

PLAN
STANDARD PLUS
3ra. EDAD
DETALLE DE COBERTURA



PLAN STANDARD PLUS 3ra. EDAD

Detalle	Vigencia	Cobertura
CONSULTAS	Inmediata	
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
SERVICIOS DE URGENCIA Y/O EMERGENCIA	Inmediata	
Honorarios de médico de guardia		Sin Límites
Honorarios por transfusiones sanguíneas		12 x Año
Uso de Sala		Sin Límites
Medicamentos y Descartables en Sanatorio Metropolitano / San Martin		200.000Gs. x 6 Eventos x Año
ENFERMERÍA	Inmediata	Sin Límites
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		
INTERNACIONES		
Clínica de Urgencias	30 Días	6 Días x
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	600.000Gs. x 3 Eventos x Año
Medicamentos y Descartables en Quirófano	180 Días	400.000Gs. x 3 Eventos x Año

UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA EN SANATORIO METROPOLITANO	180 Días	2 x Año
Honorarios de Terapeuta		100%
Pensión Sanatorial		2 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	40 Sesiones x Año

**ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO
ESTUDIOS LABORATORIALES**

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

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 (2 X AÑO) 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- NEELSEN 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	2 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	2 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	7 x Año
Ecografías Gineco-Obstétricas: Ecografías de Pelvis Ecografía Obstétrica Ecografía Transvaginal Ecografías de Medicina Interna: 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 Ecografía de Partes Blandas: Ecografía Testicular	Ecografía de Tórax (pleura-pared) Ecografía de Tiroides Ecografía de Tendones Ecografías Portátiles: Ecografía de Urgencias
ECOGRAFÍAS DOPPLER		30 Días	1 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 Mamaría Doppler Cordón Espermático Doppler Transvaginal	Doppler Transrectal Doppler Testicular
TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA		30 Días	3 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	1 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	3 x Año
Papanicolau		30 Días	3 x Año
Colposcopia		30 Días	3 x Año
Electrocardiograma		30 Días	3 x Año
Ecocardiograma		30 Días	1 x Año
Holter 24Hs.		30 Días	1 x Año
Mamografía		30 Días	2 x Año
Electroencefalograma		60 Días	1 x Año
Electromiografía		60 Días	1 x Año
Espirometría		30 Días	1 x Año
Anatomía Patológica		30 Días	2 Muestras x Año
Endoscopia Dig. Baja (Honorarios Gastroenterólogo, Derecho Sala, Anatomía P.)		30 Días	1 x Año
Colonoscopia (Honorarios Gastroenterólogo, Derecho Sala, Anatomía P.)		30 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.