

# PLAN FAMILIAR



**ANEXO 1 / REFERENCIA AL CONTRATO N°:**

**CONSULTAS / INMEDIATA**

<b>MITADAS</b>	<b>ARANCEL PREFERENCIAL</b>
Alergia	Coloproctología
Cardiología	Fonoaudiología
Clínica medica	Infectología
Cirugia general	Neumología
Cirugía infantil	Nefrología
Dermatología	Nutrición
Diabetología	Reumatología
Endocrinología	Psicología
Gastroenterología	Psiquiatría
Geriatría	
Ginecología	
Mastología	
Medicina familiar	
Oftalmología	
Otorrinolaringología	
Pediátrica	
Urología	

**SERVICIOS ADICIONALES / INMEDIATA**

## URGENCIAS DEL HOGAR

Limite máximo de asistencia hasta 50.000 gs. Por evento. Hasta 3 eventos al año.

- Plomería
- Electricidad
- Albañilería

Está excluida de esta cobertura todo lo no citado en el plan y corre por cuenta del beneficiario.

**ANÁLISIS LABORATORIALES / A PARTIR DE 30 DÍAS**

Antigüedad 30 días hasta 20 determinaciones por beneficiario por año contrato a excepción de: Hemograma, Eritrosedimentación, Fórmula Leucocitaria, Glóbulos Blancos, Glóbulos Rojos, Glicemia, Urea, Creatinina, Urea (O), Creatinina (O), Colesterol Total, Colesterol VLDL, Colesterol LDL, Colesterol HDL, Triglicéridos, Orina Simple, Heces Frotis, Heces Vermes y Protozoarios, Heces Seriado, Ácido Úrico, Ácido Úrico (O), Tipificación, los cuales serán ilimitado.

- Ácido úrico - Depuración (clarence) Sangre y orina
- Ácido úrico - Líquidos biológicos (por muestra)
- Ácido úrico - Orina
- Ácido úrico - Sangre
- Albumina - Orina
- Albumina - Sangre
- ASTO (Antiestreptolisina) - Sangre
- Bilirrubina directa - Líquidos biológicos (por muestra)
- Bilirrubina directa - Sangre
- Bilirrubina total - Directa e indirecta - sangre
- Bilirrubina total - Sangre
- Calcio - Orina
- Calcio - Sangre
- CK (Creatininkinasa) - Sangre
- Cuagulograma - Sangre
- Colesterol HDL - Sangre
- Colesterol LDL (Solicitud aislada) - Sangre
- Colesterol Total - Sangre
- Colesterol VLDL - Sangre
- Coombs Directo - Sangre
- Coombs Indirecto - Sangre
- Coprofuncional (Prueba Funcional del Aparato Digestivo) - Heces
- Creatinina Depuración (Clearence) Sangre y Orina
- Creatinina - Orina
- Creatinina - Sangre
- Densidad en orina
- Eritrocitos Recuento - Sangre
- Eritrosedimentación - Sangre
- Factor Reumatoideo - Anticuerpos - Sangre
- Fibrinogeno - Sangre
- Fórmula Leucocitaria (Recuento Diferencial Leucocitario) (Citológico) - Sangre
- Fosfolípidos - Suero
- Frotis y Cultivo de Secreción Vaginal
- Frotis De Sangre Periférica
- Globulinas - Sangre
- Globulinas - Orina
- Glucosa, Pre y Post Prandial (dos determinaciones) - Sangre
- Glucosa - Prueba de Tolerancia Oral (PTGO) (Dos Determinaciones) Embarazadas - Sangre
- Glucosa - Prueba de Tolerancia Oral (PTGO) (Tres Determinaciones) Embarazadas - Sangre
- Glucosa - Prueba de Tolerancia Oral (PTGO) (Cuatro Determinaciones) Embarazadas - Sangre
- Glucosa - Prueba de Tolerancia Oral (PTGO) (Cinco Determinaciones) Embarazadas - Sangre
- Glucosa - Prueba de Tolerancia Oral (PTGO) (Seis Determinaciones) Embarazadas - Sangre
- Glucosa - Sangre
- Glucosa - Varios Materiales (Por muestra)
- GOT (Aspartato Aminotransferasa) - Sangre
- GPT (Alanina Aminotransferasa) - Sangre
- HCG Beta Cualitativo - Orina
- Hematocrito - Sangre
- Hemograma con Eritrosedimentación - Sangre
- Hemograma - Sangre
- Hepatograma
- Leucocitos - Recuento - Sangre
- Lipidograma - Sangre
- Orina Rutina
- Osmolaridad - Orina
- Osmolaridad - Sangre
- Parasitológico Seriado - Heces
- Parasitológico - Heces
- Parásitos, Investigación e Identificación, Varios Materiales (Por muestra)
- PH - Líquidos por punción (Por muestra)
- PH - Varios Materiales (Por muestra)
- Plaquetas - Sangre
- Proteina C Reactiva Cualitativa - Sangre
- Proteínas de Bence-Jones - Orina
- Proteínas Totales y Fracciones - Sangre
- Proteínas Totales - Orina
- Proteínas Totales - Sangre
- Prueba de Lazo
- Sedimento - Orina
- Tiempo De Protrombina (TP) - Sangre
- Tiempo De Tromboplastina Parcial Activada (TTPA) - Sangre
- Tipificación (Grupo Sanguíneo) - Sangre
- Trichomonas en Heces
- Trichomonas en Orina
- Trichomonas en Secreciones
- Triglicéridos - Líquidos Biológicos (Por muestra)
- Triglicéridos - Sangre
- Urea Depuración (Clarence) Sangre y Orina
- Urea - Orina
- VDRL (Treponema Pallidum) Cuantitativo - Sangre

## ESTUDIOS ESPECIALIZADOS / A PARTIR DE 120 DÍAS

### HASTA 1 (UNO) POR AÑO

Angioflouresceinografía  
RMI de Muslo o Pierna  
Aortografía  
RMI de Oídos  
Arteriografía 4 Troncos  
RMI de Orbitas  
Arteriografía de Miembros  
RMI de Partes Blandas  
Arteriografía Selectiva Abdominal  
RMI de Pie  
Broncografía  
RMI de Rodilla  
Campo Visual Computarizado  
RMI de Senos Paranasales  
Centellografía Ósea  
RMI de Silla Turca  
Centellografía Ósea Triple frase  
RMI de Tobillo  
Centellografía Tiroidea  
Rx Contrastado Esófago  
Colon Contrastado  
Rx Contrastado de Esófago, Estómago y Duodeno  
Colon Doble Contrastado  
Rx Contrastado intestino delgado  
Colon por Ingestión  
Rx Contrastado Saco Lagrimal

Curva Tensional  
Sialografía  
Densitometría Ósea  
Sialografía Bilateral  
Dilatación Esofágica  
T.A.C. de Abdomen Completo  
Ecobiometría  
T.A.C. de Cara  
EcocardioStres de Esfuerzo  
T.A.C. de Columna  
Ecocardiografía- Dopler  
T.A.C. de Cráneo  
Ecodoppler Carotideo  
T.A.C. de Miembros  
Ecodoppler Vaso de Cuello (carotideo y vertebral)  
T.A.C. de Oídos  
Ecodoppler de Miembros Inferiores  
T.A.C. de Orbitas  
Electromiografía  
T.A.C. de Partes blandas  
Espinografía  
T.A.C. de Cadera  
Esplenoportografía  
T.A.C. de Peñazco  
Fistulografía  
T.A.C. de Senos Paranasales  
Galactografía uni o bilateral  
T.A.C. de Tórax

Gonioscopia  
T.A.C. para punción  
Linfografía  
Transito Colonico  
Linfografía 2 lados  
Venografía- Cavografía  
Mielografía  
Mieloradiculografía  
Oteomisiones Acústicas  
Otomicroscopia  
Paquimetría  
Perfusión Miocárdica con Spect Tallo  
Planigrafía de Tórax  
Planigrafía Laringe hasta 5 placas  
RMI de Abdomen  
RMI de Bazo  
RMI de Cadera  
RMI de Cara  
RMI de Codo  
RMI de Columna por segmento  
RMI de Cráneo  
RMI de Hipófisis  
RMI de Hombro  
RMI de Mano  
RMI de Mediastino o tórax  
RMI de Muñeca

## ESTUDIOS RADIOLOGICOS / A PARTIR DE 60 DÍAS

### HASTA 15 POSICIONES POR AÑO

Abdomen simple  
Mastoide  
Antebrazo  
Maxilar superior e inferior  
Apéndice  
Orbitas  
Árbol urinario Simple  
Pelvis  
Brazo  
Pie

Cadera  
Pierna  
Cara  
Rodilla  
Cavum  
Sacro/ coxis  
Clavícula  
Senos paranasales  
Codo / muñeca  
Tobillo  
Columna cervical

Tórax  
Columna dorsal  
Columna lumbar  
Costilla  
Cráneo  
Dedo  
Esternón  
Fémur  
Hombro  
Mano

## OTROS ESTUDIOS DIAGNOSTICOS

### STUDIOS

Anatomía Patológica  
Audiometría  
Electrocardiograma  
Electroencefalograma  
Ergonométrica  
Pap + Colposcopia  
Mamografía bilateral  
Punciones

### COBERTURA

2 x año x grupo familiar  
1 x año x grupo familiar  
3 x año x grupo familiar  
1 x año x grupo familiar  
2 x año x grupo familiar  
1 x año x grupo familiar  
1 x año x grupo familiar  
3 x año x grupo familiar

### ANTIGUEDAD

90 días  
90 días  
90 días  
150 días  
180 días  
90 días  
150 días  
270 días

## ESTUDIOS DIAGNOSTICOS EN MATERNIDAD / A PARTIR DE 90 DÍAS

### ESTUDIOS

Perfil Biofísico Fetal  
Monitoreo Fetal  
Ecografía morfológica

### COBERTURA

1 x año contrato (titular o conyugue)  
2 x año contrato (titular o conyugue)  
Arancel preferencial

## ECOGRAFÍAS / A PARTIR DE 90 DÍAS

### HASTA 2 (DOS) POR AÑO

Ecografía Abdominal completo  
Ecografía de Mamas  
Ecografía Renal y Vías Urinarias  
Ecografía Abdominal inferior  
Ecografía de Miembro  
Ecografía Testicular  
Ecografía Abdominal superior  
Ecografía de Pelvis  
Ecografía Tórax

Ecografía Cráneo- Encéfalo  
Ecografía Ginecológicas  
Ecografía Transvaginal  
Ecografía Cuello  
Ecografía Obstétricas  
Ecografía Vejiga  
Ecografía de Bazo  
Ecografía Pancreática  
Ecografía Vesicoprostática  
Ecografía de Caderas

Ecografía Partes Blandas  
Ecografía de Tiroides  
Ecografía de Hígado, Vías Biliares, y Vesícula  
Ecografía Píloro  
Ecografía Prostática  
Ecografía Pediátrica

## ESTUDIOS OFTALMOLÓGICOS / INMEDIATA

Eventos Post- Traumático  
Se cubrirán el 100 % de los procedimientos de Fisioterapia y Rehabilitación siempre que sean de origen traumatológico y con el límite que figura al inicio de este servicio, incluyendo los siguientes servicios:

Masaje terapéutico  
Onda Corta  
Ultrasonido  
Infrarrojo  
Rayos ultravioletas  
Tracción lumbar  
Sesiones de recuperación músculo Esqueléticas de origen traumático

## PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS / A PARTIR DE 90 DÍAS

Sala de procedimiento / Honorarios Médicos / Medicamentos y Descartables hasta Gs. 100.000

### PROCEDIMIENTO

-Nevus  
-Extracción de quiste sebáceo  
-Extirpación de Lipoma  
-Extirpación de Uña Encarnada o sutura  
-Reducción Incruenta de Fracturas  
-Cauterización de nariz  
-Lavado de oído

### COBERTURA

3 lesiones por año por grupo familiar  
1 por año por grupo familiar  
1 por año por grupo familiar  
1 por año por grupo familiar  
1 por año por grupo familiar  
1 por año por grupo familiar

## ODONTOLOGÍA / INMEDIATA

### ILIMITADA

Consultas en consultorio  
Profilaxis buco dentaria cada 6 meses  
Apertura cameral pulpar para drenaje  
Inciisión de abscesos dentales  
Protección pulpar directa  
Protección pulpar indirecta  
Radiología intraoral por placa  
Exodoncia casos normales  
(hasta 2 por año) (extracciones)  
Obturaciones con luz halógena  
(hasta 3 por año)

## INTERNACIONES CLÍNICAS /

### 20 DÍAS POR GRUPO FAMILIAR

Pensión sanatorial  
Servicio de enfermería  
Honorario del médico tratante designado por NOSOTROS.  
Estudios auxiliares de diagnóstico y servicios laboratoriales (según ANEXOS).  
Medicamentos y descartables hasta 50.000 gs.

\* La orden médica de internación emitida por el profesional del plantel, deberá ser debidamente autorizada por la contratada, caso contrario no se reconocerán los gastos derivados de eventos de internaciones no autorizadas.

## **INTERNACIONES QUIRÚRGICAS / CIRUGÍAS MAYORES**

### **CIRUGÍAS DE URGENCIAS / A PARTIR DE 180 DÍAS**

### **CIRUGÍAS PROGRAMADAS / A PARTIR DE 365 DÍAS**

Hasta 2 (DOS) cirugías por año por grupo familiar  
Cirujano designado por MCI  
Primer ayudante designado por MCI

Instrumentador designado por MCI  
Derecho Operatorio  
Medicamentos y descartables hasta Gs. 350.000

#### **CIRUGÍAS CONVENCIONALES**

Apendicetomía  
Colecistectomía  
Peritonitis Apendicular

#### **DÍAS DE INTERNACIÓN CUBIERTOS**

Hasta 2 días  
Hasta 3 días  
Hasta 5 días

#### **CIRUGÍAS INFANTILES CONVENCIONALES**

Apendicetomía  
Peritonitis de origen apendicular

Hasta 2 días  
Hasta 5 días

#### **CIRUGÍAS GINECOLÓGICAS CONVENCIONALES**

Histerectomía sub total  
Histerectomía total  
Ooforectomía  
Polipectomía  
Extirpación de quiste de bartolino  
Legrado biopsico  
Legrado evacuador (Carencia de 365 días)

Hasta 2 días  
Hasta 3 días  
Hasta 2 días  
Hasta 1 día  
Hasta 1 día  
Hasta 1/2 horas  
Hasta 1 día de internación

#### **CIRUGÍAS OTORRINOLARINGOLÓGICAS CONVENCIONALES**

Adenoides  
Amígdalas

Hasta 1 día de internación  
Hasta 1 día de internación

## **INTERNACIONES QUIRÚRGICAS / CIRUGÍAS MENORES**

Intervenciones en salas de procedimientos de los sanatorios

#### **COBERTURA**

Honorarios médicos y derechos sanatoriales  
Hasta 2 (dos) eventos por año

## **TERAPIA INTENSIVA**

### **/ A PARTIR DE 365 DÍAS**

## **MATERNIDAD / A PARTIR DE 365 DÍAS**

## SERVICIOS DE AMBULANCIA / INMEDIATA

La atención para casos de urgencias y/o emergencias médicas se cubre a través de unidades móviles y con una asistencia durante las 24 Horas, para el tratamiento de toda crisis de salud o ante cuadros graves de crisis de salud de todo ser humano, en el mismo lugar del hecho.

Este servicio incluye, dentro del radio urbano de Asunción y Gran Asunción, las siguientes atenciones:

- Evaluación del cuadro del paciente.
- Compensación del paciente y comunicación inmediata con su médico de cabecera.
- Coordinación con centros hospitalarios y/o seguros médicos del usuario para su derivación si el caso lo requiere.
- Medicamentos y descartables utilizados durante el servicio sin costo adicional.
- Traslados derivados de la Urgencia o

Emergencia al Centro Asistencial. Los traslados programados serán con arancel preferencial a cargo del beneficiario.

## URGENCIAS O EMERGENCIAS EN CENTROS ASISTENCIALES / INMEDIATA

### ILIMITADAS

- Consultas del Médico de Guardia
- Medicamentos, descartables y oxígeno hasta Gs. 50.000 x dos eventos

### PROCEDIMIENTO

- Aplicación de inyecciones (EV e IM)
- Atención en primeros auxilios en las primeras 24 horas en accidentes domésticos
- Canalización o Venoclisis
- Curaciones
- Enyesados
- Extracción de cuerpo extraño oído/nariz
- Nebulizaciones
- Sala de Observación por 12 horas
- Suturas
- Toma Presión

### COBERTURA

- Hasta 10 aplicaciones por año por grupo familiar.
- Hasta 3 eventos al año grupo familiar.
- Hasta 4 eventos por año por grupo familiar.
- Hasta 5 eventos por año por grupo familiar.
- Hasta 2 eventos por año por grupo familiar.
- Hasta 3 por año por grupo familiar.
- Hasta 10 al año por grupo familiar.
- Hasta 2 eventos por año por grupo familiar.
- Hasta 3 eventos por año por grupo familiar.
- Hasta 5 eventos por año por grupo familiar.

## SERVICIOS DE SEPELIO

**0-45 AÑOS INMEDIATA**

**46- 60 AÑOS A PARTIR DE LOS 6 MESES**

**61 EN ADELANTE A PARTIR DE LOS 12 MESES**

**SOLO 1 (UNO) POR FAMILIA**

## SERVICIOS DE SEPELIO SAN BLAS

- Traslado del fallecido desde el lugar donde ocurrió el deceso hasta la empresa para su preparación
- Tratamiento químico (formolización)
- Mortaja
- Féretro de madera para panteón o bajo tierra, finamente lustrado, forrado con encaje y seda por dentro, manija cinceladas y vidrio visor
- Traslado desde la empresa hasta lugar donde será el velatorio
- Servicio de Mozo 5 horas en sala velatoria
- Un libro de condolencias
- 100 tarjetas de agradecimientos
- Un aviso fúnebre en diario capitalino
- Aviso fúnebre en las exequias de la organización San Blas : [www.organizacionsanblas.com.py](http://www.organizacionsanblas.com.py)
- Capilla contemporánea instalada en domicilio
- Servicio de cafetería
- Jugo en dispensador, vasos y paletillas descartables
- Salón Velatorio San Blas capilla, Espacio climatizado.
- Servicio de vigilancia nocturna privada
- Asistencia permanente por funcionarios de la empresa.
- Gestión de acta de defunción y Licencia de Inhumación en registro civil metropolitano
- Recepción de llamadas y telegramas.
- Carroza Fúnebre