

DESCRIPCIÓN	COBERTURA	CARENCIA
Consultas médicas - Según guía médica	100 %	Inmediata
Análisis clínicos de rutina - Laboratorio AMSA y Centros Médicos Promed	100 %	Inmediata
Análisis clínicos, especializados, bacteriológicos y hormonales e inmunofluorescencia - Laboratorio AMSA y Centros Médicos Promed	100 %	Inmediata
Radiografías simples y contrastadas - Sanatorio AMSA y Centros de Diagnósticos habilitados por Promed	100 % -Contrastes a cargo del socio	Inmediata
Electrocardiograma - Sanatorio AMSA y Centros Médicos PROMED	100 %	Inmediata
Urgencias: Sanatorio AMSA y Centros Médicos PROMED (Lambaré, San Lorenzo, Loma Pyta) y Sanatorios Adheridos	100 %	Inmediata
Internación en Sanatorio AMSA (habitación priv. con baño priv., TV, cheslong de acompañante).	100 % 40 días por año por beneficiario	Inmediata
Servicio de Acompañante en Internación	100 %	30 días
Tomografía - Sanatorio AMSA	100 %	Inmediata
Ecografías: Eco doppler, eco cardio, ecografías generales y especializadas Sanatorio AMSA y Centros de diagnósticos habilitados por PROMED	100 %	Inmediata
Cirugías y procedimientos menores: Onisectomia (uña encarnada) Infiltración articular, Suturas de piel, Extracción de cuerpo extraño en piel, Drenaje de absceso: Sanatorio AMSA	100 %	Inmediata
Cirugía General no especializada: apendicitis, peritonitis, vesículas, hernias y várices - Sanatorio AMSA	100 %	6 meses
Cirugía cardiológica, Sanatorio AMSA	100 %	365 días
Cirugía mayor y Oncológica- Sanatorio AMSA	100 %	365 días
Cirugía especializada -Sanatorio AMSA	100 % 1 evento p/año/Cto.	365 días
UTI - Sanatorio AMSA	100 % - 20 días por benef/cto.	365 días
Fisioterapia	100 %	Inmediata
Estudios Auxiliares de diagnóstico -Centro de diagnóstico PROMED	100 %	30 días
Resonancia Magnética - Centro de Diagnósticos habilitados por Promed	100 % 2 p/ año p/Cto. Contraste con cargo	6 meses
Oftalmología (cataratas, glaucoma, presión ocular)	100 %	365 días
Servicio de Ambulancia	100 %	Inmediata
Pap y Colposcopia	100 % 1 por año	Inmediata
Mamografía Computarizada	100 % 1 por año	Inmediata

**TODOS LOS DEMÁS SERVICIOS Y PRESTACIONES CON COPAGO
MEDICAMENTOS Y MATERIALES DESCARTABLES A CARGO DEL SOCIO**

Costo mensual Per Cápita

60 a 65 años	Gs. 897.000
66 a 70 años	Gs. 1.018.000
71 a 75 años	Gs. 1.139.000
76 a 80 años	Gs. 1.260.000
80 años en adelante, solicitar cotización	