



PLAN

VIP PLUS



**InterMed**

EL PRINCIPIO DE SU SALUD



## PRESTACIONES

## VIGENCIA

## COBERTURA URGENCIAS

Consultas de urgencias	Inmediata
Procedimientos de enfermería	Inmediata
Derecho sanatorial en urgencias	Inmediata
Medicamentos y descartables en Sanatorio Internacional	Hasta Gs. 500.000
Medicamentos y descartables en prestadores Externos	Hasta Gs. 200.000

## CONSULTAS ESPECIALISTAS

Consultas con especialistas (según anexo)	Inmediata
---	-----------

## LABORATORIO

Análisis Rutinarios	Inmediata
Análisis especializados	2 meses

## RADIOGRAFÍAS

Radiografías simples (hasta 4 posiciones por evento)	Inmediata
Radiografías especializadas	2 meses

## ECOGRAFÍAS

Ecografías simples (hasta 2 posiciones por evento)	Inmediata
Ecografías especializadas (hasta 2 posiciones por evento)	3 meses

## OTROS ESTUDIOS

Estudios Ginecológicos	Según Anexo
Estudios Cardiológicos	Según Anexo
Estudios Oftalmológicos	Según Anexo
Estudios Otorrinolaringología	Según Anexo
Estudios Neurológicos	Según Anexo
Estudios Gastroenterología	Según Anexo

## FISIOTERAPIA

Fisioterapia (hasta 20 sesiones por beneficiario)	3 meses
---	---------

## PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS

Honorarios médicos	Según Anexo
Derecho de sala	
Medicamentos y descartables en Sanatorio Internacional	Sin limites
Medicamentos y descartables en prestadores externos	Hasta Gs. 200.000

## INTERNACIONES CLÍNICAS

1 Mes

## CIRUGÍAS

3 Meses

Hasta 30 días por beneficiario por año

Medicamentos y descartables en Sanatorio Internacional Hasta Gs. 3.000.000

Medicamentos y descartables en prestadores externos Hasta Gs. 1.500.000

## MATERNIDAD

10 Meses

Parto Normal o Cesárea

Medicamentos y descartables en Sanatorio Internacional Hasta Gs. 3.000.000

Medicamentos y descartables en prestadores externos Hasta Gs. 1.500.000

## TERAPIA INTENSIVA

4 Meses

Hasta 20 días por grupo familiar por año, por contrato

Medicamentos y descartables en Sanatorio Internacional Hasta Gs. 5.000.000

Medicamentos y descartables en prestadores externos Hasta Gs. 1.500.000

## SERVICIO DE AMBULANCIA

Inmediata

Urgencias y Emergencias

## FARMACIA

Vale de farmacia (6 meses) Gs. 270.000

Vale de farmacia (10 meses) Gs. 270.000

## ASISTENCIA AL VIAJERO

10 meses

Cobertura hasta 20 días por año por contrato



## COBERTURA EN URGENCIAS

Inmediata, las consultas y procedimientos que puedan ser realizadas por el médico de urgencias

- \* Consultas con médico de urgencias : sin límites
- \* Derecho de sala de urgencias: sin límites y hasta 12 horas
- \* Aplicación intramuscular: sin límites
- \* Aplicación endovenosa : sin límites
- \* Enema: sin límites
- \* Toma de presión: sin límites
- \* Hemoglucotest: sin límites en caso de urgencias
- \* Nebulización (Con oxígeno y sin oxígeno): Sin límites por año (no incluye medicamentos y descartables).
- \* Procedimientos médicos: sin límites, procedimientos de urgencias y no quirúrgicos por año por contrato ( Suturas de hasta 10 puntos - Curaciones cinco por evento y quirúrgicos -Taponamientos nasales - Extracción de cuerpo extraño en nariz y oído - Drenaje de abscesos - Enyesados simples - Extracción de uña encarnada - Lavado gástrico -Retiro de puntos - colocación de sondas)
- \* Medicamentos y descartables en el Sanatorio Internacional hasta 500.000
- \* Medicamentos y descartables en los Sanatorios Adheridos hasta 200.000
- \* Recargo por estudios a cargo del paciente.

## COBERTURAS CON ESPECIALISTAS

Inmediata, Sin límites. Las consultas con especialistas son hasta un límite de dos por mes, extensivo según diagnóstico. En caso que el beneficiario optara por un profesional no habilitado por InterMed, los Honorarios quedan a cargo del beneficiario, sin reembolso- Consulta a domicilio a cargo del beneficiario. Los especialistas que no figuren en el listado abajo detallado queda a cargo del paciente

* Alergista	* Ginecología y Obstetricia	* Neumología
* Clínica Médica	* Hematología	* Neurología
* Cirugía General	* Nutricionista (10 consultas por beneficiario)	* Oftalmología
* Pediatría	* Psicología (10 consultas por beneficiario)	* Otorrinolaringología
* Cardiología	* Psiquiatría (10 consultas por beneficiario)	* Neurocirujano
* Dermatología	* Fonoaudiología (10 consultas por beneficiario)	* Urología
* Endocrinología	* Gastroenterología	* Reumatología
* Flebología	* Traumatología y Ortopedia	* Infectología
* Nefrología	* Mastología	

## LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

**Laboratorio de análisis de rutina:** Inmediata, sin límites por beneficiario por año de contrato.

* Ácido Úrico, sangre	* Heces simple (parasitológico)	* Urea, sangre
* Colesterol, sangre	* Orina simple	* Triglicéridos, sangre
* Creatinina, sangre	* V.D.R.L, sangre	* Plaquetas, sangre
* Glicemia, sangre	* Tipificación, sangre	* P.C.R cualitativo
* Hemograma c/ eritrosedimento globular V.S.G		

**Laboratorio de análisis especializados:** a partir de los 2 meses, sin límites por beneficiario por año de contrato. A cargo del paciente en caso que sea una enfermedad pre-existente, crónica, congénita, complicaciones derivadas de cualquier enfermedad crónica, a excepción de HTA, DIABETES

* Ácido Acetil Salicílico, Sangre	* Ácido Láctico, LCR	* Ácido Úrico, Orina
* Ácido Fólico, Sangre y Orina	* Ácido Láctico, Sangre	* Ácido Valproico, Sangre

✦ Acth (Corticotropina), Sangre	✦ Coombs Directo e Indirecto, Sangre	✦ Factor Ix Actividad, Sangre
✦ Adenovirus, Anticuerpos Igg y Igm	✦ Coprofuncional Heces	✦ Factor Reumatoideo <small>Anticuerpos Iga, Igg e Igm, Sangre</small>
✦ Adenovirus, <small>Antígeno Materiales Biológicos</small>	✦ Cortisol 08:00 y 16:00 hs; Sangre y Orina	✦ Factor V Leyden Actividad, Sangre
✦ Aglutininas A y B, Anticuerpos	✦ Creatinina Orina y Sangre	✦ Ferritina Sangre
✦ Albumina, Sangre	✦ Cultivo Conjuntival (X Muestra)	✦ Fibrinógeno Sangre
✦ Aldolasa, Sangre	✦ Cultivo de Hongos Varios Materiales	✦ Fórmula Leucocitaria <small>(Recuento Diferencial Leucocitario), Sangre</small>
✦ Alfa 1 Antitripsina Heces y Sangre	✦ Cultivo en Aerobiosis <small>Varios Materiales</small>	✦ Fosfatasa Ácida Prostática <small>Sangre</small>
✦ Alfa Amilasa Orina y Sangre	✦ Cultivo en Aneerobiosis <small>Varios Materiales</small>	✦ Fosfatasa Ácida Total Sangre
✦ Amikacina Sangre	✦ Cultivo para Baar Varios Materiales	✦ Fosfatasa Alcalina Sangre
✦ Amonio Sangre	✦ Cultivo para Listeria	✦ Fósforo Orina y Sangre
✦ Ana (Anticuerpos Antinucleares), Sangre, Igg e Igm	✦ Cultivo <small>Esperma, Esputo, Exudado Faringeo, Exudado Nasal, Heces, Coprocultivo, orina primera micción, Uretral, Vaginal, y Yersinia</small>	✦ Frotis de Sangre Periférica
✦ Anca-Mpo <small>(Anticito plasma de Neutrofilos, Mieloperoxidasa), sangre</small>	✦ Dengue, Anticuerpo Igg e Igm, Sangre	✦ Fructosamina Sangre
✦ Anca-Pr3 <small>(Anticuerpos Anticito plasma de Neutrofilos, Proteina 3), sangre</small>	✦ Dhea-So4 Sangre	✦ Fta-Abs <small>(Anticuerpos Igm, treponema pallidum), Sangre</small>
✦ Androestenediona Sangre	✦ Dnads Anticuerpos, Sangre	✦ Fta-Abs <small>(Anticuerpos Igg, treponema pallidum), Sangre</small>
✦ Antígenos Febriles Sangre	✦ Electrolitos Orina y Sangre	✦ Fta-Abs <small>(Anticuerpos Igm, treponema pallidum), Sangre</small>
✦ Asto (Antiestreptolisina O), Sangre	✦ Electrolitos Sangre	✦ Fta-Abs <small>(Anticuerpos Igm, treponema pallidum), Lcr</small>
✦ Bilirrubina Directa Sangre	✦ Enzimas Cardiacas Sangre	✦ Gamma GT <small>(Gamma Glutamitransferasa) ,Sangre</small>
✦ Bilirrubina Indirecta Sangre	✦ Eritrosedimentación Sangre	✦ Gasometría Arterial y Venosa, Sangre.
✦ Bilirrubina Total Sangre	✦ Espermograma	✦ Glicemia <small>Pre-Post Prandial (Curva de tolerancia de la glucosa)</small>
✦ C3 (Complemento C3) Sangre	✦ Esteatocrito Heces	✦ Globulinas Sangre
✦ C4 (Complemento C4) Sangre	✦ Estradiol Sangre	✦ Glucosa Orina y Sangre
✦ Ca 125 Antígeno, Sangre	✦ Estriol Libre Sangre	✦ Glucosa <small>Prueba de Tolerancia Oral (PTGO), Embarazadas, sangre (2 det.).</small>
✦ Ca 15.3 Antígeno, Sangre	✦ Examen Micológico <small>Fresco y Tinción.</small>	✦ Glucosa <small>Prueba de Tolerancia Oral (PTGO), sangre ( 4 determinaciones)</small>
✦ Ca 19,9 Antígeno, Sangre	✦ Examen Micológico <small>Fresco, Varios Materiales</small>	✦ Got (Aspartato Aminotransferasa), Sangre
✦ Calcio Iónico, Sangre	✦ Examen Micológico <small>Tinta China, Varios Materiales</small>	✦ Gpt (Alanina Aminotransferasa), Sangre
✦ Calcio Orina , Sangre	✦ Examen Microbiológico <small>Campo oscuro, varios materiales (x muestra)</small>	✦ Hba1c (Hemoglobina Glicada), Sangre
✦ Cálculo Urinario	✦ Examen Microbiológico <small>Fresco y tincion de gram, varios materiales (x muestra)</small>	✦ Hcg (Gonadotropina Corionica Sub Unidad Beta) <small>Cualitativo y Cuantitativo, Sangre</small>
✦ Cardioplipina Iga, Igg e Igm, Sangre	✦ Examen Microbiológico <small>Tincion de Fontana, varios materiales (x muestra)</small>	✦ Heces - PH
✦ Células L.E.	✦ Examen Microbiológico <small>Tincion de Giemsa, varios materiales (x muestra)</small>	✦ Helicobacter Pylori <small>Anticuerpos Iga y Igg, Sangre</small>
✦ Cea (Antígeno Carcinoembrionario), Sangre	✦ Examen Microbiológico <small>Tincion de Gram, varios materiales (x muestra)</small>	✦ Hematocrito Sangre
✦ Chagas Igg, Igm Trypanosoma Cruzii, Anticuerpo, Sangre	✦ Examen Microbiológico <small>Tincion de Perls, varios materiales (x muestra)</small>	✦ Hemoglobina Sangre
✦ Chlamydia Pneumoniae <small>Anticuerpo Igg y Igm, Sangre</small>	✦ Examen Microbiológico <small>Tincion de Ziehl-Neelsen, varios materiales (x muestra)</small>	✦ Hemograma <small>+Eritrosedimentación, Sangre</small>
✦ Chlamydia Psitacci <small>Anticuerpo Igg y Igm, Sangre</small>	✦ Factor Ix Actividad, Sangre	✦ Hemograma Sangre
✦ Chlamydia Trachomatis <small>Anticuerpo Igg y Igm, Sangre, Antígeno, Varios Materiales</small>	✦ Factor Reumatoideo <small>Anticuerpos Iga, Igg e Igm, Sangre</small>	✦ Hepatitis A <small>(Hav),Anticuerpos Igg e Igm Sangre</small>
✦ Citomegalovirus (Cmv) <small>Anticuerpo Igg y Igm, Sangre</small>	✦ Factor V Leyden Actividad, Sangre	✦ Hepatitis B <small>Anticuerpos de Superficie (Hbs-Ac), Sangre Anticuerpos Anti Antígeno E (Hbe-Ac), Sangre Anticuerpos Igg y Igm Anti Antígeno Central (Hbc-Ac), Sangre Antígeno de Superficie (Hbs Ag), Sangre Antígeno E (Hbe Ag), Sangre Antígeno Australiano - Core Total</small>
✦ Citoquímico <small>Líquido Biológico (LCR)</small>	✦ Ferritina Sangre	
✦ Ck (Creatininkinasa), Sangre	✦ Fibrinógeno Sangre	
✦ Ck Mb ( Creatininkinasa Mb),Sangre	✦ Fórmula Leucocitaria <small>(Recuento Diferencial Leucocitario), Sangre</small>	✦ Hepatitis C <small>(Hcv), Anticuepos, Sangre</small>
✦ Cloruro Orina y Sangre	✦ Fosfatasa Ácida Prostática <small>Sangre</small>	✦ Hepatograma Sangre
✦ Coagulograma Sangre	✦ Fosfatasa Ácida Total Sangre	✦ Herpes <small>Simple Tipo 1 Anticuerpos Igg e Igm , Sangre</small>
✦ Colesterol <small>HDL, LDL, Total y VLDL, Sangre</small>	✦ Fosfatasa Alcalina Sangre	✦ Herpes <small>Simple Tipo 1-2 Anticuerpos Igg e Igm , Sangre</small>
✦ Colinesterasa Sangre	✦ Fósforo Orina y Sangre	✦ Herpes <small>Simple Tipo 2 Anticuerpos Igg e Igm , Sangre</small>

* Herpes Antígeno, Varios Materiales (X Muestra)	* Igg (Inmunoglobulinas G) Líquidos Biológicos y sangre	* Prueba De Tzanck
* Hgh (Hormona De Crecimiento), Sangre	* Igm (Inmunoglobulinas M) Líquidos Biológicos y sangre	* Pth (Paratohormona Intacta), Sangre
* Hidroxicorticosteroides 17 Orina	* Influenza A Anticuerpos Igg e Igm, sangre Antígeno, Varios Materiales	* Resistencia Globular Sangre
* Hierro Sangre	* Influenza B Anticuerpos Igg e Igm, sangre Antígeno, Varios Materiales	* Reticulocitos Sangre
* Homocisteina Orina	* Inmunoglobulinas líquidos Biológicos y Sangre	* Rotavirus Antígenos, Heces
* Ige Total	* Insulina Post Prandial, Combinada con glucosa Sangre (2 Determinaciones)	* Rubeola Anticuerpos Igg e Igm, Sangre
* Iga (Inmunoglobinas A) Líquidos Biológicos y Sangre	* Insulina Pre Post Prandial Sangre (2 Determinaciones)	* Sangre Oculta Guayaco, Investigación Heces
* Ige (Inmunoglobinas E), Sangre	* Insulina sangre	* Saturación de la Transferrina
* Ige Específico (Abeja/I1), Sangre	* Ldh (Lacticodehidrogenasa), Sangre	* Sarampión Anticuerpos Igg e Igm, Sangre
* Ige Específico (Acarus Siro/D70m), Sangre	* Leucocitos Recuento, Sangre	* Sodio Orina y sangre
* Ige Específico (Alfa Lactoalbumina/176), Sangre	* Lh (Hormona Luteinizante), Sangre	* Streptococcus Grupo A y B. Prueba Rápida. Orofaringes
* Ige Específico (Acaris/P1), Sangre	* Lipasa Sangre	* T3 Libre Sangre
* Ige Específico (Aspergillus Fumigatus/M3), Sangre	* Lípidos Totales	* T3 Sangre
* Ige Específico (Avispa/I4), Sangre	* Lipidograma Sangre	* T4 Libre Sangre
* Ige Específico (Beta Lactoglobulina/F77), Sangre	* Litio Sangre	* T4 Neonatal. Sangre
* Ige Específico (Blomia Tropicalis/D201), Sangre	* Magnesio Orina y Sangre	* T4 Sangre
* Ige Específico (Candida Albicans/M5), Sangre	* Monotest	* Testosterona Libre Sangre
* Ige Específico (Caseína/F78), Sangre	* Músculo Estriado Anticuerpos Igg Sangre	* Testosterona Sangre
* Ige Específico (Cerdo/F26), Sangre	* Músculo Liso Anticuerpos Igg Sangre	* Test De O` Sullivan (Ptog)
* Ige Específico (Chocolate/F105), Sangre	* Orina Rutina	* Test de Coombs Directa e Indirecta
* Ige Específico (Cucaracha/I6), Sangre	* Oxiurus Investigación	* Tiempo de Protrombina (Tp), Sangre
* Ige Específico (Dermatoph Farinae/D2), Sangre	* Paperas Anticuerpos Igg e Igm, Sangre	* Tiempo de Coagulación
* Ige Específico (Dermatoph Pteronyssinu/D1), Sangre	* Parainfluenza 1 2 3, Anticuerpos Igg e Igm, Sangre	* Tiempo de Sangría
* Ige Específico (Frutilla/F44), Sangre	* Parainfluenza 1 Antígeno, Varios Materiales (X Muestra)	* Tiempo de Trombina, Sangre
* Ige Específico (Gluten/F79), Sangre	* Parainfluenza 2 Antígeno, Varios Materiales (X Muestra)	* Ttpa Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada, Sangre
* Ige Específico (Hormiga/I70 Huevo/F245), Sangre	* Parainfluenza 3 Antígeno, Varios Materiales (X Muestra)	* Tipificación (Grupo Sanguíneo), Sangre
* Ige Específico (Lana/K20), Sangre	* Parasitológico Seriado Heces	* Tiroglobulina Sangre y Anticuerpos Igg
* Ige Específico (Látex/K82), Sangre	* Parasitológico Heces	* Toxoplasma Gondii, Anticuerpos, Igg e Igm, Sangre
* Ige Específico (Leche/F2), Sangre	* Pas (antígeno Prostático Especifico), Sangre	* Anti Tpo Peroxidasa Tiroidea, Anticuerpos Igg, Sangre
* Ige Específico (Mezcla de Acaros/Hpl), Sangre	* Pas Libre (antígeno Prostático Especifico Libre), Sangre	* Transferrina sangre
* Ige Específico (Mezcla de Alimentos/Fp5), Sangre	* P.C.R. Cuantitativo	* Transglutaminasa Anticuerpos Iga, Sangre
* Ige Específico (Mezcla de Epitelios/ProtAnim/Ep1), Sangre	* Ph Varios Materiales (X Muestra)	* Triglicéridos Sangre
* Ige Específico (Mezcla Mohos/Levadura/Mp1), Sangre	* Piridinolina Orina	* Troponina I Cualitativo y cuantitativo, Sangre
* Ige Específico (Mezcla Polen de Pasto/Gp2), Sangre	* Plaquetas Sangre	* Troponina T Sangre
* Ige Específico (Naranja/F33), Sangre	* Potasio Orina y sangre	* Tsh (Hormona Estimulante del Tiroide), Sangre
* Ige Específico (Pescado/F3), Sangre	* Progesterona Sangre	* Tsh Neonatal (Hormona Estimulante cel Tiroide Neonatal), Sangre
* Ige Específico (Polvo De Casa/H2), Sangre	* Prolactina Sangre (hasta 3 determinaciones)	* Urea Depuración Sangre y Orina
* Ige Específico (Proteínas Leche Vaca X3), Sangre	* Proteína C Reactiva Ultrasensible, Cualitativa, Cuantitativa Sangre	* Urea Orina
* Ige Específico (Proteínas Leche Vaca X4), Sangre	* Proteínas Totales y Fracciones, Sangre	* VIH Anticuerpos, Sangre
* Ige Específico (Soja/F14), Sangre	* Proteínas Totales Orina y sangre	* Virocitos Sangre
* Ige Específico (Tomate/F25), Sangre	* Proteinograma Electroforetico Electrotresis	* Vitamina B12 Sangre
* Ige Específico (Trigo/F4), Sangre	* Prueba De Lazo	

## RADIOGRAFÍAS

**Radiografías simples:** inmediata, hasta cuatro posiciones por evento, sin límites por año contrato. Materiales de contraste, medicamentos, descartables, anestesista a cargo del paciente.

* Abdomen	* Columna dorso lumbar	* Muslo o fémur
* Abdomen simple	* Columna lumbar	* Órbita
* Antebrazo	* Columna lumbosacra	* Pelvis
* Apéndice	* Costilla	* Pie
* Arbol Urinario	* Cráneo	* Pierna
* Brazo	* Cara	* Rodilla
* Cadera	* Dedo	* Sacrocroxis
* Cavum	* Esteron	* Senos Faciales
* Codo	* Hombro	* Tobillo
* Clavícula	* Mano	* Tórax
* Columna dorsal	* Mastoides	* Vesicula
* Columna cervical	* Muñeca	

**Radiografías especializadas:** a partir de 2 meses, sin límites por año contrato. Materiales de contraste, medicamentos, descartables, anestesista a cargo del paciente

* Broncografía sin especialista	* Esófago	* Saco lagrimal
* Colon contrastado	* Esófago - estómago - duodeno	* Sialografía hasta 2 posiciones
* Colon doble contraste	* Fistulografía	* Miografía Bilateral
* Cistografía	* Galactografía simple	* Ortopantomografía
* Colangiografía Operatoria	* Laringografía	* Teleradiografía de Cráneo
* Estómago	* Miografía Unilateral	

## ECOGRAFÍAS

**Ecografías simples:** inmediata, hasta dos por evento, sin límites por año por contrato. Materiales de contraste, medicamentos, descartables, anestesista a cargo del paciente.

* Ecografía Abdominal Superior	* Ecografía Abdominal Inferior
* Ecografía Ginecológica	* Ecografía Transvaginal
* Ecografía Prostática	* Ecografía Abdomen Completo
* Ecografía Obstetrica	

**Ecografías especializadas:** a partir de 3 meses, hasta dos por evento, sin límites por año contrato. Materiales de contraste, medicamentos, descartables, anestesista a cargo del paciente.

* Ecografía Marcadores Cromosómicos	* Ecografía Vesical	* Ecografía de Muslo
* Ecografía Hígado- Vías Biliares	* Ecografía Tridimensional	* Ecografía de Mamas
* Ecografía de Hombro	* Monitoreo Fetal	* Ecografía de Tiroides
* Ecografía Músculo tendinosa	* Ecografía Renal	* Ecografía Morfológica
* Ecografía de Partes Blandas	* Ecografía Testicular	* Perfil Biosico

## OTROS ESTUDIOS

**Estudios ginecológicos:** Materiales de contraste, medicamentos, descartables, anestesista a cargo del paciente.

* Pap y colposcopia ( NO INCLUYE CITOLOGÍA) - INMEDIATA- SIN LÍMITES
--

\* Mamografía Unilateral y Bilateral - A PARTIR DE 90 DÍAS, SIN LÍMITES.

**Estudios cardiológicos:** Materiales de contraste, medicamentos, descartables, anestesista a cargo del paciente.

\* Electrocardiograma INMEDIATA- SIN LIMITES

\* Ergometría A PARTIR DE 90 DÍAS (4 POR BENEFICIARIO POR AÑO)

\* Holter (24 horas) A PARTIR DE 90 DÍAS (4 POR BENEFICIARIO POR AÑO)

\* Ecocardiograma A PARTIR DE 90 DÍAS (4 POR BENEFICIARIO POR AÑO)

### Estudios Oftalmológicos

\* Materiales de contraste, anestesista a cargo del paciente.

\* Medicamentos y descartables en el Sanatorio Internacional sin limites.

\* Medicamentos y descartables en el Sanatorio Adheridos hasta Gs. 200.000.

\* Blefarotomía Inmediata, sin limites

\* Estudio de Estrabismo Inmediata, sin limites

\* Extracción de Cuerpos Extraño Inmediata, sin limites

\* Examen de fondo de ojo Inmediata, sin limites

\* Curva Tensional Inmediata, sin limites

\* Tonometría Inmediata, sin limites

\* Lavado Saco Lagrimal Inmediata, sin limites

\* Estudio de Retina - Mapeo Retina Inmediata, sin limites

\* Queratometría Inmediata, sin limites

\* Campo Visual Computarizado a partir de 30 días, sin limites

\* Gonioscopia a partir de 30 días, sin limites

Ejercicios Ortópticos (20 sesiones por beneficiario) a partir de 30 días, sin limites

\* Paquimetría a partir de 30 días, sin limites

\* Fondo de Ojo a partir de 30 días, sin limites

\* Dilatacion de Pupila a partir de 30 días, sin limites

\* Campo Visual a partir de 30 días, sin limites

\* Retinoscopia a partir de 60 días, 1 por beneficiario

\* Angiofluoresceinografía a partir de 60 días, 1 por beneficiario

\* Examen Ortóptico a partir de 60 días, 1 por beneficiario

\* Autorrefractometría Computarizada a partir de 60 días, 1 por beneficiario

\* Ecobiometría a partir de 60 días, 1 por beneficiario

### Estudios Neurológicos

\* Materiales de contraste, anestesista a cargo del paciente.

\* Medicamentos y descartables en el Sanatorio Internacional sin límites.

\* Medicamentos y descartables en el Sanatorio Adheridos hasta Gs. 200.000.

\* Electroencefalograma Inmediata, sin límites, por año contrato

\* Electromiografía Inmediata, sin límites, por año contrato

### Estudios Neumología

\* Materiales de contraste, anestesista a cargo del paciente.

\* Medicamentos y descartables en el Sanatorio Internacional sin límites.

\* Medicamentos y descartables en el Sanatorio Adheridos hasta Gs. 200.000.



* Espirometria	Inmediata, sin límites, por año contrato
* Espirometria con Broncodilatador	a partir de 90 días, 1 por beneficiario
* Espirometria con Test de Metacolina	a partir de 90 días, 1 por beneficiario
* Espirometria con Cepillo Protegido	a partir de 90 días, 1 por beneficiario
* Punción Pleural Diagnostica	a partir de 120 días, 1 por beneficiario
* Punción Pleural Evacuadora	a partir de 120 días, 1 por beneficiario
* Punción Pulmonar Transtoracica	a partir de 120 días, 1 por beneficiario
* Faringo - Laringoscopia	a partir de 120 días, 1 por beneficiario
* Broncoscopía en Unidad de Terapia Intensiva	a partir de 120 días, 1 por beneficiario
* Fibrobroncospia + Bal (lavado bron- coalveolar)	a partir de 120 días, 1 por beneficiario
* Broncoscopía y Biopsia Endobronquial	a partir de 120 días, 1 por beneficiario
* Broncoscopía con Cepillo Protegido	a partir de 120 días, 1 por beneficiario
* Broncoscopía con Radioscopia	a partir de 120 días, 1 por beneficiario
* Broncoscopía y Biopsia Trans Bronquial	a partir de 120 días, 1 por beneficiario
* Broncoscopía y Punción con aguja de WANG	a partir de 120 días, 1 por beneficiario
* Broncoscopía Rígida	a partir de 120 días, 1 por beneficiario
* Fibrobroncospia	a partir de 120 días, 1 por beneficiario
* Broncoscopia Terapeutica	a partir de 120 días, 1 por beneficiario
* Broncoscopía Rígida (Extrac. De Cuerpo Ext.)	a partir de 120 días, 1 por beneficiario

**Estudios Otorrinolaringológicos:** Inmediata, sin límites, por año de contrato.

* Materiales de contraste, anestesia a cargo del paciente.	
* Medicamentos y descartables en el Sanatorio Internacional sin límites.	
* Medicamentos y descartables en el Sanatorio Adheridos hasta Gs. 200.000.	
* Endoscopia Nasal	a partir de 60 días, sin limites
* Lavado de oído Unilateral- Bilateral	a partir de 60 días, sin limites
* Audiometria	a partir de 60 días, sin limites
* Timpanometria	a partir de 60 días, sin limites
* Logoaudiometria	a partir de 60 días, sin limites
* Nasofibroscopia	a partir de 60 días, sin limites
* Impedanciometria	a partir de 60 días, sin limites
* Taponamiento Nasal	a partir de 90 días, 1 por beneficiario
* Extracción de Cuerpo Extraño (nariz - oído)	a partir de 90 días, 1 por beneficiario
* Cauterización Nasal	a partir de 90 días, 1 por beneficiario
* Laringofibroscopia/Nasofibrolangoscopia	a partir de 90 días, 1 por beneficiario
* Electrocauterización de varices septales (con anestesia local)	a partir de 90 días, 1 por beneficiario
* Examen Vestibular	a partir de 90 días, 1 por beneficiario
* Cauterización química de varices septales (con anestesia local)	a partir de 90 días, 1 por beneficiario
* Otoemisiones Acusticas	a partir de 90 días, 1 por beneficiario
* Otomicroscopia	a partir de 90 días, 1 por beneficiario
* Examen funcional laberintico (con electronistagmografía)	a partir de 90 días, 1 por beneficiario
* Laringoscopia directa (sospecha de cuerpo extraño)	a partir de 90 días, 1 por beneficiario
* Laringoscopia directa diagnóstica	a partir de 90 días, 1 por beneficiario



**Otros estudios:** a partir de 3 meses, cuatro estudios por beneficiario por año contrato. Materiales de contraste, medicamentos, descartables, anestesista, recargo por urgencias a cargo del paciente.

- ✦ Doppler Venoso Unilateral
- ✦ Doppler Arteriovenoso Unilateral
- ✦ Doppler Venoso Bilateral
- ✦ Doppler Arteriovenoso Bilateral
- ✦ Doppler Arterial Unilateral
- ✦ Densitometría Ósea Convencional
- ✦ Doppler Arterial Bilateral
- ✦ Densitometría Ósea Pediátrica

**Cirugía menor:** cobertura para:

- ✦ Drenaje de Absceso
- ✦ Quistes Sebaceos

**Fisioterapia:** a partir de 3 meses, treinta sesiones por beneficiario, por año contrato. Fisioterapia post cirugía traumatológica o post inmovilización con enyesado.

- ✦ Ultrasonido
- ✦ Fortalecimiento muscular
- ✦ Infrarrojo
- ✦ Ejercicios terapéuticos

## INTERNACIONES CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS

**Internaciones clínicas:** a partir de 1 mes, treinta días por beneficiario, por año contrato. A cargo del paciente en caso que sea una enfermedad pre-existente, crónica, congénita, complicaciones derivadas de cualquier enfermedad crónica, a excepción de HTA, DIABETES hasta 48 horas y pandémicas (influenza, dengue) hasta 24 horas en el Sanatorio Internacional.

- ✦ Honorarios Médicos (médicos del plantel o staff de centros asistenciales adheridos)
- ✦ Honorarios Interconsulta (tres por evento)
- ✦ Servicio de Enfermería
- ✦ Habitación estándar (hasta diez días por evento)
- ✦ Estudios de diagnóstico y laboratoriales Según Anexo (sin límites)
- ✦ Medicamentos y descartables en el Sanatorio Internacional hasta Gs. 3.000.000 (no incluye comprimidos, Oxígeno, elementos de aseo personal, vacunas, alimentación del acompañante)
- ✦ Medicamentos y descartables en los Sanatorios Adheridos hasta Gs. 1.500.000 (no incluye comprimidos, Oxígeno, elementos de aseo personal, vacunas, alimentación del acompañante)
- ✦ Recargo por estudios a cargo del paciente.

**Internaciones quirúrgicas de urgencias:** : a partir de 3 meses, treinta días por beneficiario, por año contrato. A cargo del paciente en caso que sea una enfermedad pre-existente, crónica, congénita, complicaciones derivadas de cualquier enfermedad crónica. Anatomía patológica, usos de equipos quirúrgicos en general sin coberturas.

- ✦ Honorarios Cirujanos · Ayudante · Anestesista · Instrumentador (médicos del plantel o staff de centros asistenciales adheridos)
- ✦ Habitación estándar (hasta diez días por evento)
- ✦ Honorarios Interconsulta (tres por evento)
- ✦ Derecho Operatorio
- ✦ Servicio de Enfermería
- ✦ Estudios de diagnóstico y laboratoriales según Anexo (sin límites)
- ✦ Medicamentos y descartables en el Sanatorio Internacional hasta Gs. 3.000.000 (no incluye comprimidos, Oxígeno, elementos de aseo personal, vacunas, alimentación del acompañante)
- ✦ Medicamentos y descartables en los Sanatorios Adheridos hasta Gs. 1.500.000 (no incluye comprimidos, Oxígeno, elementos de aseo personal, vacunas, alimentación del acompañante)
- ✦ Recargo por estudios a cargo del paciente.

## Se detalla los tipos de cirugías con cobertura:

- \* Apendicetomía
- \* Peritonitis apendicular
- \* Fracturas miembros de inferiores y superiores: A cargo del paciente materiales osteosíntesis, prótesis, arco en c, equipos traumatológicos en general. Cualquier otro procedimiento a cargo del paciente.
- \* Hemorroidectomía de Urgencias (Sangrado y Trombosis)

**Internaciones quirúrgicas programadas:** a partir de 3 meses, treinta días por beneficiario, por año contrato. A cargo del paciente en caso que sea una enfermedad pre-existente, crónica, congénita, complicaciones derivadas de cualquier enfermedad crónica. usos de equipos quirúrgicos en general sin coberturas.

- \* Honorarios Cirujanos · Ayudante · Anestesiista · Instrumentador  
(médicos del plantel o staff de centros asistenciales adheridos)
- \* Habitación estándar (hasta diez días por evento)
- \* Honorarios Interconsulta (tres por evento)
- \* Derecho Operatorio
- \* Servicio de Enfermería
- Estudios de diagnóstico y laboratoriales- según anexo (sin límites)
- \* Transfusiones Sanguíneas (hasta 10 volúmenes)
- Anatomía Patológica (sin límites)
- \* Medicamentos y descartables en el Sanatorio Internacional hasta 3.000.000 (no incluye comprimidos, Oxígeno, elementos de aseo personal, vacunas, alimentación del acompañante).
- Medicamentos y descartables en los Sanatorios Adheridos hasta 1.500.000 (no incluye comprimidos, Oxígeno, elementos de aseo personal, vacunas, alimentación del acompañante).
- \* Recargo por estudios a cargo del paciente.

## Se detalla los tipos de cirugías con cobertura:

- \* **Cirugía Oftalmológica:** cobertura para Pterigion, Cataratas Unilateral- Bilateral, Drenaje de saco lagrimal. A cargo del paciente lente intraocular (LIO), facoemulsificador, microscopio, sustancias viscolásticas. Cualquier otro procedimiento a cargo del paciente.
- \* **Cirugía traumatológica:** cobertura para fracturas, meniscectomía, reducción de fracturas. A cargo del paciente materiales osteosíntesis, prótesis, arco en c, equipos traumatológicos en general. Cualquier otro procedimiento a cargo del paciente.
- \* **Cirugía general:** cobertura para Hernia Inguinal, Hernia Estrangulada, Hernia Umbilical, Adenoamigdalectomía, Adenoidectomía, Colectomía. Cualquier otro procedimiento a cargo del paciente
- \* **Cirugía ginecológica:** cobertura para Legrado, Histerectomía Abdominal- vaginal, Histeroscopia Diagnóstica, Histeroscopia Terapéutica, Histeroscopia Quirúrgica, Extracción de Pólipo Endocervical, Miomectomía Vaginal, Colporragia Anterior y Posterior, Toma de Biopsia (quistes- nódulos). Cualquier otro procedimiento a cargo del paciente

- \* **Otras Cirugías:** Postectomía, RTU- Cirugía Prostática Convencional, Flebectomía Unilateral- Bilateral, Nefrectomía parcial, nefrectomía total, Turbinectomía, Cauterización de Cornete. A cargo del paciente materiales, equipos para procedimientos en general. Cualquier otro procedimiento a cargo del paciente.

## INTERNACIONES MATERNIDAD PARA EVENTO PARTO NORMAL O CESÁREA

A partir de 10 meses, para titular o cónyuge del titular, no extensivo a hijas o adherente. Cobertura excluida para prematuros (nacimientos antes de las 37 semanas, complicaciones clínicas o quirúrgicas del embarazo ).

- \* Honorarios Cirujanos · Ayudante · Anestésista · Instrumentador · Neonatólogo (médicos del plantel o staff de centros asistenciales adheridos)
- \* Derecho Operatorio
- \* Servicio de Enfermería
- \* Nursery
- \* Habitación estándar (hasta tres días por evento)
- \* Luminoterapia (10 días)
- \* Incubadora (10 días)
- \* Medicamentos y descartables en el Sanatorio Internacional hasta Gs. 3.000.000 (no incluye comprimidos, Oxígeno, elementos de aseo personal, vacunas, alimentación del acompañante, pañales, leche, etc.)
- \* Medicamentos y descartables en los Sanatorios Adheridos hasta Gs. 1.500.000 (no incluye comprimidos, Oxígeno, elementos de aseo personal, vacunas, alimentación del acompañante, pañales, leche, etc.)
- \* Recargo por estudios a cargo del paciente.

## TERAPIA INTENSIVA

A partir de 10 meses, veinte días por grupo familiar, por año contrato hasta los 65 años. Más de 65 años cubre hasta 4 días grupo familiar año contrato. A cargo del paciente en caso que sea una enfermedad pre-existente, crónica, congénita, complicaciones derivadas de cualquier enfermedad crónica.

- \* Honorarios Médicos Terapeuta (médicos del plantel o staff de centros asistenciales adheridos)
- \* Honorarios Interconsulta (una por evento)
- \* Habitación UTI
- \* Medicamentos y descartables en el Sanatorio Internacional hasta Gs. 5.000.000 (no incluye comprimidos, Oxígeno, elementos de aseo personal, vacunas, alimentación del acompañante, pañales, leche, etc.)
- \* Medicamentos y descartables en los Sanatorios Adheridos hasta Gs. 1.500.000 (no incluye comprimidos, Oxígeno, elementos de aseo personal, vacunas, alimentación del acompañante, pañales, leche, etc.)
- \* Recargo por estudios a cargo del paciente.

## FARMACIA

Vigencia a partir de los 6 (seis) meses. Vale de compra de Gs. 540.000 en la Farmacia Internacional, para compras de cualquier tipo de artículos: medicamentos, descartables, complementos nutricionales y deportivos (vitaminas, proteínas, quemadores de grasa, etc.), tutores ortopédicos (rodilleras, tobilleras, correctores de postura, etc.), perfumería, tocador y cosméticos. Éste beneficio es por grupo familiar, y por año de contrato, y se acreditará en dos partes: 50 % (Gs. 270.000) a los 6 (seis) meses, y el restante 50 % (Gs. 270.000) a los 10 (diez) meses, acumulables entre sí, pero no acumulable entre años de contrato.

## SERVICIO DE AMBULANCIA

Inmediata para Asunción y Gran Asunción, para urgencias o emergencias, sin límites.  
(Asunción, Luque, Fernando De la Mora, San Lorenzo, Lambaré)

Traslado para alta de paciente por grupo familiar (sin límites)

## COBERTURA INTERNACIONAL

Vigencia a partir de los 10 (diez) meses. Cobertura integral (Asistencia médica, reembolso por extravío de maletas, repatriación, entre otros) para viajes al exterior del país, hasta 20 (veinte) días por año, por Grupo Familiar, según producto "AC 10" de la compañía ASSIST CARD. Detalles según Anexo.

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