



Intersalud

Descripción de servicio	Antigüedad	Cobertura
Cobertura de urgencias		
Consultas con médico de urgencias	Inmediata	100% según anexo
Procedimiento de enfermería	Inmediata	100% según anexo
Procedimiento médico	Inmediata	100% según anexo
Interconsultas con especialistas en urgencias	Inmediata	100% según anexo
Medicamentos y descartables en el Sanatorio Internacional	Inmediata	Hasta 100.000 por evento
Medicamentos y descartables en Sanatorios Adheridos	Inmediata	Acargo del asegurado
Cobertura consultas en consultorios		
Consultas con especialistas	Inmediata	100% según anexo
Análisis Laboratoriales		
Análisis de Rutina	Inmediata	100% según anexo
Análisis Especializados	90 días	100% según anexo
Radiografías sin contrastes		
Radiografías simples	60 días	100% según anexo
Ecografías		
Ecografías	90 días	100% según anexo
Estudios Pre-natales del embarazo		
Estudios pre-natales	180 días	100% según anexo
Otros Estudios		
Pap y colposcopia	90 días	100% según anexo
Mamografía	90 días	100% según anexo
Ecocardiograma	150 días	100% según anexo
Electrocardiograma	120 días	100% según anexo
Electroencefalograma	150 días	100% según anexo
Lavado de oído	150 días	100% según anexo
Audiometría-Logaudiometría- Impedanciometría	90 días	100% según anexo
Estudio de Fondo de ojo	150 días	100% según anexo
Ejercicios Ortópticos	150 días	100% según anexo
Otros Estudios de Diagnósticos especializados		
Tomografías	180 días	100% según anexo
Estudios Endoscópicos	180 días	100% según anexo
Fisioterapia		
Fisioterapia ambulatoria	150 días	100% hasta 20 sesiones por grupo familiar

Descripción de servicio	Antigüedad	Cobertura
Odontología		
Servicios odontológicos	90 días	100% según anexo
Internaciones clínicas/ quirúrgicas		10 días por grupo familiar por año.
Internaciones clínicas	180 días	100% según anexo
Intervenciones quirúrgicas convencionales	180 días	100% según anexo
Medicamentos y descartables	180 días	A cargo del asegurado
Maternidad		
Parto normal y/o cesárea	365 días	100% según anexo
Medicamentos y descartables	365 días	A cargo del asegurado
Terapia Intensiva		
Terapia Intensiva Adultos	365 días	100% hasta 8 días por grupo familiar
Medicamentos y descartables	365 días	A cargo del asegurado
Servicio de ambulancia		
Urgencia y emergencia	Inmediato	100% según anexo
Farmacia		
Cobertura en FarmaInternacional Medicamentos de recetas en general productos de salon-otros.	180 días	Hasta G. 120.000
Cobertura en FarmaInternacional Medicamentos de recetas en general productos de salon-otros.	300 días	Hasta G. 120.000

Anexo plan Intersalud

Urgencias y emergencias en sanatorios (Incluye las consultas y procedimientos que puedan ser realizados por el médico de guardia siempre que sean derivados de la urgencia o emergencia).

Descripción de servicio	Antigüedad	Cobertura	Tope	
Consultas Médicas				
Consultas con medico de guardia	Inmediata	100%	Sin Limites	
Interconsultas por urgencias (Otorrinolaringología-Cirugia general-Traumatología)	Inmediata	100%	Hasta 1 por evento por beneficiario por año	
Procedimiento de enfermería				
Toma de presión	Inmediata	100%	Sin Limites	
Nebulizaciones (no incluye medicamentos y descartables)	Inmediata	100%	Hasta 3 sesiones por beneficiario por año	
Enema evacuador	Inmediata	100%	Sin Limites	
Aplicación intramuscular	Inmediata	100%	Sin Limites	
Aplicación endovenosa	Inmediata	100%	Sin Limites	
Canalización o Venoclisis	Inmediata	100%	Sin Limites	
Derecho de sala de procedimientos	Inmediata	100%	Sin Limites	
Hemoglucolest	Inmediata	100%	Sin Limites	
Procedimiento medico realizado en urgencias en sanatorios				
Inmediata	100%	Hasta 2 procedimientos del conjunto que se detalla en el listado por año por beneficiario		
<p>Sutura de hasta 15 puntos Retiro de puntos Taponamiento nasal Extracción de cuerpo extraño no quirurgico(nariz-oido) Drenaje de abcesos Lavado gástrico Extraccion de uña encarnada Curación simple (no post quirurgico-quirurgico) 3 por evento Colocacion de sonda vesical Colocación de de sonda nasogastrica Ferula y/o enyesado</p>				
Medicamentos y Descartables (no incluyen medicamentos de tratamientos derivados de consultorios, antibióticos, areocamaras, puff, uso y aseo personal)				
En el Sanatorio Internacional		Inmediata	100%	Hasta G. 100.000 A cargo del asegurado
En otros Sanatorios Adheridos		Inmediata	Sin cobertura	
Recargo fuera de horario, domingos y dias feriados Por Honorarios medicos-estudios de Imágenes		Inmediata	Sin cobertura	A cargo del asegurado

Consultas con Especialistas

Alergista	Inmediata	100%	Sin Limites
Cardiología	Inmediata	100%	Sin Limites
Cirugía general	Inmediata	100%	Sin Limites
Clínica médica	Inmediata	100%	Sin Limites
Dermatología	Inmediata	100%	Sin Limites
Endocrinología	Inmediata	100%	Sin Limites
Flebología	Inmediata	100%	Sin Limites
Hematología	Inmediata	100%	Sin Limites
Gastroenterología	Inmediata	100%	Sin Limites
Geriatría	Inmediata	100%	Sin Limites
Ginecología y Obstetricia	Inmediata	100%	Sin Limites
Mastología	Inmediata	100%	Sin Limites
Medicina Familiar	Inmediata	100%	Sin Limites
Neumología	Inmediata	100%	Sin Limites
Nefrología	Inmediata	100%	Sin Limites
Oftalmología	Inmediata	100%	Sin Limites
Otorrinolaringología	Inmediata	100%	Sin Limites
Pediatría	Inmediata	100%	Sin Limites
Proctología	Inmediata	100%	Sin Limites
Traumatología y Ortopedia	Inmediata	100%	Sin Limites
Urología	Inmediata	100%	Sin Limites
Neurocirujano	Inmediata	100%	3 por beneficiario por año
Neurología	Inmediata	100%	3 por beneficiario por año
Nefrología	Inmediata	100%	3 por beneficiario por año
Reumatología	Inmediata	100%	3 por beneficiario por año
Psicología	Inmediata	Sin Cobertura	A cargo del Asegurado
Psiquiatría	Inmediata	Sin Cobertura	A cargo del Asegurado
Fisiatría	Inmediata	Sin Cobertura	A cargo del Asegurado
Fonoaudiología	Inmediata	Sin Cobertura	A cargo del Asegurado
Nutrición	Inmediata	Sin Cobertura	A cargo del Asegurado
Cirugía plástica	Inmediata	Sin Cobertura	A cargo del Asegurado
Subespecialidades pediátricas	Inmediata	Sin Cobertura	A cargo del Asegurado
Otras especialidades que no se detallan	Inmediata	Sin Cobertura	A cargo del Asegurado

Análisis Laboratoriales

Análisis de Rutina

Inmediata

100%

Hasta 20 determinaciones del conjunto que se detalla en el listado por beneficiario por año

Acido Urico(orina)
Acido Urico(sangre)
Colesterol Total
Creatinina
Eritrosedimentación

Glicemia(sangre)
Heces simple
Hemograma
Orina simple
PCR(cualitativa)

Plaquetas
Trigliceridos
Urea(sangre)
V.D.R.L

Análisis Especializados

90 días

100%

Hasta 10 determinaciones del conjunto que se detalla en el listado por beneficiario por año

Albúmina, sangre
ANA (anticuerpos antinucleares)
Artritest (factor reumatoideo)
Asto
Bilirrubina directa
Bilirrubina indirecta

Frotis de sangre periférica
Frotis y coloración de gram
Frotis y cultivo secreción vaginal
Gamma GT
Globulina, Sangre
Glóbulos Blancos

PAS total
Perfil Hepático
Perfil Lipídico
Proteínas totales y/ fracciones
Proteínas totales, sangre
Proteinuria 24 hs

Bilirrubina total	Glóbulos Rojos	Rotavirus (Rotatest)
Calcio, orina	Glucosa Sangre	T.S.H
Calcio, sangre	GOT	T3 libre (FT3)
CK total	GPT	T3 total
Colesterol HDL	H.I.V	T4 libre(FT4)
Colesterol LDL	HCG (cualitativo)	T4 total
Colesterol VLDL	Heces cultivo (coprocultivo)	Test de guayaco (sangre oculta)
Coombs Directo	Heces seriados	Tiempo de coagulación
Coombs indirecto	Hemoglobina	Tiempo de Protrombina
Creatinina, orina	Hierro, Sangre	Tiempo de sangría
Electrolitos, sangre	LDH	Tipificación
Formula Leucocitaria	Magnesio, sangre	Toxoplasmosis IGG
Fosfatasa Acida total	Monotest (monucleosis)	Toxoplasmosis IGM
Fosfatasa alcalina	Orina Cultivo	Urea, orina
Fosforo, sangre	Frotis de hecest	PAS (antígeno Prostático Específico Libre), Sangre

Radiografías sin contrastes

Radiografías (Recargo por urgencias fuera de horario, domingos y feriados a cargo del asegurado)

60 días

100%

Hasta 10 posiciones del conjunto que se detalla en el listado por beneficiario por año

Abdomen simple
Adenoides (CAVUN)
Antebrazo
Brazos
Cadera
Columna cervical
Columna lumbar
Columna dorsal
Columna lumbosacra
Costillas
Clavicula

Cráneo
Codo
Dedos
Femur
Hombro
Humero
Rodillas
Tobillos
Torax
Pies
Piernas

Muñeca
Manos
Muslo
Mastoides
Maxilar
Orbita
Senos paranasales

Ecografías

Ecografías (Recargo por urgencias fuera de horario, domingos y feriados a cargo del asegurado)

90 días

100%

Hasta 2 estudios del conjunto que se detalla en el listado por beneficiario por año

Ecografía Abdomen completo
Ecografía Abdomen inferior
Ecografía Abdomen superior
Ecografía Ginecológica
Ecografía Mamaria
Ecografía Prostatica
Ecografía Renal
Ecografía Testicular

Ecografía Tiroides
Ecografía Transvaginal
Ecografía vesicular
Ecografía Vías urinarias

Estudios ginecológicos prenatales para titular o conyuge

Ecografías (Recargo por urgencias fuera de horario, domingos y feriados a cargo del asegurado)

180 días

100%

Hasta 2 estudios del conjunto del listado que se detalla por beneficiario por año

Monitoreo Fetal
Perfil biofísico
Ecografía obstetrica abdominal
Ecografía Morfológica

Otros estudios

Pap y colposcopia	90 días	100%	Hasta 1 estudio por beneficiario por año
Mamografía	90 días	100%	Hasta 1 estudio por beneficiario por año
Ecocardiograma	150 días	100%	Hasta 1 estudio por beneficiario por año
Electrocardiograma	120 días	100%	Hasta 2 estudios por beneficiario por año
Electroencefalograma	150 días	100%	Hasta 1 estudio por beneficiario por año
Lavado de oído	90 días	100%	Hasta 1 estudio por beneficiario por año
Audiometria-Logaudiometría- Impedanciometria	150 días	100%	Hasta 1 estudio del conjunto que se detalla en el listado por beneficiario por año
Estudio de Fondo de ojo	150 días	100%	Hasta 1 estudio por beneficiario por año
Ejercicios Ortópticos	150 días	100%	Hasta 10 sesiones por beneficiario por año

Otros estudios de diagnósticos especializados

Otros estudios sin contrastes de diagnósticos especializados (no incluye Honorarios Anestesiastas- contrastes-equipos-dispositivos e instrumentales - biopsias-medicamentos-descartables-Recargo por urgencias fuera de horario, domingos y feriados a cargo del asegurado)	180 días	100%	Hasta 1 estudio del conjunto que se detalla en el listado por beneficiario por año
--	----------	------	--

Tomografía de cráneo simple	Endoscopía digestiva alta
Tomografía de Tórax	Endoscopia digestiva baja
Tomografía de abdomen completo	

Fisioterapia Tendrán cobertura los casos ambulatorios derivados de un evento traumatologico y/o casos agudos.

Fisioterapia	150 días	100%	Hasta 20 sesiones por grupo familiar por año
--------------	----------	------	--

Odontología

Consulta Odontológica	90 días	100%	Hasta 1 por beneficiario por año
Extracciones simples	90 días	100%	Hasta 1 por beneficiario por año
Fluorización en niños hasta 12 años	90 días	100%	Hasta 1 por beneficiario por año
Obturaciones con luz Halógena	90 días	100%	Hasta 1 por beneficiario por año
Profilaxis dentales simples	90 días	100%	Hasta 1 por beneficiario por año
Radiografías dentales simples	90 días	100%	Hasta 1 por beneficiario por año
Remoción de sarro	90 días	100%	Hasta 1 por beneficiario por año

Internaciones clínicas y /o quirúrgicas

Internaciones clínicas y/o quirúrgicas		100%	Hasta 10 días por grupo familiar por año
Internaciones clínicas	180 días	100%	Hasta 4 eventos por grupo familiar por año

La cobertura de forma exclusiva para las siguientes patologías congénitas, crónicas, preexistentes hasta 24 hs: Hipertensión arterial, Dislipidemia, Diabetes descompensadas, las demás enfermedades congénitas, crónicas y preexistentes a cargo del asegurado. Quedan excluidas cobertura para los casos de Pandemias, Epidemias, Catástrofes naturales y otros sean declaradas oficialmente o no por el Ente regulador, para estos casos los gastos quedan a cargo del asegurado.

Honorarios medicos del staff
 Honorarios interconsulta (1 por evento) según tope y detalle del plan adquirido
 Habitación estandar
 Estudios de diagnosticos y laboratoriales según tope y detalle del plan
 Medicamentos y descartables a cargo del asegurado

Recargo fuera de horario, domingos y dias feriados Por Honorarios medicos-estudios de Imágenes	Inmediata	Sin cobertura	A cargo del asegurado
---	-----------	---------------	-----------------------

Intervenciones quirurgicas convencionales

Internaciones quirúrgicas convencionales	180 días	100%	Hasta 1 procedimiento por grupo familiar por año
--	----------	------	--

Sin cobertura materiales de uso y aseo personal - monitor-bomba de infusion-Tranfursionista- biopsias- materiales protesicos, osteosintesis, equipos, microscopios, dispositivos e instrumentales para procedimientos en general, medicamentos comprimidos-oxigeno- enfermedades preexistentes, congenitos, cronicos y derivados de sus complicaciones a cargo del asegurado.

Apendicectomia	Adenoidectomia
Colecistectomia	Amidalectomia
Histerectomia parcial	Extirpacion de quiste bartolino
Polipectomia	Postectomia
Legrado Evacuador	Reduccion de fracturas de miembros

Incluye en la cobertura

Honorarios Cirujano-1er ayudante-Anestesista-Instrumentador
 Honorarios interconsulta (1 por evento) según tope y detalle del plan adquirido
 Habitación estandar
 Estudios de diagnosticos y laboratoriales según tope y detalle del plan adquirido
 Servicio de enfermeria
 Derecho operatorio
 Medicamentos y descartables a cargo del asegurado

Recargo fuera de horario, domingos y dias feriados Por Honorarios medicos-estudios de Imágenes	Inmediata	Sin cobertura	A cargo del asegurado
---	-----------	---------------	-----------------------

Maternidad (Parto Normal o cesárea) para titular o cónyuge

Maternidad parto normal o cesárea

365 días

100%

No se reconocerá ningún gasto relacionado al diagnóstico y tratamiento de la prematuridad del recién nacido menor a 37 semanas de gestación

Medicamentos comprimidos -oxígeno-vacunas-materiales de uso y aseo personal - Descartables -Estudios de diagnósticos - Laboratoriales - Agenda pediátrica a cargo del asegurado.

Parto Cesarea: Honorarios Cirujano-1er ayudante-Anestesiista-Instrumentador- Neonatólogo

Parto Normal de hasta 3 hs: Honorarios Gineco obstetra -Neonatólogo

Nursery

Habitación estandar

Parto Normal hasta 2 días

Parto Cesarea hasta 3 días

Servicio de enfermería

Derecho operatorio

**Recargo fuera de horario, domingos y días feriados
Por Honorarios médicos-estudios de Imágenes**

Inmediata

Sin cobertura

A cargo del asegurado

Terapia Intensiva adultos

Terapia Intensiva adultos

365 días

100%

Hasta 8 días por grupo familiar hasta 65 años

Medicamentos-Descartables -oxígeno-Estudios de diagnósticos - Laboratoriales - Recargo por urgencias fuera de horario, domingos, feriados de estudios y otros servicios médicos a cargo del asegurado. Enfermedades derivadas y sus complicaciones de las preexistentes-cronicas-congenitas a cargo del asegurado

Honorarios médicos terapeutas

Honorarios interconsulta (1 por evento) según tope y detalle del plan adquirido

Habitación UTI

**Recargo fuera de horario, domingos y días feriados
Por Honorarios médicos-estudios de Imágenes**

Inmediata

Sin cobertura

A cargo del asegurado

Cobertura Adicional

Servicio de ambulancia

Servicio de ambulancia

Urgencia y emergencia

Alta sanatorial

Para Asunción-Luque-MRA-San Lorenzo

Limpio-Loma Pyta-Lambare

inmediata

100%

Hasta 2 servicios por grupo familiar

Cobertura en Farmacia valido para Farma Internacional

Cobertura en Farma Internacional Medicamentos de recetas en general Productos de salon-otros	180 días	100%	Hasta G. 120.000
Cobertura en Farma Internacional Medicamentos de recetas en general Productos de salon-otros	300 días	100%	Hasta G. 120.000

Bases y condiciones para cobertura en farmacia

Las visaciones para retiro de productos son validas hasta dentro de un mismo mes
La cuota deberá estar abonado hasta el mes que retira la visacion correspondiente.

Los servicios medicos sanatoriales que no se encuentra detallada taxativamente dentro de la cobertura de este plan, asi como los casos cronicos, preexistentes, congenitos y complicaciones de una enfermedad, medicamentos comprimidos,oxigeno, alimentacion del acompañante, materiales de uso y aseo personal, vacunas, oxigeno, pañales, leche u otros materiales relacionados con el recién nacido queda a cargo del asegurado.

Los honorarios profesionales (*) por procedimientos y atenciones realizados fuera de horario hábil, están sujetos a un incremento de hasta el 30% sobre lo informado (*Según Contrato Marco de cada Sociedad).

Prestadores habilitados según Anexo

Centros asistenciales habilitados

Prestador	Departamento	Ciudad	Urgencias	Cobertura ambulatoria	Internacion Clínica	Internacion quirúrgica	Maternidad	UTI Adultos
Sanatorio Internacional	Central	Luque	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Laboratorio Interlab	Central	Luque	SI	SI	SI	SI	A cargo del asegurado	A cargo del asegurado
Centro de Imágenes InterLab	Central	Luque	SI	SI	SI	SI	A cargo del asegurado	A cargo del asegurado
Centro de Rehabilitaion Internacional	Central	Luque	SI	SI	A cargo del asegurado	A cargo del asegurado	A cargo del asegurado	A cargo del asegurado

Odontología

Prestador	Departamento	Ciudad	Urgencias	Cobertura ambulatoria	Internacion Clínica	Internacion quirúrgica	Maternidad	UTI Adultos
CLINICA SANTA MARIA	CAPITAL	ASUNCIÓN	No Aplica	SI	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
CLINICA MORADO - ARCO S.A	CENTRAL	ITAUGUA	No Aplica	SI	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
CLINICA MORADO - ARCO SA	CENTRAL	CAPIATA	No Aplica	SI	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
CLINICA MORADO - ARCO S.A	CENTRAL	MARIANO	No Aplica	SI	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
CLINICA MORADO - ARCO S.A	CENTRAL	ÑEMBY	No Aplica	SI	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
CLINICA MORADO - ARCO S.A	PARAGUARI	CARAPEGUA	No Aplica	SI	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
CLINICA MORADO - ARCO S.A	CENTRAL	LUQUE	No Aplica	SI	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
CLINICA MORADO - ARCO S.A	CAPITAL	ASUNCIÓN	No Aplica	SI	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
CLINICA MORADO - ARCO S.A	CENTRAL	SAN LORENZO	No Aplica	SI	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
CLINICA MORADO - ARCO S.A	CENTRAL	M.R.A	No Aplica	SI	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

La presente guía de prestadores se encuentra sujeta a modificaciones.