAZO ECTÓPICO	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	100%	NR	AP.	AP.	100%	TOPE SEGUN PUNTO 3.4 y cobertura al titular o cónyuge	530 días

OPERACIONES DEL ÚTERO

MIOMECTOMIA UTERINA ABDOMINAL (como única op.)	Convencional	100%	NR	NR	100%	50%	50%	50%	50%	100%	NR	AP.	AP.	100%	TOPE SEGUN PUNTO 34	300 días
MIOMECTOMIA VAGINAL (MIOMA PARIDO EN VAGINA)	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%		300 días
BIOPSIA ENDOMETRIAL AMBULATORIA	Convencional	NR	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%		120 días



LEGRADO EVACUADOR. RASPADU UTERINO TERAPÉUTICO	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%	COBERTURA SOLO PARA LA TITULAR O CONYUGE DEL TITULAR. TOPE SEGÚN PUNTO 34	300 días
LEGRADO BIÓPSICO. RASPADU UTERINO DIAGNÓSTICO	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%	TOPE: SEGÚN PUNTO 34	300 días
CONIZACIÓN DE CUELLO (COMO ÚNICA PRÁCTICA).	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%		300 días
HISTERECTOMIA PARCIAL OSUB-TOTAL	Convencional	100%	NR	NR	100%	50%	50%	50%	50%	100%	NR	AP.	AP.	100%		300 días
OPERACIONES DE LA VAGINA, VULVA Y PERINE																
BIOPSIA DE VAGINA, PUNCIÓN DE VAGINA (DIAGNOSTICA-EXPLORADORA) PUNCIÓN DE SACO DE DOUGLAS	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%	TOPE: SEGÚN PUNTO 34	300 días
VULVECTOMIA SIMPLE	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	100%	NR	100%	100%	NR	AP.	AP.	100%		300 días
EXTRIPCIÓN DE GLANDULA BARTHOLINO	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	100%	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%		300 días
DRENAJE DE ABCESO DE GLANDULA DE BARTHOLINO	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	100%	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%		300 días
EXERESIS DE QUISTE VAGINAL	Convencional	100%	NR	NR	100%	100%	100%	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%		300 días
OPERACIONES OBSTETRICAS																
PARTO NORMAL	Parto	Hasta dos días	NR	NR	100%	100%	SR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR	Cubre a titular o cónyuge	630 días
CESAREA CLASICA, EXTRAPERITONEAL, VAGINAL	Parto	Hasta tres días	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	100%	SR	AP.	AP.	NR		



CESAREA MASHISTERECTOMIA	Parto	Hasta tres días	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	100%	SR	AP.	AP.	100%	Cubrea titular o cónyuge	630 días		
CESAREA (Embarazo múltiple)	Parto	Hasta tres días	NR	NR	100%	100%	100%	100%	100%	100%	SR	AP.	AP.	NR				
Nursery	Si se produjo el nacimiento por Parto Normal hasta dos días y hasta tres días por Cesárea																	
Incubadora	Hasta cinco días																	
Luminoterapia																		
EVACUACION UTERINA EN EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL EMBARAZO CON MECANISMO DE PARTO.	Parto	100%	NR	NR	100%	100%	SR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR				
BIOPSIA ENDOMETRIAL NO AMBULATORIA	Procedimiento	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%	HASTA UNO POR GRUPO FAMILIAR	180 días		
TTO. DESTRUCTIVO LOCAL FISCO (CRIOTERAPIA)	Procedimiento	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%		180 días		
BIOPSIA DE POLIPO ENDOMETRIAL + LEGRADO DE BASE	Procedimiento	100%	NR	NR	100%	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	100%		180 días		
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA																		
OPERACIONES EN EL SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO																		
TRATAMIENTO INCRUENTO DE FRACTURA (sin desplazamiento) CERRADAS																		
TRATAMIENTO INCRUENTO DE FRACTURA DE HUESO DE LA CARA	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR	TOPE: SEGÚN PUNTO 3.4	180 días		
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURAS COSTILLAS Y/O CARTILAGOS COSTALES: ESTERNÓN	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días		
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE ESCAPULA	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días		



TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE HUMERO	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR	TOPE SEGUN PUNTO 3.4	180 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE CLAVICULA	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE RADIO Y CUBITO	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE RADIO Y CUBITO, COMBINADO	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE CARPO, HASTA DOS	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE ESCAFOIDES	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE BENNETT	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE CADA UNO HASTA DOS METACARPANOS	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE FALANGES (miembro superior) MAS DEDOS	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE SACRO	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE COXIS	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR	180 días	



TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE PELVIS	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR	HASTA UNO POR GRUPO FAMILIAR	180 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE FONDO ACETABULAR CON LUXACIÓN INTRAPELVICA	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE HUESOS DEL TARSO HASTADOS	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE METATARSIANO HASTADOS	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE FALANGES (miembro inferior) HASTADOS	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA SESAMOIDEA DE PIE	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE FÉMUR (cualquiera de sus partes)	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR	TOPE: SEGÚN PUNTO 3.4	300 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE TUBEROSITARIA DE LA TIBIA-PLATILLO TIBIAL INTER Y EXTER.	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		300 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE ROTULA	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		300 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE DIAPHRAGMA DE LA TIBIA	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		300 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE PERONÉ	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		300 días
TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR		300 días



TRATAMIENTO INCRUENTO FRACTURA DE MALEOLARES TIBIALES, MARGINALES ANTERIOR Y POSTERIOR	Urgencia	SR	NR	100%	SR	100%	NR	NR	100%	NR	NR	AP.	AP.	NR	300 días
LUXACIÓN- TRATAMIENTO INCRUENTO (aplicación de yeso, férula o aparato de tracción). MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES SEGÚN PUNTO 7.4															
ESTERNO CLAVICULAR	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR	180 días
ACROMIO CLAVICULAR	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR	180 días
HOMBRO	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR	180 días
CODO (Radio-Cubito-Humero)	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR	180 días
RADIOCARPIANA	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR	180 días
INTERCARPIANA	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR	180 días
CARPO METACARPIANA O HUESO AISLADO DEL CARPO	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR	180 días
DEL SEMILUNAR	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR	180 días
RADIOCUBITAL SUPERIOR O INFERIOR	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR	180 días
PULGAR	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR	180 días

TOPE:
HASTA
DOS DEL
CONJUNTO
POR
GRUPO
FAMILIAR



DEDOSDELA MANO	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR	TOPE: HASTA DOS DEL CONJUNTO POR GRUPO FAMILIAR	180 días
CADERA	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
SACROILIACA	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
PUBIS	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
RODILLA	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
TOBILLO	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
DIASTASIS TIBIOPERONEA	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
CHOPARD (medio pie)	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
LINSFRAC (ante pie)	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
DEDOS DEL PIE	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
SACROCOCCÍGEO O INTERCOCCÍGEO	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días
LUXACIÓN TEMPOROMAXILAR	Urgencia	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		180 días



YESOS Y VENDAJES. Solo cambio de yeso. HONORARIOS MÉDICOS (excluidos materiales y medicamentos)

CORSET DE RISSERO O SIMILARES	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	120 días							
CORSET	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	120 días							
MINERVA	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	120 días							
PELVIPEDICO	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	120 días							
TORACOBANQUIAL	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	120 días							
CAMBIO DE YESO	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	120 días							
VELPEAU DE YESO	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	120 días							
LECHOLORENSHASTA CADERA	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	120 días							
LECHOLORENSHASTA PIE	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	120 días							
CORSELETE	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	120 días							
BOTA LARGA DE YESO	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	120 días							

TOPE:
HASTA
DOS DEL
CONJUNTO
POR
GRUPO
FAMILIAR



BOTA CORTA DE YESO	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR	TOPE: HASTA DOS DEL CONJUNTO POR GRUPO FAMILIAR	120 días
YESO BRAQUIOPALMAR	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		120 días
YESO ANTEBRAQUIOPALMAR	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		120 días
YESO COLGANTE	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		120 días
CALZA DE YESO	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		120 días
RODILLERA DE YESO	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		120 días
BOTÍN DE YESO	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		120 días
MANO DE YESO	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		120 días
VENDA DE OCHO ENYESADO	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		120 días
COLLAR SCHANZ ENYESADO	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		120 días
VALVA PARA MIEMBRO INFERIOR	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		120 días
VALVA PARA MIEMBRO SUPERIOR	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		120 días



YESOPARANARIZ	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR	TOPE: HASTA DOSDEL CONJUNTO POR GRUPO FAMILIAR	120 días
FRONDA ARTICULADA PARA MAXILARES	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		120 días
VENDAJEDESCHANZ	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		120 días
VENDAJEDEVELPEAU	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		120 días
VENDAJEDEW.JONES (ACROMIOCLAVICULAR)	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		120 días
VENDAJEDE CÍNGULO (PARA COSTILLA)	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		120 días
PASTADEUNNA	URGENCIAS	NR	NR	100%	NR	100%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	AP.	AP.	NR		120 días

N.R.: NO REQUIERE

S.R.: SEGÚN REQUERIMIENTO

A.P.: ARANCEL PREFERENCIAL

