

TABLA DE RESUMEN BENEFICIOS- ASSA MEDIC CARE B/.150,000.00 ANUAL RENOVBLE

Coberturas Básicas	
Beneficio Máximo Renovable Anual a elegir	B/. 150,000.00
Deducible	B/. 200.00
I. HOSPITALIZACIÓN	-
Hospitalización Paciente Interno	-
- Habitación diaria, cuidados intensivos, medicamentos, servicios misceláneos del Hospital, Imagenología, Laboratorios, Patología y Honorarios Médicos	Copago Diario de \$100.00, máximo de 5 días durante los primeros 15 días, después se cubrirá al 80%
- Honorarios del Médico Anestesiólogo	-
- Asistente Quirúrgico	Requiere Pre-Autorización
- Consultas Intrahospitalarias	-
Hospitalización Paciente Externo	Copago \$100.00
- Medicamentos y servicios misceláneos del Hospital y Honorarios Médicos	-
** Procedimiento Quirúrgico	Máximo \$2,500.00
** Procedimiento No Quirúrgico	Máximo \$500.00
- Honorarios del Anestesiólogo	-
- Honorario del Asistente Quirúrgico	-
Urgencia	-
- Cuarto de Urgencias por Enfermedad y Honorarios Médicos	Copago de \$25.00 Máximo de \$300.00 por evento
- Cuarto de Urgencias por Accidente y Honorarios	Sin Copago o Coaseguro Máximo de \$1,000 por evento
- Cuarto Urgencias en el Extranjero	Sin Copago o Coaseguro (por reembolso) Máximo de \$2,500 por evento
Otros	-
- Síndrome Inmuno-deficiencia Adquirido - SIDA - VIH	Beneficio Máximo Anual de \$5,000.00
- Quimioterapia y Radioterapia	Coaseguro del 25%
- Diálisis	Coaseguro del 25%
- Rehabilitación, Terapia y Fisioterapia	Coaseguro del 20% Máximo del \$1,000 por año
- Prótesis y Ortesis	Coaseguro del 20% Requiere Pre-Autorización
- Inhaloterapia	Copago de \$5.00 por terapia Máximo de 10 terapias al año
- Nebulizador	Coaseguro del 50% Máximo \$75.00 - Requiere Pre Autorización
- Glucómetro	Coaseguro del 50% Máximo \$75.00 - Requiere Pre Autorización
Trasplante de Órganos	Coaseguro del 20% Dentro del Límite Anual Renovable
II. EMBARAZO Y MATERNIDAD - Tiempo de Espera de 12 meses	-
- Habitación diaria, medicamentos, servicios misceláneo del Hospital, Imagenología, Laboratorios, Patología y Honorarios Médicos.	Copago Diario de \$100.00, Máximo de 5 días durante los primeros 15 días, después se cubrirá al 80%
- Honorarios del Pediatra/Neonatólogo	Máximo \$3,000 dentro de 0 a 9 días del nacimiento.
- Honorarios del Médico Anestesiólogo	-
- Asistente Quirúrgico	Requiere Preautorización
- Consultas Intrahospitalarias	-
- Consulta del Ginecólogo	Copago de \$15.00 Máximo 9 consultas al año
- Imagenología	Coaseguro del 25% Máximo de 3 Ultrasonidos
- Laboratorio y Patología	Coaseguro del 25%
Beneficio Máximo de Enfermedades Congénitas o Padecimientos Congénitos o Nacimientos Prematuros:	Como cualquier otra enfermedad a partir del décimo (10) día del nacimiento 20%

III. CONSULTA EXTERNA

- Consulta Médica
- Cirugía en Consultorio
- Pruebas de Alergia
- Enfermeras Especializadas en el Hogar
- Asesoría Nutricional
- Psiquiatría
- Auxiliares de Diagnóstico
- Imagenología, Laboratorio y Patología

IV. FARMACIA

- Farmacia

V. SEGUROS DENTALES

- Extracción de Molares Impactadas
- RX Periapical

VI. PREVENCIÓN Y MANTENIMIENTO

Programa de Niño Sano

Consultas de Control

Programa de Detección Oportuna

- Estudios de Detección de Cáncer Cérvico-Uterino
- Estudios de Detección de Cáncer Prostático
- Estudios de Detección de Cáncer Mamario
- Estudios de Detección de Diabetes - Glicemia

Inmunizaciones (Vacunaciones)

Prueba de Tamisaje

*** El programa de Detección Oportuna Aplica Sin Copago o Coaseguro

del límite anual renovable

-
- Copago de \$15.00
- Copago de \$100.00 Máximo de \$1,000.00
- Coaseguro 25% Máximo de \$1,000.00
- Coaseguro del 25% Máximo de 30 sesiones de 8 horas cada una
- Copago de \$15.00 Máximo de 6 visitas al año
- Copago de \$15.00 Máximo de 10 consultas al año
- Coaseguro 25% Requiere Pre - Autorización
- Coaseguro 25% Requiere Pre - Autorización
-
- Deducible de \$ 200.00 y Coaseguro del 20%
-
- Coaseguro del 20% Máximo de \$150.00
- Copago de \$10.00 Máximo de \$30.00
-
-
- Copago de \$15.00 Desde el Nacimiento y hasta la edad de 6 años: * Control quincenal cuando la edad sea menor a 1 mes * Control mensual cuando la edad sea de 1 a 11 meses * Control semestral cuando la edad sea de 1 a 2 años * Control anual cuando la edad sea de 2 a 6 años
-
- Un examen al año Mujeres mayores a 30 años
- Un examen al año Hombres mayores de 45 años
- Un examen al año Mujeres mayores de 40 años
- Un examen de Glicemia al año Asegurados mayores de 40 años
- De acuerdo al Cuadro Básico del Ministerio de Salud
- De acuerdo al Ministerio de Salud
-