

PLAN

MATERNIDAD

INTEGRAL



InterMed

EL PRINCIPIO DE SU SALUD

**PRESTACIONES****VIGENCIA****TOPES**

Consultas Ginecológicas	Inmediata	20 p/ contrato
Ecografía (ver anexo)	Inmediata	Ver Anexo
Perfil biofísico	Inmediata	1 p/ año p/ contrato
Monitoreo fetal	Inmediata	1 p/ año p/ contrato
Análisis de Rutina (según anexo)	Inmediata	Sin Limite
Pap y colposcopia	Inmediata	1 p/ año p/ contrato
Electrocardiograma	Inmediata	1 p/ año p/ contrato
Para los Análisis Especializados	Inmediata	1 p/ año p/ contrato

URGENCIAS

Consulta con médico de Guardia	Inmediata	Sin tope
Procedimientos de enfermería	Inmediata	Sin tope
Nebulizaciones s/medicamentos	Inmediata	10 sesiones
Medicamentos y descartables	Inmediata	

EVENTO PARTO NORMAL / CESAREA

Honorarios Médicos (Ginecólogo-Ayudante)	Total	Médicos del plantel
Día Cama	Total	03 días
Derecho operatorio	Total	
At. Médico de Guardia	Total	2 por día
At. de enfermería	Total	
Honorarios Neonatólogo	Total	Médicos del plantel
Tipificación RN	Total	
Medicamentos	Total	
Descartables	Total	
Honorarios Anestesta (Cesárea)	Total	
Medicamentos anestésicos (Cesárea)	Total	
Incubadora- terapia- comprimidos	No cubre	

AMBULANCIA

Servicio de ambulancia	Total	URGENCIAS Y EMERGENCIAS
------------------------	-------	-------------------------

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

Estudios Laboratoriales Rutinarios: Inmediata, Ilimitada.

* ACIDO URICO	* ORINA SIMPLE
* COLESTEROL	* TIPIFICACION
* CREATININA EN SANGRE	* TRIGLICERIDOS
* GLICEMIA	* UREA
* HECES SIMPLE	* PLAQUETAS
* HEMOGRAMA C/ERITRO O SEDIMENTO GLOBULAR V.S.G	* V.D.R.L.

Estudios Laboratoriales Especializados: Inmediata, hasta 1 evento.

* SECRECION VAGINAL SIMPLE	* CRISIS SANGUINEA
* CHAGAS IGG /IGM	* ORINA UROCULTIVO
* ANTIGENO AUSTRALIANO	* TOXOPLASMOSIS igg /igm
* RUBEOLA	* HIV
* T.S.H	

ECOGRAFÍAS

Hasta 3 eventos.

* ECOGRAFIA GINECOLOGICA Y OBSTETRICA	* ECOGRAFIA TRANSVAGINAL
--	--------------------------

Hasta 1 evento.

* ECOGRAFIA MARCADORES CROMOSOMICOS	* PERFIL BIOFISICO
* ECOGRAFIA MORFOLOGICA	* ECOGRAFIA TRIDIMENSIONAL
* DOPPLER MATERNO FETAL	* MONITOREO FETAL

- * Observación : Lo que no figure dentro del anexo, el paciente abonará con arancel preferencial

OTROS ESTUDIOS

Hasta 1 evento.

* ELECTROCARDIOGRAMA
* PAP Y COLPOSCOPIA

- * Observación : Lo que no figure dentro del anexo, el paciente abonará con arancel preferencial

EVENTO PARTO NORMAL

* HONORARIOS MEDICOS	* TIPIFICACION RN
* HONORARIOS AYUDANTE	* MEDICAMENTOS(PARTO)
* HONORARIOS PEDIATRA NEONATOLOGO	* DESCARTABLES(PARTO) * NURSERY (2 días)
* HABITACION (2 días)	* ATENCION DEL MEDICO DE GUARDIA
* DERECHO SALA DE PARTO	

EVENTO PARTO CESAREA

* HONORARIOS MEDICOS	* DERECHO SALA DE
* HONORARIOS ANESTESISTA	* PARTOTIPIFICACION RN
* HONORARIOS AYUDANTE	* MEDICAMENTOS
* HONORARIOS PEDIATRA NEONATOLOGO	* DESCARTABLES * NURSERY (3 días)
* HABITACION (3 días)	* ATENCION DEL MEDICO DE GUARDIA

OBSERVACION: dentro de los medicamentos no incluye comprimidos- agenda pediátrica
OBSERVACION: Lo que no se encuentre especificado en el detalle del anexo queda a cargo del paciente.

EL CONTRATO ES POR 9 MESES SE DIVIDE EL TOTAL POR LA CANTIDAD DE MESES QUE QUEDAN PARA EL EVENTO.

Observación: Lo que no se encuentre especificado en el detalle del anexo queda a cargo del paciente.