

# PLAN EJECUTIVO PLUS 3ra. EDAD DETALLE DE COBERTURA



**PROSALUD**

# PLAN EJECUTIVO PLUS 3ra. EDAD



Detalle	Vigencia	Cobertura
<b>CONSULTAS</b>	<b>Inmediata</b>	
Alergia, Cardiología, Cirugía General, Cirugía Oncológica, Cirugía Vascular Periférica, Clínica Médica, Clínica Neurológica, Dermatología, Endocrinología, Gastroenterología, Ginecología, Mastología, Neumología, Neurocirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología, Reumatología, Traumatología, Urología		Sin Límites
Infectología, Nefrología, Nutrición, Psicología, Psiquiatría		Arancel Preferencial
Honorarios Profesionales del Médico de Guardia		Sin Límites
<b>SERVICIOS DE URGENCIA Y/O EMERGENCIA</b>	<b>Inmediata</b>	
Honorarios de médico de guardia		Sin Límites
Honorarios por transfusiones sanguíneas		15 x Año
Uso de Sala		Sin Límites
Medicamentos y Descartables en Sanatorio Metropolitano / San Martin		250.000Gs. x 6 Eventos
<b>ENFERMERÍA</b>	<b>Inmediata</b>	<b>Sin Límites</b>
Prueba de Glucosa - Hemoglucotest		
Extracción de Cuerpos Extraños		
Drenaje de abscesos, hematomas, etc.		
Taponamiento nasal		
Enyesado simple		
Extracción de uña encarnada		
Lavado de oído		
Cauterización de cornetes		
Inmovilizaciones		
Aplicación de inyección endovenosa		
Aplicación de inyección intramuscular		
Aspiración Nasal		
Colocación de férula		
Colocación de supositorios		
Enema		
Aplicaciones de inyectables		
Toma de Presión Arterial		
Curaciones		
Cauterización de várices septales		
Goteo endovenoso		
Retiro de Puntos		
<b>INTERNACIONES</b>		
Clínica de Urgencias	30 Días	6 Días
Quirúrgicas Programadas	240 Días	4 Eventos x Año
Honorarios de Médico Tratante en Internaciones Clínicas		100%
Pensión Sanatorial (excepto suite)		100%
Medicamentos y Descartables en Internaciones	90 Días	1.000.000Gs. x 4 Eventos x Año
Medicamentos y Descartables en Quirófano	180 Días	500.000Gs. x 4 Eventos x Año

UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA EN SANATORIO METROPOLITANO	180 Días	3 x Año
Honorarios de Terapeuta		100%
Pensión Sanatorial		3 Días
Servicio de Enfermería		100%
Equipo desfibrilador, monitor cardíaco		100%
Estudios Auxiliares de Diagnóstico		Según ANEXO
Intubación		100%
Instalación Vía Venosa Central		100%
SERVICIO DE AMBULANCIA	Inmediata	
Atención de urgencia y/o emergencia		100%
Traslados al sanatorios derivados de la urgencia y/o emergencia		100%
Traslado de alta de pacientes internados (imposibilitados de movilidad propia)		100%
Medicamentos y descartables utilizados en la urgencia y/o emergencia		100%
Consultas médicas domiciliarias para cuadros clínicos de urgencia y/o emergencia. Este servicio contempla la presencia de una unidad móvil. (Ambulancia, chofer, médico y paramédico entrenados en urgencias y/o emergencias con instrumentales, equipos y medicamentos necesarios para la atención.)		100%
FISIOTERAPIA TRAUMATOLÓGICA AMBULATORIA - FISIOMEDIC	30 Días	50 Sesiones x Año

**ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO  
ESTUDIOS LABORATORIALES**

DEPARTAMENTO DE HEMATOLOGÍA				30 Días	100%
COAGULOGRAMA	GLÓBULOS BLANCOS	LEUCOCITOS	TIEMPO DE SANGRÍA		
ERITROCITOS	GLÓBULOS ROJOS	PLAQUETAS	TIPIFICACIÓN		
ERITROSEDIMENTACIÓN	ÍNDICES HEMATIMÉTRICOS	PRUEBA DE LAZO	TP		
FIBRINÓGENO	HEMATOCRITO	RECuento DE PLAQUETAS	TRANSFERRINA		
FIBRINÓLISIS	HEMOGLOBINA	RETICULOCITOS	TPTA		
FÓRMULA LEUCOCITARIA	HEMOGLOBINA FETAL	RETRACCIÓN DE COÁGULO	VIROCITOS		
FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA	HEMOGRAMA	TIEMPO DE COAGULACIÓN			
DEPARTAMENTO DE PARASITOLOGÍA / ORINA				30 Días	100%
AZÚCARES REDUCTORES (O)	HECES HONGOS	LÍQUIDO GASTRODUODENAL	PROTEÍNAS DE BENCE-JONES		
GRAHAM	HECES SERIADO	PARÁSITOS	(O)		
HECES	HEMOPARÁSITOS GOTA	ORINA RUTINA	SANGRE OCULTA		
HECES BENEDICT	GRUESA	OXIRIUS	TEST DE GUAYACO		
HECES MICROSCOPIA	HEMOPARÁSITOS OBS. DIRECTA	PH HECES	UROBILINA		
FUNCIONAL	IDENTIFICACIÓN DE PARÁSITOS	PH ORINA	UROBILINÓGENO		
DEPARTAMENTO DE ENDOCRINOLOGÍA				30 Días	100%
PAS	T4 LIBRE FT4 - 2 x AÑO	FT3 LIBRE - 2 x AÑO	CEA - 1 x AÑO		
T3 - 2 x AÑO	THS - 2 x AÑO	T4 LIBRE - 2 x AÑO	C3 - 1 x AÑO		
			C4 - 1 x AÑO		
DEPARTAMENTO DE INMUNOLOGÍA				30 Días	100%
ANTÍGENOS FEBRILES	COOMBS INDIRECTO	MONOTEST	REACCIÓN DE WIDAL		
ARTRITEST	FACTOR REUMATOIDEO	PCR	VDRL		
ASTO	HIV (4 x AÑO)	REACCIÓN DE HUDDLESON	VDRL (LCR)		
COOMBS DIRECTO					

# PLAN EJECUTIVO PLUS 3ra. EDAD

## DEPARTAMENTO DE QUÍMICA Y ENZIMOLOGÍA

30 Días

100%

<p>                     ÁCIDO ÚRICO                      ÁCIDO ÚRICO (O)                      ALBÚMINA                      AMILASA                      AMILASA (O)                      BILIRRUBINA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA                      CALCIO                      CALCIO (O)                      CALCIO IÓNICO                      CK TOTAL                      CK-MB                      CLEARANCE DE CREATININA                      CLEARANCE DE UREA                      CLORUROS                      CLORUROS LCR                      CLORUROS (O)                      COLESTEROL TOTAL                      COLESTEROL HDL                      COLESTEROL LDL                 </p>	<p>                     COLESTEROL VLDL                      CREATININA                      CREATININA (O)                      CUERPOS CETÓNICOS                      CUERPOS CETÓNICOS (O)                      CURVA DE GLUCOSA (3 HORAS)                      ELECTROLITOS (NA, K, CL)                      ELECTROLITOS (O)                      ENZIMAS CARDIACAS                      FOSFATASA ÁCIDA TOTAL                      FOSFATASA ALCALINA                      FOSFOLÍPIDOS                      FÓSFORO                      FÓSFORO (O)                      GAMMA GT                      GLOBULINAS                      GLUCOSA                      GLUCOSA (O)                      GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL                      GOT                 </p>	<p>                     GPT                      HEMOGLOBINA GLICOSILADA (1 X AÑO X CONT.)                      HIERRO SÉRICO                      HIERRO TOTAL                      ÍNDICES DE RIESGO                      LAVADO BRONCO ALVEOLAR                      CITOQUÍMICO                      LDH                      LÍPIDOS TOTALES                      LÍQUIDO PERITONEAL                      CITOQUÍMICO                      LÍQUIDO PLEURAL CITOQUÍMICO                      LÍQUIDO ARTICULAR                      CITOQUÍMICO                      LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO                      LÍQUIDO DUODENAL                      CITOQUÍMICO                      LÍQUIDOS (OTROS) CITOQUÍMICO                      MAGNESIO                 </p>	<p>                     MAGNESIO (O)                      PERFIL LIPÍDICO                      PERFIL HEPÁTICO                      POTASIO                      POTASIO (O)                      PROTEÍNAS TOTALES                      PROTEÍNAS TOTALES ALB.                      GLOB.                      PROTEINURIA                      RELACIÓN CALCIO/CREATININA                      SODIO                      SODIO (O)                      TEST DE O'SULLIVAN                      TEST DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA                      TRIGLICÉRIDOS                      TROPONINA I (CUANTITATIVA)                      TROPONINA I (CUALITATIVA)                      UREA                      UREA (O)                 </p>
---	--	--	--

## DEPARTAMENTO DE MICROBIOLOGÍA

30 Días

100%

<p>                     BAAR CULTIVO                      BILIS. CULTIVO Y                      ANTIBIOGRAMA                      COLORACIÓN DE GIEMSA                      COLORACIÓN DE GRAM                      COLORACIÓN DE ZIEHL-NEESEN                      COPROCULTIVO                      CULTIVO EN ANAEROBIOSIS                      CULTIVO PARA GÉRMENES COMUNES                      CULTIVO P/ GONOCOCCUS                      DIFTERIA. CULTIVO SEC.                      FARÍNGEA                      ESPUTO CULTIVO PARA HONGOS                      ESPUTO CULTIVO PARA BAAR                      ESPUTO FROTIS                      ESPUTO COLORACIÓN DE ZIEHL                      ESPUTO P/ GÉRMENES COMUNES                      ESTUDIO CAPILAR INV. DE HONGOS                      FROTIS DE MUCUS FECAL                      FROTIS DE PIEL                      HEMOCULTIVO AEROBIOSIS C/ MUESTRA                      HEMOCULTIVO EN AEROBIOSIS                      HONGOS CULTIVO                      HONGOS EXAMEN EN FRESCO                 </p>	<p>                     LAVADO BRONCO ALVEOLAR P/ BAAR                      LAVADO BRONCO ALVEOLAR CULTIVO                      LAVADO BRONCO ALVEOLAR P/ HONGO                      L.C.R. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA                      L.C.R. CULTIVO P/ BAAR                      L.C.R. CULTIVO P/ GÉRMENES COMUNES                      L.C.R. CULTIVO P/ HONGOS                      LESIÓN DE CUERO CABELLUDO                      LESIÓN DE PIE CULTIVO                      HONGOS                      LESIÓN DE PIEL CULTIVO                      HONGOS                      LESIÓN DE PIEL HONGOS EX. DIRECTO                      LESIÓN DE UÑAS CULTIVO                      HONGOS                      LESIÓN GENITAL                      LESIÓN GENITAL CAMPO OSCURO                      LESIÓN GENITAL COL DE GRAM                      LESIÓN GENITAL COL DE FONTANA                      LESIÓN ULCEROSA CULTIVO                      LINFA CUTÁNEA COL DE ZIEHL                      LÍQUIDO AMNIÓTICO CULTIVO Y ANTIB.                 </p>	<p>                     LÍQUIDO ARTICULAR CULTIVO                      LÍQUIDO ASCÍTICO CULTIVO                      LÍQUIDO ASCÍTICO P/ HONGOS                      LÍQUIDO GÁSTRICO CULTIVO                      LÍQUIDO PERITONEAL CULTIVO                      LÍQUIDO PLEURAL CULTIVO Y ANTIB.                      LÍQUIDO PLEURAL CULTIVO P/ BAAR                      LÍQUIDO PLEURAL P/ HONGOS                      LÍQUIDO PLEURAL FROTIS                      LÍQUIDO PLEURAL P/ BAAR                      LÍQUIDOS OTROS                      BACTERIOLÓGICOS                      OÍDO CULTIVO                      ORINA CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA                      OTRAS SECRECIONES CULTIVO                      PUNTA DE CATÉTER VESICAL                      PUNTA DE CATÉTER MÉTODO MAKI                      RASPADO DE LENGUA HONGOS                      RETROCULTIVOS EN AEROBIOSIS                      SECRECIÓN DE OÍDO CULTIVO                      SECRECIÓN OCULAR                      SECRECIÓN BRONQUIAL CULTIVO                      SECRECIÓN BUCAL CULTIVO                 </p>	<p>                     SECRECIÓN CONJUNTIVAL                      SECRECIÓN FARÍNGEA FROTIS                      SECRECIÓN FARÍNGEA CULTIVO Y ANTIB.                      SECRECIÓN NASAL CULTIVO Y ANTIB.                      SECRECIÓN PROSTÁTICA FROTIS                      SECRECIÓN PURULENTA CULTIVO Y ANTIB.                      SECRECIÓN TRAQUEAL BAAR                      SECRECIÓN TRAQUEAL CULTIVO P/ GÉRMENES C                      SECRECIÓN TRAQUEAL HONGOS                      SECRECIÓN URETRAL CULTIVO Y ANTIB.                      SECRECIÓN URETRAL FROTIS                      SECRECIÓN VAGINAL CULTIVO Y ANTIB.                      SECRECIÓN VAGINAL FRESCO Y GRAM                      SECRECIÓN VULVO VAGINAL CULTIVO Y ANTIB.                      SECRECIÓN DE HERIDA CULTIVO                      SECRECIÓN ENDOCERVICAL CULTIVO                      ÚLCERA GENITAL CULTIVO Y ANTIB.                      UROCULTIVO                 </p>
---	---	---	--

## RADIOGRAFÍAS CONVENCIONALES

30 Días

Ilimitado SM / SSM

<p>                     ABDOMEN SIMPLE                      ABDOMEN 2 POSICIONES                      ANTEBRAZO 1 POSICIÓN                      ANTEBRAZO 2 POSICIONES                      BRAZO 1 POSICIÓN                      BRAZO 2 POSICIONES                      CADERA CADA POSICIÓN                      CADERA AP Y LATERAL                      CARA                      CAVUM                      CLAVÍCULA                      CODO 1 POSICIÓN                      CODO 2 POSICIONES                      COLUMNA CERVICAL 1 POSICIÓN                      COLUMNA CERVICAL 2 POSICIONES                 </p>	<p>                     COLUMNA CERVICAL 4 POSICIONES                      COLUMNA DORSAL 1 POSICIÓN                      COLUMNA DORSAL 2 POSICIONES                      COLUMNA DORSAL 4 POSICIONES                      COSTILLA                      CRÁNEO 1 POSICIÓN                      CRÁNEO 2 POSICIONES                      CRÁNEO 3 POSICIONES                      DEDO 1 POSICIÓN                      DEDO 2 POSICIONES                      DEDO 3 POSICIONES                      FÉMUR CADA POSICIÓN                      HOMBRO 1 POSICIÓN                 </p>	<p>                     HOMBRO 2 POSICIONES                      HÚMERO                      MANO 1 POSICIÓN                      MANO 2 POSICIONES                      MASTOIDES 1 POSICIÓN                      MASTOIDES 2 POSICIONES                      MAXILAR 1 POSICIÓN                      MAXILAR 2 POSICIONES                      MUÑECA 1 POSICIÓN                      MUÑECA 2 POSICIONES                      MUSLO                      ÓRBITA 1 POSICIÓN                      ÓRBITA 2 POSICIONES                      PELVIS 1 POSICIÓN                 </p>	<p>                     PELVIS 2 POSICIONES                      PIE 1 POSICIÓN                      PIE 2 POSICIONES                      PIERNA 1 POSICIÓN                      PIERNA 2 POSICIONES                      RODILLA 1 POSICIÓN                      RODILLA 2 POSICIONES                      SACRO-COXIS 1 POSICIÓN                      SACRO-COXIS 2 POSICIONES                      SACROILÍACAS 2 POSICIONES                      SENOS FACIALES                      TOBILLO 1 POSICIÓN                      TOBILLO 2 POSICIONES                      TÓRAX C/ POSICIÓN                 </p>
--	---	--	--

RADIOGRAFÍAS CONTRASTADAS Y ESPECIALIZADAS		60 Días	3 x Año
Apéndice Árbol Urinario simple Árbol Urinario contrastado Cistografía Colecistografía Oral Colon por Enema Opaco Colon Doble contraste Colon por Indigestión	Colangiografía Operatoria Colangiografía Post-operatoria Escanometría Espinografía p/ posición Esófago, Estómago y Duodeno Estómago Doble Contraste Estómago y Duodeno Fistulografía	Flujometría Laringografía contrastada Planigrafías Saco Lagrimal p/ lado Sialografía 1 lado Tiempo de Tránsito Colónico Tránsito del Intestino Delgado	Uretrocistografía Urodinamia Urograma Ascendente (Pielograma) Urograma Descendente (Pielograma) Urograma de Excreción
RADIOGRAFÍAS DENTALES		60 Días	4 x Año
PANORÁMICA STANDARD ORTOPANTOMOGRAFÍA A.T.M.	TELERRADIOGRAFÍA LATERAL DE CRÁNEO TELERRADIOGRAFÍA FRONTAL DE CRÁNEO	RADIOGRAFÍA CARPAL RADIOGRAFÍA PERIAPICALES C/U DENTAL OCLUSAL	RADIOGRAFÍA ALETA DE MORDIDA C/U DENTAL C/U
ECOGRAFÍAS		30 Días	8 x Año
<b>Ecografías Gineco-Obstétricas:</b> Ecografías de Pelvis Ecografía Obstétrica Ecografía Transvaginal <b>Ecografías de Medicina Interna:</b> Ecografía Abdominal Superior Ecografía Abdominal Inferior	Ecografías de Hígado Ecografía de Vías Biliares Ecografía de Bazo Ecografía de Páncreas Ecografías de Miembros Ecografía de Mamas Ecografía de Hombros	Ecografía de Músculos Ecografía Renal Ecografía Riñón-esplénica Ecografía Prostática Ecografía Vesical <b>Ecografía de Partes Blandas:</b> Ecografía Testicular	Ecografía de Tórax (pleura-pared) Ecografía de Tiroides Ecografía de Tendones <b>Ecografías Portátiles:</b> Ecografía de Urgencias
ECOGRAFÍAS DOPPLER		30 Días	2 x Año
Doppler Arterial Miembro Sup. o Inf. 1 Lado Doppler Venoso Miembro Sup. o Inf. 1 Lado	Doppler Carotídeo 1 Lado Doppler Vertebral Doppler Huelco Poplíteo Doppler Tiroideo	Doppler Pelviano o Ginecológica Doppler Mamaria Doppler Cordón Espermático Doppler Transvaginal	Doppler Transrectal Doppler Testicular
TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA		30 Días	4 x Año
T.A.C. de Abdomen T.A.C. de Columna Cervical p/ Segmento T.A.C. de Columna Dorsal p/ Segmento	T.A.C. de Columna Lumbar p/ Segmento T.A.C. de Cráneo T.A.C. de Miembros T.A.C. de Oídos o Mastoides	T.A.C. de Órbitas T.A.C. de Pelvis T.A.C. de Pequeñas Partes (pies, dedos, etc.)	T.A.C. de Senos Paranasales T.A.C. de Tórax
RESONANCIA MAGNÉTICA		60 Días	2 x Año
RMI Abdomen RMI ATM RMI Cadera RMI Cráneo RMI Cara	RMI Columna por segmento RMI Encéfalo RMI Hipófisis RMI Mediastino o Tórax RMI Miembros	RMI Oído RMI Órbita RMI Columna Cervical p/ segmento RMI Partes Blandas	RMI Pelvis RMI Senos RMI Silla Turca
OTROS ESTUDIOS		Vigencia	Cobertura
Audiometría, Logaudiometría, Timpanometría, Impedanciometría, Acufenometría		30 Días	5 x Año
Papanicolau		30 Días	4 x Año
Colposcopia		30 Días	4 x Año
Electrocardiograma		30 Días	5 x Año
Ecocardiograma		30 Días	1 x Año
Holter 24Hs.		30 Días	1 x Año
Ergonometría		30 Días	1 x Año
Mamografía		30 Días	3 x Año
Electroencefalograma		60 Días	1 x Año
Electromiografía		60 Días	1 x Año
Mapeo Ocular		30 Días	1 x Año
Fondo de Ojos		30 Días	1 x Año

Estudios Ortópicos	30 Días	4 x Año
Espirometría	30 Días	2 x Año
Anatomía Patológica	30 Días	4 Muestras x Año
Endoscopia Dig. Baja (Honorarios Gastroenterólogo, Derecho Sala, Anatomía P.)	60 Días	1 x Año
Colonoscopia (Honorarios Gastroenterólogo, Derecho Sala, Anatomía P.)	60 Días	1 x Año
Centellografía	90 Días	1 x Año
Densitometría Ósea	90 Días	1 x Año

## CHEQUEO PRE-ADMISIONAL INSTRUCTIVO

El plan tercera edad cuenta con un requisito previo, consistente en un chequeo médico para conocer el estado de salud al momento de su incorporación a la familia PROSALUD.

## COSTOS PARA EL ASEGURADO

1. Análisis de Rutina	0 Gs.	- A cargo de PROSALUD
2. Electrocardiograma	120.000 Gs.	- Abona en consultorio por el honorario del médico
3. Radiografía de Tórax	0 Gs.	- A cargo de PROSALUD
4. Consulta con el Clínico	100.000 Gs.	- Abona en consultorio por el honorario del médico

## PROCEDIMIENTOS

El asesor hará entrega de órdenes para Laboratorio, Electrocardiograma (E.C.G.), Radiografía de Tórax y Orden para evaluación médica que necesariamente deberá realizarlo en 2 (dos) días.

### **1er. Día**

- El paciente se presentará en laboratorio en ayunas con su orden de laboratorio para la extracción de sangre. (por orden de llegada desde las 7:00 a 20:00 hs.)
- Pasa a radiología con la orden para Radiografía de Tórax. (por orden de llegada desde las 7:00 a 20:00 hs.)
- Luego con la orden de Electrocardiograma (E.C.G.) se agenda en consultorio para realizarse el estudio con un clínico del plantel de profesionales.

### **2do. Día**

- Retirá el resultado de laboratorio.
- Se registrará en consultorio con su orden de consulta para el Chequeo Médico, que realizará uno de los clínicos del plantel de Pre-Medic S.A., a quien presentará sus resultados de análisis clínicos, Radiografía de Tórax y trazado de Electrocardiograma (E.C.G.) El paciente abonará al médico Gs. 100.000 por consulta y elaboración de informe.
- 1. La secretaria de consultorio habilitará la ficha médica con el formulario para chequeo médico. Una vez terminada esta consulta, consultorio dará aviso al asesor de ventas correspondiente para retirar los resultados que serán derivados a producción y de ahí a Auditoría Médica.
- 2. Auditoría Médica determinará las condiciones de admisión al seguro médico y remitirá la ficha nuevamente al asesor de ventas.
- 3. El asesor de ventas detallará al futuro asegurado las condiciones de contratación, en caso de encontrar enfermedades pre-existentes, las mismas serán manejadas con arancel preferencial.
- 4. De aceptarse y convenir las partes, el asesor procederá a cobrar la primera cuota más Gs. 30.000 en concepto de matrícula para la incorporación final.