



## REGLAMENTO, CONDICIONES Y NORMATIVA DE UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS

### PLAN PREMIUM

#### CONTENIDO

|                                                                    |    |
|--------------------------------------------------------------------|----|
| <b>1. BENEFICIOS</b>                                               | 3  |
| <b>1.1 Servicio de urgencia y emergencia</b>                       | 3  |
| <b>1.2 Visitas médicas domiciliarias</b>                           | 3  |
| <b>1.3 Enfermería a domicilio</b>                                  | 3  |
| <b>1.4 Acompañante de salud</b>                                    | 4  |
| 1.4.1 Inclusiones:                                                 | 4  |
| 1.4.2 Exclusiones:                                                 | 4  |
| <b>1.5 Plataforma ÜMA</b>                                          | 5  |
| 1.5.1 Módulo: Mi Especialista Online                               | 5  |
| 1.5.2 Modulo: Guardia Online                                       | 5  |
| <b>1.6 Consultas ambulatorias en consultorios</b>                  | 5  |
| 1.6.1 Centros médicos Contigo Salud                                | 5  |
| 1.6.2 Centros médicos Externos Autorizados                         | 6  |
| <b>1.7 Prácticas médicas en consultorio</b>                        | 6  |
| <b>1.8 Farmacias:</b>                                              | 7  |
| <b>1.9 Servicios Complementarios de Diagnóstico y Tratamientos</b> | 9  |
| 1.9.1 Análisis de laboratorio en Centros Autorizados               | 9  |
| 1.9.2 Diagnóstico por imágenes en Centros Autorizados              | 9  |
| <b>1.10 Salud Mental</b>                                           | 9  |
| 1.8.1 Inclusiones                                                  | 9  |
| 1.8.2 Exclusiones                                                  | 10 |
| <b>1.11 Kinesiología</b>                                           | 10 |
| <b>1.12 Club Contigo</b>                                           | 11 |
| <b>1.13 Gestor de Salud</b>                                        | 11 |
| <b>1.14 Laboratorio a domicilio</b>                                | 12 |
| <b>1.15 Traslados Sanitarios</b>                                   | 12 |
| <b>1.16 Odontología integral</b>                                   | 13 |
| 1.16.1 Atención odontológica programada en Consultorios:           | 13 |
| 1.16.2 Urgencias odontológicas en Consultorios:                    | 14 |
| 1.16.3 Exclusiones:                                                | 15 |
| <b>1.17 Cobertura indemnizatoria</b>                               | 15 |
| 1.17.2 Cobertura indemnizatoria ante internación                   | 16 |

|                                                                         |           |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1.17.3 Cobertura indemnizatoria ante trasplantes .....                  | 17        |
| 1.17.4 Cobertura indemnizatoria ante prótesis .....                     | 17        |
| <b>1.18 Chequeo preventivo anual .....</b>                              | <b>17</b> |
| <b>2. Exclusiones y limitaciones .....</b>                              | <b>17</b> |
| <b>3. Cobertura .....</b>                                               | <b>19</b> |
| <b>4. Cláusulas generales .....</b>                                     | <b>19</b> |
| 4.1 Objeto .....                                                        | 19        |
| 4.2 Prescripción de medicamentos.....                                   | 20        |
| 4.3 Derecho de equivalencia.....                                        | 20        |
| 4.4 Franjas etarias.....                                                | 20        |
| 4.5 Valor de cuotas.....                                                | 20        |
| 4.6 Pago de cuotas mensuales.....                                       | 20        |
| 4.7 Grupo familiar.....                                                 | 21        |
| 4.8 Reclamos.....                                                       | 21        |
| 4.9 Extinción del contrato por voluntad del usuario.....                | 21        |
| 4.10 Extinción del contrato por decisión de la entidad.....             | 21        |
| 4.11 Condiciones generales de utilización de los servicios .....        | 22        |
| 4.12 Modificaciones .....                                               | 23        |
| 4.13 Vigencia de los servicios.....                                     | 24        |
| 4.16 Domicilio y jurisdicción.....                                      | 24        |
| 4.16 Fuerza mayor.....                                                  | 25        |
| 4.17 Datos personales – Confidencialidad.....                           | 25        |
| <b>Anexo I Especialidades médicas incluidas .....</b>                   | <b>27</b> |
| <b>Anexo II Prácticas Médicas incluidas .....</b>                       | <b>28</b> |
| <b>Anexo III Análisis de laboratorio incluidos .....</b>                | <b>32</b> |
| <b>Anexo IV Prácticas Diagnóstico por imágenes incluidas .....</b>      | <b>44</b> |
| <b>Anexo V Análisis clínicos laboratorio a domicilio incluidos.....</b> | <b>50</b> |

**International Health Services Argentina SA (en adelante IHSA y/o Contigo Salud”)** brinda una cobertura complementaria de su actual sistema de salud, limitada a los servicios médicos expresamente enumerados y descriptos en este documento.

Los términos, condiciones, modalidades y procedimientos establecidos en este documento y sus anexos regulan el plan parcial de salud contratada con **IHSA**.

## **1. BENEFICIOS**

### **1.1 Servicio de urgencia y emergencia**

IHSA atenderá a los Usuarios en su domicilio, en la vía pública o cualquier lugar dentro del ámbito de cobertura geográfico indicado en la cláusula 4° del presente Plan.

En el Gran Buenos Aires y resto del país la atención será canalizada a través de empresas de primer nivel con las cuales mantenemos convenios de reciprocidad.

Dicha atención se prestará las 24 horas de los 365 días del año en los casos en los que existiera riesgo inmediato para la vida del Usuario, y comprenderá la atención, el diagnóstico presuntivo, medidas y/o tratamientos preliminares de emergencias que el personal médico de IHSA determine, y el eventual traslado en Unidades de Terapia Intensiva Móviles (UTIM) hasta el sanatorio, clínica u hospital que corresponda.

Este beneficio se brinda sin copagos y sin carencia.

### **1.2 Visitas médicas domiciliarias**

La cobertura de este servicio de Atención Médica Domiciliaria se presta exclusivamente en el ámbito geográfico indicado en la cláusula 4° del presente, y se presta durante las 24 horas de los 365 días del año.

En aquellos casos que, como consecuencia de la atención resultare necesario el traslado, derivación o internación del Usuario, el mismo se llevará a cabo hasta el sanatorio, clínica u hospital que corresponda.

No se requiere solicitar un turno previo para acceder al servicio y se atiende conforme disponibilidad del médico.

Sin límite, sin carencia, sin cargo.

### **1.3 Enfermería a domicilio**

El plan incluye prácticas de enfermería de baja complejidad detalladas en el presente.

El servicio deberá solicitarse con 48 horas de anticipación, sin límites y sin carencias, con copago.

El Usuario deberá contar con orden médica debidamente confeccionada.



Las practicas incluidas son:

- Control De Signos Vitales
- Inyectables (Subcutáneo, Intradérmico E Intramuscular)
- Nebulizaciones
- Control de Tensión Arterial

#### **1.4 Acompañante de salud**

El servicio incluye el servicio de acompañante de salud por Usuario, con las siguientes limitaciones: hasta diez (10) módulos de ocho (8) horas cada uno por año calendario. Además, las horas no consumidas en el año calendario, no son acumulables para siguientes períodos.

En caso de requerirse más horas, este plan permite la contratación de módulos extra de 8hs a un valor preferencial respecto al precio de lista.

Esta prestación se podrá comenzar a utilizar después de los 60 días de la fecha de alta del servicio

El servicio se deberá solicitar con un mínimo de 48 horas de antelación.

##### **1.4.1 Inclusiones:**

El servicio de acompañante de salud incluye la asignación de una persona que le brindará al Usuario que se encuentra con prescripción médica en su domicilio las siguientes labores:

- Asistencia en la alimentación y bebida.
- Limpieza de las áreas y utensilios donde se alimentó al paciente.
- Higiene y confort.
- Aseo de las zonas donde se desarrolla la higiene del paciente.
- Asistir a desplazarse y deambular al paciente dentro del domicilio.
- Administrar la medicación vía oral indicada por el profesional médico y supervisado por el familiar (debe haber orden medica)
- Asistencia en la vestimenta.

##### **1.4.2 Exclusiones:**

El acompañante no realizará la limpieza del hogar, lavado o planchado de Indumentaria del/los familiares, ni aseo de objetos personales o muebles dentro del domicilio, etc.

Tampoco llevará adelante tareas de mantenimiento de prótesis u ortesis. ni realizará trámites ni gestiones personales del paciente de ningún tipo.

No realizará tareas de enfermería profesional como suministrar medicación vía enteral, parenteral, por catéter central, curaciones complejas.



### **1.5 Plataforma ÜMA**

IHSA, brindará, a través de la Plataforma de Salud Digital UMA, el servicio de consulta médica mediante el sistema de videollamada, según especialidad indicada por módulo o disponible en la Plataforma, respetando las condiciones particulares y específicas que delimitan el alcance de ésta última

La utilización de los servicios implica que los Usuarios conocen y aceptan los Términos y Condiciones especificados en el sitio web de la Plataforma [https://umasalud.com/terminos\\_globales](https://umasalud.com/terminos_globales), los que incluyen condiciones de uso y requisitos técnicos específicos sobre los dispositivos y canales de acceso.

Los servicios de salud incluidos en el presente plan son únicamente aquellos que se describen a continuación:

#### **1.5.1 Módulo: Mi Especialista Online**

el Usuario tendrá acceso a realizar video-consultas médicas (en adelante, la/s “Consulta/s”) a través de la Plataforma de salud digital ÜMA (en adelante “Plataforma”).

Las Consultas son programadas con antelación, es decir el Usuario a los fines de utilizar el servicio deberá gestionar el turno a través de la Plataforma, y se otorgará la consulta de acuerdo a la disponibilidad.

Las especialidades médicas incluidas en el servicio son clínica, ginecología, cardiología y pediatría y/o aquellas que se encuentren además disponibles en la Plataforma.

Las Consultas son SIN LIMITES y sin COPAGO.

#### **1.5.2 Modulo: Guardia Online**

IHSA brinda el servicio de Guardia Online médica a través de la Plataforma de salud digital ÜMA (en adelante “Plataforma”).

El Servicio consiste en la atención médica, únicamente en la especialidad clínica y pediátrica, por demanda espontánea en línea las 24 hs todos los días del año.

El servicio de Guardia Online es SIN LIMITE y sin COPAGO.

### **1.6 Consultas ambulatorias en consultorios**

#### **1.6.1 Centros médicos Contigo Salud**

IHSA brinda el servicio de atención médica en centros médicos propios, ubicados en el ámbito de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y provincia de Buenos Aires exclusivamente (en adelante “Centros Médicos Contigo Salud”), excluyendo el interior del país.

El Usuario conoce y acepta la ubicación de los centros médicos indicados, los cuales se encuentran además publicados en el sitio web <https://www.contigosalud.com.ar/contigo>

En los centros médicos IHSA el Usuario podrá acceder a los siguientes servicios:

#### 1.6.1.1 Consultas médicas

- Consultas en clínica médica, pediatría, ginecología, cardiología, oftalmología y/u otra especialidad disponible en los Centros Médicos Contigo Salud sin límites, sin carencias, sin cargo.

#### 1.6.2 Centros médicos Externos Autorizados

IHSA brinda el servicio de consulta médica en Centros Médicos Externos Autorizados, y/o con profesionales médicos incluidos en la Cartilla, los cuales podrán ser consultados por el usuario en <https://www.contigosalud.com.ar/cartilla>

En este sentido, IHSA presta los siguientes servicios:

- Consultas en clínica médica, pediatría, ginecología, cardiología, oftalmología y/u otra especialidad disponible en los Centros Externos Autorizados: sin límites, sin carencias, sin cargo.

El presente Plan comprende las especialidades contempladas en el **Anexo I** del presente documento.

Para acceder al servicio de consultas en centros médicos Externos Autorizados y/o profesional de cartilla, el Usuario deberá solicitar turno telefónicamente y/o canales de comunicación habilitados indicando especialidad y/o profesional seleccionado.

### 1.7 Prácticas médicas en consultorio

#### 1.7.1 Prácticas ambulatorias

En los centros médicos Contigo Salud y en Centros médicos Externos Autorizados el Usuario podrá realizarse prácticas ambulatorias de baja complejidad en consultorio, sin límite, sin carencias a excepción de toma de PAP, colposcopia y electro, que se encuentran incluidas en la consulta.

IHSA brinda el servicio de Practicas ambulatorias en Centros Médicos Externos Autorizados, y/o con profesionales médicos incluidos en la Cartilla, los cuales podrán ser consultados por el usuario en <https://www.contigosalud.com.ar/cartilla>



Las prácticas ambulatorias son estudios o procedimientos médicos simples que se realizan en consultorio, sin necesidad de internación. Incluyen controles, curaciones, extracciones, aplicaciones, estudios funcionales básicos y otras prácticas de baja complejidad realizadas por un profesional de la salud.

No requieren preparación previa y el usuario puede retirarse por sus propios medios una vez finalizadas.

El presente Plan comprende las prácticas contempladas en el **Anexo II** del presente documento.

### **1.8 Farmacias:**

La credencial de socio habilita al titular del servicio a obtener descuentos hasta el 40% (cuarenta por ciento) para la compra de medicamentos prescritos en la red de farmacias habilitadas.

El Usuario podrá consulta la información del descuento correspondiente con el profesional farmacéutico.

Dicho descuento sólo cubre las especialidades medicinales de "venta bajo receta" registradas en el país, que figuren en el manual farmacéutico, cuyas mono drogas y/o principios activos estén comprendidos dentro de lo dispuesto por el Ministerio de Salud, a excepción de las siguientes exclusiones:

- Accesorios de todo tipo
- Agonistas LH-RH
- Alimenticios en general
- Anorexígenos
- Anovulatorios y anticonceptivos
- Anti androgénicos
- Anti estrogénicos
- Anti glucémicos
- Antineoplásicos (las drogas citostáticas y los antineoplásicos no citostáticos), oncológicos, coadyuvantes en oncología, específicos para tratamiento oncológico.
- Calcitriol
- Cerezyme (enfermedad de Gaucher)
- Cintas reactivas
- Dietéticos
- Disfunción sexual (Masculina y/o Femenina)
- D-nasa (enfermedad fibroquística)
- Eritropoyetinas



- Factor VIII y Antihemofílicos
- Flores de Bach
- Fórmulas magistrales
- Gliadel
- Hemoderivados y sustitutos de la sangre
- Homeopáticos
- Hormonas de crecimiento
- Hospitalarios (aunque figuren en el Manual Farmacéutico)
- Inmunoestimuladores (Ej.: Neupogen)
- Inmunosupresores e inmunomoduladores (Incluye trasplantados)
- Insumos alimentación parenteral
- Interferón
- Isotretinoína
- Acetil carnitina
- Leches de todo tipo
- Material descartable
- Medicamentos para internados
- Medios de contraste
- Perfumería
- Productos para el tratamiento de la obesidad
- Productos para inhibir o producir la fertilidad
- Somatotropina
- Todos los productos que contengan alguna de las siguientes drogas y/o principios activos: Etanercept-Linezolid-Palvizumab.
- Tratamiento de la fenilcetonuria (medicación y alimentación)
- Tratamiento del Sida
- Tratamientos para drogadependientes.
- Tratamientos para la enfermedad fibroquística del páncreas
- Venta libre

Para acceder al beneficio deberá presentar prescripción médica debidamente confeccionada, con indicación de la monodroga y credencial identificatoria.

Podrá consultar la nómina de farmacias disponibles en cartilla en <https://www.contigosalud.com.ar/cartilla>

## **1.9 Servicios Complementarios de Diagnóstico y Tratamientos**

IHSA brinda el servicio complementario de diagnóstico y tratamiento en Centros Externos Autorizados incluidos en la Cartilla, los cuales podrán ser consultados por el usuario en <https://www.contigosalud.com.ar/cartilla>

En este sentido, IHSA presta los siguientes servicios:

### **1.9.1 Análisis de laboratorio en Centros Autorizados**

Los estudios de laboratorio son muestras de sangre, orina u otros fluidos para evaluar el funcionamiento del organismo. Permiten detectar enfermedades, controlar tratamientos y realizar chequeos preventivos. Incluyen análisis básicos y específicos según la indicación médica.

El presente Plan comprende los estudios de laboratorios contemplados en el **Anexo III** del presente Plan: sin cargo y con los tiempos de espera allí establecidos.

### **1.9.2 Diagnóstico por imágenes en Centros Autorizados**

Los estudios de diagnóstico por imágenes incluye un conjunto de estudios que permiten observar el interior del cuerpo mediante diferentes tecnologías, como radiografías, ecografías, tomografías, resonancias y estudios contrastados. Estos métodos ayudan al médico a confirmar diagnósticos, detectar lesiones o realizar controles preventivos, sin necesidad de procedimientos invasivos.

Comprende aquellas prácticas contempladas en el cuadro adjunto al presente como **Anexo IV** sin límite, con carencias y sin cargo, con los tiempos de espera allí dispuestos.

## **1.10 Salud Mental**

### **1.8.1 Inclusiones**

La prestación de Salud Mental incluida en este plan, comprende exclusivamente hasta cuarenta (40) sesiones virtuales o presenciales de psicología y/o psiquiatría por Usuario, por año calendario con copago; con profesionales de cartilla.

En caso de que el Usuario requiera sesiones que exceden el límite previsto tendrá acceso a las mismas mediante el pago de descuentos preferenciales.

Las sesiones incluidas en la prestación comprenden: entrevistas iniciales de orientación y/o admisión, Psicodiagnósticos, tratamientos: individuales vinculares o familiares y grupales, asistencia psicoterapéutica y psiquiátrica (por indicación profesional), tratamientos psicofarmacológicos, psicopedagogía, orientación vocacional.

#### 1.8.2 Exclusiones

Quedan expresamente excluidos de la prestación de salud mental las siguientes:

- Tratamientos para Demencias y síndromes cerebrales orgánicos
- Trastornos del neurodesarrollo (Discapacidad Intelectual, Trastorno Intelectual del Desarrollo, Retraso Global del Desarrollo, Trastorno del espectro Autista, Trastornos de la comunicación, Trastorno Específico del Aprendizaje, Trastornos Motores, Otros Trastornos del Neurodesarrollo, Trastornos de tics).
- Tratamientos de Alcoholismo y adicciones en ambulatorio y en internación (en ambos casos si están incluidos la orientación y asesoramiento a los familiares del paciente).
- Internación psiquiátrica.
- Tratamientos de Trastornos de Alimentación en ambulatorio y en internación (Obesidad, Anorexia y Bulimia)

#### **1.11 Kinesiología**

IHSA incluye el servicio de kinesiología, hasta cuarenta (40) sesiones de kinesiología y Fisioterapia sin complejidad sin carencia y con copago.

Las sesiones se deben realizar únicamente con profesionales de cartilla.

El servicio de kinesiología incluye lo siguiente:

- Evaluación kinésica inicial, realizada por un profesional matriculado.
- Tratamientos de rehabilitación motriz y postural destinados a mejorar la movilidad, la fuerza muscular y la funcionalidad general.
- Ejercicios terapéuticos personalizados, orientados a la recuperación funcional de músculos, articulaciones y tejidos blandos.
- Terapia manual, para aliviar el dolor, reducir contracturas y mejorar el rango de movimiento.
- Aplicación de agentes físicos de baja complejidad (calor, frío, ultrasonido, electroestimulación, entre otros).
- Acompañamiento y seguimiento profesional durante el proceso de rehabilitación.

No incluye tratamientos de alta complejidad, rehabilitación neurológica, cardiorrespiratoria, domiciliaria ni procedimientos con equipamiento especializado.

### **1.12 Club Contigo**

Club Contigo es una Plataforma Digital de Beneficios exclusiva para socio de IHSA a los fines de acceder a los beneficios, el Usuario debe ingresar a la web [clubcontigo.com.ar](http://clubcontigo.com.ar) y/o a través de la webapp con su teléfono móvil.

El ingreso del Usuario, y alta, se realizará con su número de Documento Nacional de Identidad.

A partir de su registración, podrá acceder a diversos descuentos en gastronomía, viajes, capacitaciones, indumentaria, espectáculos, universidades etc.

Los beneficios consistirán en descuentos en diversos productos y servicios, que pueden ser consultados en la página web antes indicada, a través de la cual el Usuario recibirá un código de descuento con las instrucciones para el uso del beneficio.

### **1.13 Gestor de Salud**

IHSA brinda el servicio complementario de asesoramiento y/o consultoría administrativa sanitaria, a cargo de un Gestor de Salud.

El Gestor de salud es una herramienta complementaria a los servicios brindados por la obra social y/o empresa de medicina prepaga del Usuario, que tendrá como finalidad asistir las consultas sobre gestiones, trámites y/o mayor información relativa a la cobertura de la obra social, empresa de medicina prepaga y/u otros planes que tenga el Usuario con Emergencias.

Las consultas podrán ser realizadas a través de la línea de WhatsApp y/o telefónica dispuesta a tales fines por Emergencias.

El asesoramiento que realizará el Gestor de Salud, versará en torno a trámites-gestiones de índoles exclusivamente administrativas, pudiendo indicarse a modo de ejemplo:

- información sobre teléfonos útiles para turnos, reclamos y/u otras gestiones;
- documentación y procedimiento de internación.
- procedimiento para maternidad.
- información sobre prestaciones alcanzadas.
- información sobre zona de cobertura.
- Información sobre el acceso a la cartilla, centros médicos, especialidades, y demás prestaciones.
- Mecanismo de adhesión de un familiar



Se deja expresa constancia que no se encuentra incluido en el servicio de consulta y/o asesoramiento del Gestor de Salud en las siguientes acciones:

- Gestión de turnos ante la Obra Social y/o Empresa de Medicina Prepaga
- Gestión de reclamos ante la Obra Social y/o Empresa de Medicina Prepaga
- Gestión de reintegros ante la Obra Social y/o Empresa de Medicina Prepaga
- Gestión de autorización ante la Obra Social y/o Empresa de Medicina Prepaga
- Otras gestiones que requieran la voluntad expresa de la Obra Social y/o Empresa de Medicina Prepaga.

Todas las gestiones que resulten aquí excluidas deben ser canalizadas directamente por el Usuario ante la Obra Social y/o Empresa de Medicina Prepaga.

A su vez, se deja constancia que la presente se trata de una obligación de medio con el fin de ayudar al Usuario a mejorar la calidad de vida, logrando una comunicación eficiente con su obra social y/o empresa de medicina prepaga. De ninguna manera supone el reemplazo de la diligencia que debe tener este último en las gestiones administrativas frente a su cobertura de salud.

#### **1.14 Laboratorio a domicilio**

IHSA ofrece el servicio Laboratorio a domicilio. Deberá solicitarse con 48 horas de anticipación y el asociado deberá contar con orden médica debidamente confeccionada. El servicio es con copago determinado cada 5 (cinco) prácticas por prescripción o fracción menor por prescripción.

El presente Plan comprende los estudios de laboratorios contemplados en el **Anexo V** del presente documento

#### **1.15 Traslados Sanitarios**

El plan incluye el Traslado terrestre de internación o externación programado: el titular del servicio cuenta con un (1) traslado por internación o externación sin cargo al año, el mismo se brindarán en ambulancia común sin médico y hasta una distancia máxima de 60 km.

El servicio deberá solicitarse y programarse con 72 horas de anticipación. Traslados de mayores distancias o adicionales tendrán un arancel preferencial a cargo del titular del servicio.



Para realizar el traslado de internación debe contar con la correspondiente orden de su médico de cabecera indicando la internación y la necesidad del traslado

Los traslados se realizan en la zona de AMBA autorizada por IHSA, excluyendo las zonas peligrosas, las cuales pueden ser consultadas con el Centro de Atención al Cliente al teléfono 0800-888-3637.

La prestación se podrá comenzar a utilizar después de los sesenta (60) días de la fecha de alta del servicio.

### 1.16 Odontología integral

IHSA ofrece el servicio de odontología integral

#### 1.16.1 Atención odontológica programada en Consultorios:

Comprende las prácticas odontológicas expresamente aquí contempladas, sin límite, sin cargo y los siguientes tiempos de espera:

| Prestación                                                                                                                                                                                             | Tiempo de espera  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consultas de urgencia</li> <li>• Consultas programadas*</li> <li>• Consultas odontopediátricas</li> <li>• Examen</li> <li>• Radiología periapical*</li> </ul> | Inmediato         |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Operatoria dental*</li> <li>• Odontología preventiva*</li> <li>• Radiología especializada</li> </ul>                                                          | Treinta (30) días |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Periodoncia*</li> <li>• Endodoncia*</li> </ul>                                                                                                                | Sesenta (60) días |

#### \*CONSULTAS PROGRAMADAS

El servicio de odontología ofrece consultas programadas para la atención integral de la salud bucal, incluyendo prevención, diagnóstico y tratamiento de diversas afecciones dentales.

#### \*RADIOGRAFÍA PERIAPICAL

Es una técnica de imagen que permite visualizar en detalle toda la estructura de uno o varios dientes, incluyendo la corona, la raíz y el hueso que los sostiene.



#### \*OPERATORIA DENTAL

Comprende todos los tratamientos de los tejidos duros del diente para resolver los daños provocados por la caries dental o por traumatismos dentarios, tanto en superficies oclusales, fosas y fisuras, caras libres y proximales. La obturación definitiva debe incluir, en menores de 14 años el sellado de todas las superficies no tratadas.

#### \* ONDONTOLOGÍA PREVENTIVA

Consiste en la detección control de placa bacteriana, y enseñanza de técnicas de higiene bucal.

Comprende enseñanza de técnicas de cepillado, uso de elementos de higiene interdentarios, asesoramiento dietético y revelado de placa. Incluye monitoreo anual.

#### \*PERIODONCIA

Consulta de estudio:

Comprende la confección de la ficha periodontal completa, con diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento. Se podrá repetir una vez cada tres (3) años, en el caso que el paciente haya concurrido al mantenimiento.

-Tratamiento de la gingivitis

-Tratamiento de la periodontitis leve, moderada o severa.

#### \*ENDONDONCIA

El servicio de odontología en endodoncia se encarga del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades que afectan la pulpa dental y las raíces de los dientes. Incluye procedimientos como tratamientos de conducto, retratamientos y conservación de piezas dentarias dañadas, con el objetivo de aliviar el dolor y preservar la función dental.

#### 1.16.2 Urgencias odontológicas en Consultorios:

IHSA cuenta con un servicio que cubre urgencias odontológicas las 24 hs. en los centros indicados en cartilla de prestadores exclusiva para el Plan.

Se considera consulta de urgencia a toda consulta realizada sin turno programado, que resuelva la demanda espontánea tendiente a revertir cuadros agudos, estéticos y traumáticos.

**Extracciones dentales:** Remover dientes dañados o infectados que causan dolor agudo y requieren atención inmediata.

**Tratamiento de infecciones:** Administrar antibióticos y procedimientos para controlar y tratar infecciones en la boca.

**Alivio del dolor:** Proporcionar tratamientos temporales para aliviar el dolor agudo causado por problemas dentales como, abscesos o traumatismos.

**Reparación de dientes fracturados o astillados:** Realizar restauraciones temporales o permanentes para reparar dientes dañados debido a lesiones o enfermedades.

**Tratamiento de abscesos dentales:** Drenar abscesos y proporcionar tratamiento antibiótico para controlar la infección.

**Control de hemorragias:** Detener sangrados en caso de extracciones o lesiones en los tejidos blandos de la boca.

**Tratamiento de lesiones en tejidos blandos:** Suturar heridas en la boca debido a traumatismos u otras lesiones.

#### 1.16.3 Exclusiones:

Se deja constancia que se encuentran excluidos de las prestaciones del presente Plan los siguientes insumos, equipamientos, procedimientos y/o prácticas:

- Ortodoncia
- Todo tipo de prótesis
- Ortopedia funcional
- Implantes
- Exodoncia o extracción del tercer molar (Molar del Juicio)
- Foto curados
- Radiografía Panorámica
- Blanqueamiento dental
- Implantes postratamiento de endodoncia (Perno y Corona)
- Material descartable y radiactivo.
- Cirugía bucal

#### **1.17 Cobertura indemnizatoria**

El servicio consta de una cobertura indemnizatoria en casos de intervenciones quirúrgicas, internaciones, trasplantes y prótesis conforme a detalle de las condiciones particulares el cual puede encontrar ingresando aquí [Poliza Plan Premium.pdf - Google Drive](#)

El servicio será provisto por la empresa Experta Seguros S.A., y no refiere a un reintegro por costos de internación, intervenciones quirúrgicas, trasplantes y/o prótesis sino a una indemnización con valor fijo ante estos eventos, que podrá ser utilizada tanto para estos como para otros fines.

Serán alcanzados por este servicio aquellos asociados que hayan contratado el vigente plan desde los 18 años hasta la edad de 70 años inclusive, considerándose la misma como edades mínimas y máxima de ingreso. Sin perjuicio de ello, la edad máxima de permanencia en el servicio es de 75 años. Al sobrepasar esta edad el servicio quedará automáticamente sin efecto sin necesidad de notificación previa. En caso de que el beneficiario tenga menos de 18 años el plan se ejecutara con todos los beneficios del caso pero el seguro indemnizatorio, contemplado en el presente apartado no aplicará.

En el caso de incurrir en algunos de los eventos enumerados ut supra y bajo las circunstancias detalladas en las condiciones particulares del seguro, el Usuario deberá comunicarse con el Centro de Atención al cliente de Emergencias, dentro de los 30 días corridos, en donde se le informará la documentación respaldatoria necesaria a ser suministrada para hacer efectivo el cobro de la indemnización.

#### 1.17.1 Cobertura indemnizatoria ante cirugía:

Carencia Intervenciones Quirúrgicas: 30 días.

Preexistencias: No se cubren los eventos que sean consecuencia de afecciones, enfermedades o adicciones existentes a la fecha de incorporación a la cobertura, por un periodo de 12 meses.

La cobertura por intervención quirúrgica no tendrá tope por cantidad de eventos, sino hasta alcanzar la suma asegurada detalladas en las condiciones particulares.

La cobertura por intervención quirúrgica, alcanza únicamente las cirugías enunciadas en la póliza que se adjunta al presente como parte integrante del Plan; y el monto a indemnizar será un valor fijo en dinero de acuerdo a la cirugía realizada.

#### 1.17.2 Cobertura indemnizatoria ante internación

La renta por día de internación consistirá en una suma fija establecida según la complejidad de la internación (terapia intensiva y/o sala común).

Carencia: El plazo de carencia de la cobertura es de treinta (30) días.

Franquicia: el plazo de espera es de tres (3) días. Sin perjuicio de ello, en los casos que la internación supere los diez (10) días corridos, se cubre el total de los días; hasta el máximo de 30 días por internación. El tope anual de días a cubrir por internación es de 30 días.

Preexistencias: No se cubren los eventos que sean consecuencia de afecciones, enfermedades o adicciones existentes a la fecha de incorporación a la cobertura, por un periodo de 12 meses.

El servicio comprende internación en habitación normal y terapia intensiva. Habida consideración de la carencia respectiva indemniza los días que el asegurado debe permanecer hospitalizado, siempre y cuando el origen de la enfermedad o accidente que generó la necesidad de efectuar la internación clínica se hubiere producido durante la vigencia de la póliza y no corresponda a condiciones preexistentes. Cubre hasta 30 días por año.

#### 1.17.3 Cobertura indemnizatoria ante trasplantes

El servicio consta de una cobertura indemnizatoria en casos de trasplantes conforme a detalle de condiciones particulares sin topes de eventos pero si hasta la suma asegurada detallada allí.

#### 1.17.4 Cobertura indemnizatoria ante prótesis

El servicio consta de una cobertura indemnizatoria en casos de necesidad de prótesis relacionadas con las áreas Oftalmológicas, traumatología y ortopedia, cardiovasculares, neuroquirúrgicas y de cirugía abdominal sin tope de eventos hasta la suma asegurada detallada en las condiciones particulares.

### **1.18 Chequeo preventivo anual**

El Plan incluye, el servicio de un (1) Chequeo preventivo Anual por Usuario, el cual contempla:

- Consulta médica Clínica o Consulta médica Cardiológica
- Radiografía tórax
- Electrocardiograma
- Ergometría 12 devociones
- Laboratorio: Glucemia, Hemograma, Creatinina orina en sangre, Hepatograma, Colesterol total, HDL colesterol, LDL colesterol, Triglicéridos, Uricemia, Ionograma y orina completa.

El servicio se podrá comenzar a utilizar después de los 60 días de la fecha de alta de servicio

## **2. Exclusiones y limitaciones**

Sin perjuicio de otras limitaciones especificadas en este reglamento en virtud de su naturaleza limitada y complementaria de otras coberturas médicas que posea el asociado, se encuentran expresamente excluidas de los servicios médicos contratados -cualquiera fuera el plan elegido por el asociado- las siguientes prestaciones médicas:

- Internación clínica de cualquier tipo incluso la de urgencia o de emergencia
- Internación quirúrgica
- Terapia intensiva o unidad coronaria
- Maternidad, parto, patología del embarazo
- Tratamiento neonatal
- Tratamiento quirúrgico
- Cirugía cardiovascular



- Trasplantes
- Traslados programados en ambulancias
- Traslados en ambulancia para efectuar estudios complementarios de diagnóstico y tratamiento.
- Hemodiálisis y diálisis peritoneal
- Prácticas en etapa experimental
- Tratamientos de histocompatibilidad, esterilidad, geriatría, obesidad
- Tratamiento de alteraciones y/o enfermedades derivadas de alcoholismo, toxicomanía e intoxicaciones autoprovocadas.
- Tratamientos de lesiones causadas por estado de enajenación mental, en estado de ebriedad o bajo influencia de estupefacientes o alcaloides; lesiones autoprovocadas o causadas por tentativa de suicidio o por la participación en la comisión de delitos o riñas, salvo aquellos casos de legítima defensa.
- Tratamientos por el virus de inmunodeficiencia adquirida
- Prótesis y ortesis de cualquier naturaleza
- Prácticas de alto costo y baja incidencia
- Las prácticas de diagnóstico y laboratorio excluidas en este reglamento
- Las prácticas odontológicas excluidas en la descripción respectiva
- Las especialidades médicas no enumeradas en la cartilla médica y de prestadores
- Rehabilitación psicomotriz y sensorial
- Tratamiento de enfermedades oncológicas
- Tratamiento e internación por trastornos de la alimentación (anorexia y bulimia)
- Plan materno infantil



Quedan expresamente excluidas de la cobertura que IHSA brinda a sus socios:

1. Prestaciones de neta índole social, o cuidados y acompañamientos que por su naturaleza corresponden a las obligaciones derivadas del derecho de familia.
- 2.- Tratamiento de lesiones o patologías derivadas de accidentes de trabajo, o enfermedades profesionales en el marco de la Ley de Contrato de Trabajo, o cubiertas por ART.
- 3.- Prestaciones originadas en caso fortuito o fuerza mayor.
- 4.- Homeopatía, acupuntura y otras prácticas no reconocidas oficialmente por las Universidades, el Ministerio de Salud de la Nación o entidades médicas colegiadas.
- 5.- Medicamentos no autorizados por el Ministerio de Salud / ANMAT o para tratamientos distintos de los previstos en la posología autorizada por ANMAT.
6. Exámenes preocupacionales y/o periódicos, y certificados para ingreso a entidades escolares o deportivas privadas o estatales; exámenes de carácter laboral y/o previsional a cargo de terceros conforme a las normas vigentes.

### **3. Cobertura**

IHSA cubre a los Usuarios dentro de los límites y con las modalidades especificadas en este reglamento, de acuerdo con las particularidades del plan elegido previa y voluntariamente por el mismo, al subscribir la solicitud de ingreso.

Se aclara el siguiente alcance geográfico: Buenos Aires (AMBA) Rodríguez, Gral. San Martín, Hurlingham, Ituzaingó, José C. Paz, La Matanza, La Plata, Lanús, Lomas de Zamora, Luján, Malvinas Argentinas, Marcos Paz, Merlo, Moreno, Morón, Quilmes, Pilar, Presidente Perón, San Fernando, San Isidro, San Miguel, San Vicente, Tigre, Tres de Febrero, Vicente López, Zárate, Neuquén y Mendoza.

### **4. Cláusulas generales**

#### **4.1 Objeto**

El presente contrato tiene por objeto el otorgamiento de prestaciones de prevención, protección, tratamiento y rehabilitación de la salud humana a los usuarios y usuarias, a través de una modalidad de asociación voluntaria, mediante sistemas pagos de adhesión, ya sea en efectores propios o a través de terceros vinculados o contratados al efecto, con los alcances y extensión de cobertura previstos en el plan contratado.

#### 4.2 Prescripción de medicamentos.

La prescripción de medicamentos deberá ajustarse a lo previsto en la Ley N° 25.649 y sus modificatorias, de prescripción por nombre genérico, y su normativa reglamentaria. La entidad se encontrará eximida de cubrir medicamentos cuya prescripción no se ajuste a la Ley o no se encuentren incluidos en la cobertura prestacional contratada.

#### 4.3 Derecho de equivalencia.

Toda modificación de la cartilla de efectores prestacionales que pudiere realizarse durante la vigencia de la relación contractual, garantizará que el usuario conserve en todo momento una adecuada equivalencia de la calidad de los servicios contratados. Si por cualquier causa o razón se excluyere a un prestador de la cartilla contratada con el cual el usuario hubiere iniciado tratamiento, éste tendrá derecho a seguir siendo asistido por dicho prestador hasta el alta médica de la patología existente en el momento de producirse la exclusión, sin costo adicional alguno. No obstante, lo expuesto, si los valores se apartan notoriamente del precio de mercado, la entidad podrá solicitar autorización a la autoridad de aplicación a los fines de limitar el pago o reintegro a dicho valor.

#### 4.4 Franjas etarias.

El valor de cuota del Plan contratado se podrá incrementar en función de la edad del usuario de acuerdo con las franjas etarias establecidas en el presente contrato y/o sus anexos.

#### 4.5 Valor de cuotas.

El valor de cuota para el plan contratado es el que surge, de manera clara y específica, del presente contrato y/o de los instrumentos anexos suscriptos con él.

El valor de la cuota se regirá por lo dispuesto en la Ley N° 26.682 y sus modificaciones y reglamentaciones; en particular las disposiciones de los artículos 12 y 17.

#### 4.6 Pago de cuotas mensuales.

La fecha de pago de la cuota mensual será la prevista en el presente contrato y/o sus anexos. No obstante, el usuario contará con un plazo de pago que no podrá ser inferior a CINCO (5) días corridos contados desde el vencimiento de la obligación, para el pago íntegro de la cuota mensual sin cargos ni intereses de ningún tipo. De lo contrario, la entidad se encontrará facultada para cobrar intereses desde la fecha de vencimiento de la cuota originalmente pactada. Sin perjuicio de ello, la entidad podrá prorrogar la fecha de vencimiento de la cuota, siempre que ello no implique imponer cargo adicional alguno al usuario.

Todo incremento de cuota autorizado por la autoridad de aplicación deberá ser notificado al usuario con no menos de TREINTA (30) días corridos de anticipación al vencimiento de la factura correspondiente al mes siguiente. En tal supuesto, el usuario tendrá el derecho de ejercer la facultad rescisoria (darse de baja) hasta el día del vencimiento de la próxima factura, sin que la entidad le pueda reclamar monto alguno correspondiente al



mes en que se produjo la baja. En tal caso, la entidad deberá dejar sin efecto la factura previamente emitida, la que no le será oponible al usuario.

#### 4.7 Grupo familiar.

Sin perjuicio de los integrantes que conforman el grupo familiar en la presente contratación, podrán incorporarse en el futuro nuevos integrantes en los términos del artículo 14 de la Ley N° 26.682 y su reglamentación sólo cuando su filiación responda a hechos sobrevinientes a la presente afiliación, tales como matrimonio, nacimiento de hijos, otorgamiento de adopción, constitución como tutor/curador, etc., dentro de los SEIS (6) meses de ocurrido el hecho. El o los familiares que no cumplan dicha condición, podrán afiliarse mediante contratación individual.

#### 4.8 Reclamos.

En caso de incumplimiento por parte de la entidad a las obligaciones asumidas por el presente contrato, o bien ante conflictos de interpretación de sus alcances, el usuario podrá contactarse con la SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD, sita en la calle Bartolomé Mitre 434 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (C1036AAH), Teléfono: (+5411) 4344-2800 / 0800- 222-SALUD (72583), [www.sssalud.gob.ar](http://www.sssalud.gob.ar), o bien en cualquiera de sus Delegaciones provinciales, e iniciar el procedimiento administrativo de reclamos. Asimismo, podrá realizar los correspondientes reclamos y denuncias por ante las autoridades de Defensa del Consumidor.

#### 4.9 Extinción del contrato por voluntad del usuario.

El Usuario podrá rescindir en cualquier momento el contrato de cobertura, sin limitación ni penalidad alguna, debiendo comunicar fehacientemente a la entidad con TREINTA (30) días corridos de anticipación. Sin perjuicio de ello y a efectos de evitar el ejercicio abusivo de este derecho, el mismo podrá ser ejercido solamente una vez por año

La rescisión del titular no extinguirá la mora en el pago de los abonos mensuales o cualquier otra obligación a su cargo, así como tampoco, toda deuda exigible, quedando reservado el derecho de exigir judicialmente su pago.

Dicha comunicación podrá practicarse por medios electrónicos habilitados a tal fin o cualquier otro medio fehaciente y se le otorgará un número de trámite u otra constancia que le permita al usuario acreditar la baja. La rescisión deberá comunicarse al Centro de Atención al Cliente y presentar la solicitud de baja por escrito, completando el formulario correspondiente.

La rescisión comunicada con posterioridad al día 10 del mes, no da derecho al reintegro del abono de dicho mes.

Hasta tanto no se cumpla con los mencionados requisitos, el Usuario se encuentra obligado al pago de las cuotas correspondientes con más sus intereses.

#### 4.10 Extinción del contrato por decisión de la entidad.

Emergencias podrá rescindir el contrato con el Usuario en los siguientes supuestos:



Falta de pago de TRES (3) cuotas íntegras y consecutivas. En este caso, para poder disponer la rescisión deberá haber intimado, en forma fehaciente al usuario, luego de encontrarse impagas las citadas cuotas y sin perjuicio de cualquier intimación que hubiera cursado previamente, a regularizar el pago íntegro de las sumas adeudadas en un plazo de DIEZ (10) días hábiles. Vencido dicho plazo sin que el usuario regularice la deuda, la entidad deberá comunicar fehacientemente al Usuario la rescisión del vínculo contractual. En cualquier caso, si la entidad optare por no comunicar la rescisión del contrato, se abstendrá de continuar devengando nuevos períodos de facturación más allá de las TRES (3) cuotas debidas, encontrándose sólo facultada a suspender el otorgamiento de prestaciones hasta tanto se regularice la deuda. Lo expuesto lo es sin perjuicio del derecho de la entidad de imputar los pagos parciales primero a intereses y el excedente, si existiese, a la deuda, cuota o período más antiguo.

- b) Uso indebido, doloso o fraudulento de los servicios médicos contratados.
- c) Utilización indebida o irrazonable de los servicios.
- d) Utilización de los servicios encontrándose en mora.
- e) Uso de los servicios por terceros no asociados.
- f) Falta de denuncia en caso de pérdida o extravío de las credenciales o uso indebido de las mismas, responsabilizándose civil y penalmente por tal situación.
- g) Con justa causa por falsedad u omisión de la declaración jurada del socio.
- h) En general, cuando el socio desarrolle cualquier conducta que configure un perjuicio económico indebido para IHSA y su masa de asociados.

#### 4.11 Condiciones generales de utilización de los servicios

1. Las prescripciones, recetas, prácticas y procedimientos médicos deben ser indicados de manera exclusiva y excluyente por los profesionales del plantel médico de IHSA, no pudiendo realizarse transcripciones de recetas de otros profesionales.
2. Los planes a que accede el asociado no contemplan en ningún caso reintegros.
3. IHSA se reserva el derecho a modificaciones dando el aviso correspondiente con los 30 días de anticipación, tal como lo exige la normativa vigente.
4. La solicitud de ingreso se considera unitaria y la falsedad y/u omisión en la declaración jurada en los términos del art. 961 del CCCN, generará sin más el derecho resolutorio y/o de nulidad de la contratación para todos los asociados consignados en la solicitud de ingreso. A tal efecto la sola omisión de enfermedades o estados de situación no declarados, constituye la falsedad de su declaración. Se deja expresa constancia que la persona titular de la cuenta conoce y acepta dicha condición. En consecuencia, la inexactitud, falsedad o divergencia con la realidad de la información suministrada por el



asociado en dicha declaración generará sin más la facultad de resolver el vínculo, con justa causa.

5. La credencial es personalísima e intransferible, así como los derechos que confiere e identifica al plan contratado. La facilitación de la credencial para la atención de terceras personas será causal de resolución del contrato, reservándose IHSA el derecho a las acciones legales que considere pertinentes.

6. La credencial es propiedad de IHSA, y debe ser de vuelta en las oficinas de la misma, en caso de renuncia del socio, resolución o anulación del contrato.

#### 4.12 Modificaciones

IHSA podrá modificar parcialmente la nómina de profesionales, prestadores y Prestaciones incluidos en cartilla y reglamento, siempre que no se modifique el contenido prestacional de la cobertura ni importe un desmedro en la calidad de los servicios contratados ni se afecte la continuidad del tratamiento de las prácticas asistenciales en curso de ejecución del socio, a menos que las nuevas modificaciones introducidas fueran más convenientes para los asociados. Las modificaciones podrán deberse, entre otras causas, a incremento de costos y/o servicios, cambios tecnológicos, extinción de contratos con prestadores, imposibilidad de renovación de contratos, inhabilidades del prestador (personales y jurídicas), servicios defectuosos y cualesquiera otras causas de similar envergadura que impidieran la prestación de servicios satisfactorios y adecuados. Estas modificaciones serán comunicadas con la debida antelación, pudiendo el Usuario rescindir el servicio sin cargo, en caso de no aceptarlas, comunicando de manera fehaciente su decisión.

IHSA se reserva el derecho de modificar el precio de las cuotas, de los copagos (aranceles complementarios) y/o incluir copagos en prestaciones y/o en planes que no lo contemplaran inicialmente. Tales variaciones se comunicarán a los Usuarios titulares con una antelación mínima de 30 días corridos a su entrada en vigencia. Las mencionadas modificaciones podrán responder, entre otras causas fundadas, a: incremento de costos y/o servicios (medicamentos, prácticas, insumos, mantenimiento, impuestos, tasas y servicios, costos laborales, honorarios profesionales, seguridad social, devaluación, inflación, etc.), incorporación de nuevas tecnologías, prestaciones y/o prestadores. Frente a estas y otras causas, de no producirse variaciones en el precio de las cuotas, de los coseguros y/o la inclusión de estos últimos, se generaría un desequilibrio en la relación entre las partes, y una disminución en la calidad del servicio, con el consiguiente perjuicio para el asociado, ya que podría implicar un desmedro en las prestaciones comprometidas. Estas modificaciones serán comunicadas con no menos de 30 días corridos de antelación, pudiendo el asociado rescindir la vinculación, comunicando su decisión de manera fehaciente.

A cualquier evento de lo aquí estipulado se reputan válidas las notificaciones de aumento cursadas en el cuerpo de las facturas emitidas.

#### 4.13 Vigencia de los servicios

Los Usuarios podrán utilizar los servicios correspondientes al plan elegido a partir de la fecha que indique la solicitud de incorporación, fecha que también se tomará como inicio de los plazos de espera que estén expresamente indicados para algunas de las prestaciones contratadas.

El socio tendrá derecho a la utilización de los servicios médico – asistenciales contratados una vez obtenida la credencial habilitante, de acuerdo con las normas establecidas en el presente Plan.

Se deja expresa constancia que al momento de perfeccionar el contrato el titular ha recibido la totalidad de los documentos aquí referenciados que suscribe en dicho acto.

El presente contrato será por tiempo indeterminado, sin perjuicio del derecho de rescisión contemplado en el presente contrato.

El uso de los servicios implica el conocimiento y la aceptación de este contrato. En caso que el Usuario no estuviere de acuerdo con el mismo, deberá abstenerse de utilizar los servicios ofrecidos por IHSA

#### 4.14. Continuidad

Cuando, por cualquier circunstancia, se produzca una modificación en la condición de afiliación del usuario y/o en el tipo de cobertura contratada, éste tendrá derecho a solicitar la continuidad de su afiliación en IHSA, pudiendo optar por cualquiera de los planes que se encuentren comercializados al público en general. En todos los casos se conservará la antigüedad adquirida y e IHSA solo podra cobrar valor diferencial solo en aquellas patologías preexistentes que hubieren sido declaradas al momento de la afiliación originaria, las que continuarán vigentes en toda su extensión. Si la normativa aplicable no indicase otro plazo, la solicitud de continuidad deberá realizarse dentro de los SESENTA (60) días de conocido por el usuario o beneficiario el cambio en la condición de afiliación y/o tipo de cobertura.

#### 4.15. Cambios de plan

El usuario podrá solicitar el cambio de plan dentro de los comercializados por IHSA al público en general, sin que ello implique una nueva afiliación. IHSA solo podra cobrar valor diferencial en aquellas patologías preexistentes que hubieren sido declaradas al momento de la afiliación originaria, las que continuarán vigentes en toda su extensión. En el caso de cambio a un plan de mayor cobertura, IHSA establece un período de permanencia mínima en dicho plan de DOCE (12) meses.

#### 4.16 Domicilio y jurisdicción.

A todos los efectos que pudieren corresponder las partes constituyen domicilios: IHSA en el domicilio de su administración central, sito en Avenida Melián 2752, CABA y el Usuario en el registrado en su solicitud de ingreso, en los cuales serán válidas todas las comunicaciones y



notificaciones que se cursen y que subsistirán en tanto no exista una comunicación fehaciente de cambio o modificación.

En el caso que el socio hubiere cambiado de domicilio sin ponerlo en conocimiento de IHSA en forma fehaciente, toda comunicación que se le envíe al domicilio anterior será considerada válida a cualquier efecto.

Las notificaciones previstas en el presente podrán realizarse por cualquier medio, como por ejemplo con las facturas mensuales emitidas periódicamente por IHSA y remitidas a los socios.

Este contrato se encuentra regido sin excepción y en todos sus puntos por las leyes de la República Argentina y serán interpretados de acuerdo a ellas.

Ante cualquier diferencia, desacuerdo o conflicto derivado de la interpretación, validez, alcance y/o aplicación del presente contrato, los asociados se comunicarán con el Centro de Atención al Cliente de IHSA de manera fehaciente, haciéndole llegar su reclamo, para que las partes traten de arribar a un acuerdo.

Para el caso que fuera necesario dilucidar cuestiones judiciales ambas partes se someten a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Ordinarios con asiento en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, con renuncia a todo otro fuero y jurisdicción.

#### 4.16 Fuerza mayor.

La prestación de los servicios contratados quedará suspendida en todos sus efectos, en caso de cataclismos, desastres climatológicos, catástrofes epidémicas, revoluciones, guerras, huelgas generales, de lock out, apagones generalizados y, en general, por la ocurrencia de aquellos hechos que puedan ser considerados como caso fortuito o fuerza mayor, eximiendo de responsabilidad a IHSA. No se requerirá la conformidad de los Usuarios, ni será necesario aviso previo alguno.

#### 4.17 Datos personales – Confidencialidad.

Los datos recabados por los formularios de suscripción correspondientes serán incorporados a una base de la cual es responsable IHSA. La información personal que los asociados declararen ante IHSA es totalmente confidencial en los términos de la Ley 25.326.

Los asociados podrán modificar los datos ingresados cuando lo deseen. Cualquier asociado, titular de los datos personales tendrá la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3° de la ley N° 25.326. Para ello tendrá derecho a solicitar y obtener información sobre los datos personales que IHSA tenga en su base, quedando IHSA obligada a proporcionar la información solicitada dentro de los cinco (5) días hábiles de haber sido intimada fehacientemente. Los asociados también podrán ejercer el derecho de rectificación cuando los datos que se posean fueran incorrectos.



Asimismo, los asociados, titulares de los datos personales podrán en cualquier momento solicitar el retiro o bloqueo, total o parcial de su nombre y cualquier otro dato personal de los bancos de datos a los que se refiere el artículo art 27 inciso 3° de la ley 25.326. Podrán realizar los pedidos de retiro o bloqueo personalmente en las oficinas comerciales de IHSA, quien procederá a cumplir con el pedido dentro de los cinco (5) días hábiles de recibida la notificación, procediendo a la baja de su solicitud y a la eliminación de su cuenta de la base de datos.

IHSA garantiza a sus asociados que utilizará los datos dentro de las pautas establecidas por la Ley 25.326 de Protección de los Datos Personales.

En caso de que los datos sean requeridos por la vía legal, administrativa o judicial correspondiente, IHSA se verá compelida a revelar los mismos a la autoridad solicitante.

En la medida en que la legislación y normas de procedimiento lo permitan, IHSA informará a los asociados sobre estos requerimientos.

Los asociados declaran conocer que la dirección nacional de protección de datos personales, órgano de control de la ley N° 25.326, tendrá la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

En caso de que la información o los datos suministrados por el asociado no sean verdaderos, éste será responsable por los daños que este hecho pudiera ocasionar.

Toda actividad médico - asistencial tendiente a obtener, clasificar, utilizar, administrar, custodiar y transmitir información y documentación clínica del paciente debe observar el debido resguardo de la intimidad del mismo y la confidencialidad de sus datos sensibles, sin perjuicio de las previsiones contenidas en la Ley N° 25.326.

El paciente tiene derecho a que toda persona que participe en la elaboración o manipulación de la documentación clínica, o bien tenga acceso al contenido de la misma, guarde la debida reserva, salvo expresa disposición en contrario emanada de autoridad judicial competente o autorización del propio paciente.

En los términos de la Ley 26.529 y sus modificatorias, el paciente tiene derecho a recibir la información sanitaria necesaria, vinculada a su salud (historia clínica). El derecho a la información sanitaria incluye el de no recibir la mencionada información. El paciente es el titular de la historia clínica.



## Anexo I Especialidades médicas incluidas

| Especialidades         | Carencia  |
|------------------------|-----------|
| Alergista              | Inmediato |
| Cardiología            | Inmediato |
| Cardiología pediátrica | Inmediato |
| Clínica médica         | Inmediato |
| Dermatología           | Inmediato |
| Diabetología           | Inmediato |
| Endocrinología         | Inmediato |
| Flebología             | Inmediato |
| Fonoaudiología         | Inmediato |
| Gastroenterología      | Inmediato |
| Geriatría              | Inmediato |
| Ginecología            | Inmediato |
| Hematología            | Inmediato |
| Infectología           | Inmediato |
| Medicina familiar      | Inmediato |
| Nefrología             | Inmediato |
| Neumonología           | Inmediato |
| Neumonología infantil  | Inmediato |
| Neurología             | Inmediato |
| Nutrición              | Inmediato |
| Odontología            | Inmediato |
| Oftalmología           | Inmediato |
| Otorrinolaringología   | Inmediato |
| Pediatría              | Inmediato |
| Psiquiatría            | Inmediato |
| Proctología            | Inmediato |
| Reumatología           | Inmediato |
| Traumatología          | Inmediato |
| Urología               | Inmediato |



## Anexo II Prácticas Médicas incluidas

| Especialidad                                | Prácticas medicas                                                                                                                                                                     | Carencia  |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Anatomía patológica                         | Citología exfoliativa oncológica                                                                                                                                                      | Inmediato |
| Anatomía patológica                         | Estudio biopsico seriado y semiseriado                                                                                                                                                | Inmediato |
| Cardiología                                 | Electrocardiograma                                                                                                                                                                    | Inmediato |
| Cardiología                                 | Holter de 24 horas                                                                                                                                                                    | Inmediato |
| Cardiología                                 | Riesgo quirúrgico (ecg + consulta)                                                                                                                                                    | Inmediato |
| Cardiología                                 | Electrocardiograma holter 1 c.                                                                                                                                                        | Inmediato |
| Cardiología                                 | Electrocardiograma holter 2 c.                                                                                                                                                        | Inmediato |
| Cardiología                                 | Electrocardiograma holter 3 c.                                                                                                                                                        | Inmediato |
| Cardiología                                 | Riesgo quirúrgico (consulta)                                                                                                                                                          | Inmediato |
| Cardiología                                 | Ecg en consultorio 1 canal                                                                                                                                                            | Inmediato |
| Cardiología                                 | Ecg en consultorio 2 canales                                                                                                                                                          | Inmediato |
| Cardiología                                 | Ecg en consultorio 3 canales                                                                                                                                                          | Inmediato |
| Cardiología                                 | Monitoreo ambulatorio de presión arterial                                                                                                                                             | Inmediato |
| Cardiología                                 | Presurometría                                                                                                                                                                         | 90        |
| Cardiología                                 | Ecg en consultorio con o sin prueba                                                                                                                                                   | 60        |
| Cardiología                                 | Ergometría                                                                                                                                                                            | 90        |
| Cardiología                                 | Sobreestimulación cardíaca (con electrocardiograma intracavitario, para diagnóstico y tratamiento                                                                                     | 120       |
| Cardiología pediátrica                      | Electrocardiograma                                                                                                                                                                    | Inmediato |
| Dermatología                                | Biopsia de piel                                                                                                                                                                       | Inmediato |
| Dermatología                                | Incisión y drenaje de absceso superficial, hidrosadenitis, quiste sebáceo infectado, forúnculo, panadizo, hematoma, etc. extracción de cuerpo extraño superficial.                    | Inmediato |
| Dermatología                                | Escisión lesión local/glándula de piel                                                                                                                                                | 30        |
| Dermatología                                | Biopsia de piel y/o tejido celular subcutáneo y/o                                                                                                                                     | 60        |
| Dermatología                                | Escisión de tumor / Lipoma                                                                                                                                                            | 60        |
| Dermatología                                | Escisión de uña                                                                                                                                                                       | 90        |
| Dermatología                                | Destrucción de lesión de piel (verruca, queratosis senil, fibroma, nevus, etc.) por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas (hasta 5 elementos). tratamiento completo. | 120       |
| Diagnóstico por imágenes – Intervencionismo | Punción Biopsia hepática trucut                                                                                                                                                       | 30        |
| Diagnóstico por imágenes – Intervencionismo | Punción Biopsia Ganglios de cuello                                                                                                                                                    | 60        |



|                                             |                                                                       |           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------|
| Diagnóstico por imágenes – Intervencionismo | Punción Biopsia miembros inferiores PAFF                              | 60        |
| Diagnóstico por imágenes – Intervencionismo | Punción Biopsia miembros superiores PAFF                              | 60        |
| Diagnóstico por imágenes – Intervencionismo | Punción Biopsia miembros inferiores trucut                            | 60        |
| Diagnóstico por imágenes – Intervencionismo | Punción Biopsia miembros superiores trucut                            | 60        |
| Diagnóstico por imágenes – Intervencionismo | Punción Biopsia ginecológica                                          | Inmediato |
| Diagnóstico por imágenes – Intervencionismo | Punción Biopsia tiroides paff                                         | Inmediato |
| Diagnóstico por imágenes – Intervencionismo | Punción Biopsia mamaria trucut                                        | Inmediato |
| Diagnóstico por imágenes – Intervencionismo | Punción Biopsia mamaria paff                                          | Inmediato |
| Diagnóstico por imágenes – Intervencionismo | Punción Biopsia renal trucut                                          | 30        |
| Endocrinología                              | Biopsia de tiroides                                                   | 60        |
| Enfermería                                  | Control de glucemia                                                   | Inmediato |
| Enfermería                                  | Control de peso, altura, IMC                                          | Inmediato |
| Enfermería                                  | Control de tensión arterial                                           | Inmediato |
| Enfermería                                  | Valoración de signos vitales                                          | Inmediato |
| Enfermería                                  | Toma de signos vitales                                                | Inmediato |
| Enfermería                                  | Aplicación de medicación inyectable                                   | Inmediato |
| Flebología                                  | Curaciones                                                            | Inmediato |
| Flebología                                  | Esclerosis Venosa sin ampolla                                         | 120       |
| Fonoaudiología                              | Test de Glicerol                                                      | 90        |
| Gastroenterología                           | Polipectomía                                                          | 90        |
| Gastroenterología                           | Endoscopia digestiva                                                  | 30        |
| Ginecología                                 | Colposcopia. vulvosocopia. vaginosocopia                              | Inmediato |
| Ginecología                                 | Colposcopia traquelosocopia                                           | Inmediato |
| Ginecología                                 | Colpocitología con obtención de material por citología cervicovaginal | Inmediato |
| Ginecología                                 | Toma de muestra. cepillado endocervical                               | Inmediato |
| Ginecología                                 | Escisión local de lesión de cuello                                    | Inmediato |
| Ginecología                                 | Raspado Uterino diagnóstico                                           | Inmediato |
| Ginecología                                 | Colposcopia inc toma de muestra                                       | Inmediato |

|              |                                                                                      |           |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Ginecología  | Colposcopia obtención del material por sesión                                        | Inmediato |
| Ginecología  | Toma biopsia ginecológica incluye estudio histopatológico                            | Inmediato |
| Ginecología  | Pap y colpo con anatomía patológica                                                  | Inmediato |
| Ginecología  | Pap y colpo sin anatomía patológica                                                  | Inmediato |
| Ginecología  | Destr. lesión de piel con sustancias                                                 | 30        |
| Ginecología  | Vulvoscopy                                                                           | Inmediato |
| Ginecología  | Biopsia punción de vagina, fondo de saco de douglas                                  | 30        |
| Ginecología  | Colocación de diu sin dispositivo                                                    | 60        |
| Ginecología  | Cepillado endocervical de epitelio vaginal y cervical para detección hpv, ca in situ | Inmediato |
| Ginecología  | Colocación de pesario sin dispositivo                                                | 30        |
| Ginecología  | Extracción de Pesario                                                                | Inmediato |
| Hematología  | Estudio sangre periférica                                                            | Inmediato |
| Hematología  | Control tratamiento anticoagulante                                                   | Inmediato |
| Nefrología   | Biopsia por incisión o por punción -ganglio, lesión                                  | 30        |
| Neumonología | Espirometría computarizada                                                           | 90        |
| Neumonología | Espirometría basal con broncodilatadores, hasta tres mediciones                      | 60        |
| Neurología   | Potencial evocado auditivo con umbrales                                              | 90        |
| Neurología   | Electroencefalograma con activación compleja                                         | 90        |
| Neurología   | Electroencefalograma con activación simple                                           | 90        |
| Neurología   | Electromiografía con velocidad + velocidad de conducción sensitiva                   | 90        |
| Neurología   | Emg con velocidad de conducción                                                      | 90        |
| Neurología   | Electromiografía con velocidad de conducción de cuatro miembros                      | 90        |
| Neurología   | Electromiografía con velocidad de conducción de dos miembros                         | 90        |
| Oftalmología | Obi                                                                                  | 30        |
| Oftalmología | Gonioscopía                                                                          | 60        |
| Oftalmología | Prueba de ojo seco                                                                   | 90        |
| Oftalmología | Estudio fijación estrabismo                                                          | 90        |



|                      |                                                                                                |           |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Oftalmología         | Ecografía y/o ecometría oftalmológica - unilateral- con equipo acorde (tipo iol, aladin, etc.) |           |
| Otorrinolaringología | Impedanciometría                                                                               | Inmediato |
| Otorrinolaringología | Cauterización nasal                                                                            | Inmediato |
| Otorrinolaringología | Audiometría                                                                                    | Inmediato |
| Otorrinolaringología | Acufenometría                                                                                  | Inmediato |
| Otorrinolaringología | Extracción de tapón de cerum                                                                   | Inmediato |
| Otorrinolaringología | Acufenometría                                                                                  | Inmediato |
| Otorrinolaringología | Audiometría                                                                                    | Inmediato |
| Otorrinolaringología | Examen funcional laberíntico                                                                   | 90        |
| Otorrinolaringología | Extracción de cálculo salival                                                                  | Inmediato |
| Otorrinolaringología | Taponaje nasal anterior                                                                        | Inmediato |
| Otorrinolaringología | Extracción cuerpo extraño nariz                                                                | Inmediato |
| Otorrinolaringología | Taponaje nasal posterior                                                                       | Inmediato |
| Otorrinolaringología | Extracción de tapón de cerum                                                                   | Inmediato |
| Otorrinolaringología | Logo audiometría                                                                               | 30        |
| Otorrinolaringología | Rinoscopia/ Laringoscopia con Fibroscopio                                                      | 60        |
| Otorrinolaringología | Escisión, biopsia y/o drenaje de conducto auditivo                                             | 90        |
| Otorrinolaringología | Lavaje de Seno Paranasal uni o bilateral                                                       | 90        |
| Otorrinolaringología | Otomicroscopía                                                                                 | 90        |
| Otorrinolaringología | Audiometría por juego                                                                          | 60        |
| Otorrinolaringología | Rinolaringoscopia                                                                              | 60        |
| Toco ginecología     | Colposcopia                                                                                    | Inmediato |
| Toco ginecología     | Drenaje de absceso mamario o axilar                                                            | Inmediato |
| Traumatología        | Reemplazo de Yeso (yeso antibraquialpalmar)                                                    | Inmediato |
| Traumatología        | Bota corta de yeso                                                                             | Inmediato |
| Traumatología        | Bota larga de yeso                                                                             | Inmediato |
| Traumatología        | Botín de yeso                                                                                  | Inmediato |
| Traumatología        | Retiro de Yeso                                                                                 | Inmediato |
| Traumatología        | Colocación de Yeso                                                                             | Inmediato |
| Traumatología        | Retiro de sutura                                                                               | Inmediato |
| Traumatología        | Colocación de sutura (curación)                                                                | Inmediato |
| Traumatología        | Curaciones *                                                                                   | Inmediato |
| Urología             | Penescopia                                                                                     | Inmediato |
| Urología             | Biopsia de piel                                                                                | Inmediato |
| Urología             | Penescopia con Colposcopio                                                                     | Inmediato |
| Urología             | Destr. lesión de piel con sustancias                                                           | 30        |
| Urología             | Destr. Lesión de piel + 5 elementos)                                                           | 60        |
| Urología             | Cistouretrografía retrógrada                                                                   | 120       |



### Anexo III Análisis de laboratorio incluidos

| ESTUDIO               | AGRUPACION                              | CARENCIA  |
|-----------------------|-----------------------------------------|-----------|
| 5 NUCLEOTIDASA SERICA | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| AC LACTICO            | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| AC URICO ORINA        | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| AC URICO SERICO       | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| ADDIS RECuento        | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| AGLUTININA ANTI RH    | HEMATOLOGIA                             | INMEDIATO |
| AGLUTININAS ANTI A    | HEMATOLOGIA                             | INMEDIATO |
| AGLUTININAS ANTI B    | HEMATOLOGIA                             | INMEDIATO |
| ALDOLASA SERICA       | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| AMILASA ORINA         | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| AMILASA SERICA        | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| ANTIBIOGRAMA          | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| BAAR CULTIVO          | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| BAAR DIRECTO          | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| BARBITURICOS          | DROGAS                                  | INMEDIATO |
| BETA CAROTENOS        | ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO            | INMEDIATO |
| BETA CORIONICA CUALI  | ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO            | INMEDIATO |
| BETA CORIONICA CUANT  | ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO            | INMEDIATO |



|                         |                                                |           |
|-------------------------|------------------------------------------------|-----------|
| BICARBONATO             | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                    | INMEDIATO |
| BILIRRUBINA ORINA       | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                    | INMEDIATO |
| BILIRRUBINA SERICA      | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                    | INMEDIATO |
| BILIRRUBINA TOTAL       | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                    | INMEDIATO |
| CALCIO EN ORINA         | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                    | INMEDIATO |
| CALCIO IONICO           | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                    | INMEDIATO |
| CALCIO SERICO           | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                    | INMEDIATO |
| CERULOPLASMINA (IDR)    | HEMATOLOGIA                                    | INMEDIATO |
| CETONEMIA               | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                    | INMEDIATO |
| CETONURIA               | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                    | INMEDIATO |
| CHAGAS AC (IFI)         | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA        | INMEDIATO |
| CHAGAS HEMAGLUTIN       | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA        | INMEDIATO |
| CITOMEGALOVIR IGG (IFI) | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA        | INMEDIATO |
| CLORO SERICO            | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                    | INMEDIATO |
| COAGULACION SANGRIA     | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                    | INMEDIATO |
| COAGULOGAMA             | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                    | INMEDIATO |
| COLESTEROL HDL          | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                    | INMEDIATO |
| COLESTEROL LDL          | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                    | INMEDIATO |
| COLESTEROL TOTAL        | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                    | INMEDIATO |
| COLESTEROL VLDL         | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                    | INMEDIATO |
| COLINESTERASA SERICA    | ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO                   | INMEDIATO |
| COPROCULTIVO            | <b>BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA</b> | INMEDIATO |



|                             |                                         |           |
|-----------------------------|-----------------------------------------|-----------|
| CORTISOL VESPERTINO         | ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO            | INMEDIATO |
| CREATININA CLEARANCE        | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| CREATININA SERICA           | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| CREATININA URINARIA         | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| CREATINQUINASA CPK          | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| CRIOAGLUTININA SERIC        | HEMATOLOGIA                             | INMEDIATO |
| CRIOGLOBULINA SERICA        | HEMATOLOGIA                             | INMEDIATO |
| CULTIVO NASAL               | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| ELECTROFORESIS DE PROTEINAS | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| ENDOCERVICAL CULTIVO        | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| ERITROSEDIMENTACION         | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| FAUCES CULTIVO              | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| FERREMIA                    | HEMATOLOGIA                             | INMEDIATO |
| FIBRINOGENO                 | HEMATOLOGIA                             | INMEDIATO |
| FLUJO VAGINAL CULTIVO       | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| FOSFATASA ALCALINA          | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| FOSFORO ORINA               | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| FOSFORO SERICO              | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |



|                         |                                         |           |
|-------------------------|-----------------------------------------|-----------|
| GAMMA GLUTAMIL TRANS    | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| GLUCEMIA                | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| GLUCEMIA POST PRANDIAL  | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| GLUCOSURIA              | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| GLUCOSURIA 24 H         | ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO            | INMEDIATO |
| GLUTAMATO DEHIDROGENASA | ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO            | INMEDIATO |
| GRASAS MATERIA FECAL    | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| GRUPO SANGUINEO SOLO    | HEMATOLOGIA                             | INMEDIATO |
| HEMATOCRITO             | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| HEMOGLOBINA             | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| HEMOGRAMA               | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| HEMOSIDERINA            | HEMATOLOGIA                             | INMEDIATO |
| HEP.B ANTI CORE IgG     | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| HEP.B ANTIG.SUPERFIC    | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| HEP.C ANTI C (EIA)      | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| HEPATOGRAMA             | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| HUDDLESON REACCION      | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| INMUNOELECT.ORINA       | INMUNOLOGIA                             | INMEDIATO |
| INMUNOELECT.SERICA      | INMUNOLOGIA                             | INMEDIATO |



|                                |                                            |           |
|--------------------------------|--------------------------------------------|-----------|
| INMUNOELECTROFORE<br>SIS       | INMUNOLOGIA                                | INMEDIATO |
| IONOGRAMA<br>PLASMATICO        | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| IONOGRAMA URINARIO             | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| LACTICO EN MATERIA<br>FECAL    | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | INMEDIATO |
| LATEX AR CUANTITATIV           | INMUNOLOGIA                                | INMEDIATO |
| LAZO PRUEBA DEL                | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| LCR FISICO/QUIMICO             | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| LDH LACTICO<br>DESHIDRO        | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| LEUCOCITOS EN<br>MATERIA FECAL | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| LEUCOCITOS<br>RECuento         | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| LINFOCITOS T HELP<br>CD4 (IFI) | INMUNOLOGIA                                | INMEDIATO |
| LIPASA SERICA                  | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| LIPIDOGRAMA SERICO             | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| LIPIDOS TOTALES                | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| MAGNESIO SERICO                | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| MAGNESIO URINARIO              | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| MICOLOGICO CULTIVO             | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA<br>ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| MICOLOGICO CULTIVO             | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA<br>ESPECIALIZADA | INMEDIATO |



|                                 |                                         |           |
|---------------------------------|-----------------------------------------|-----------|
| MICOLOGICO DIRECTO              | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| NASAL DERECHO CULTIVO           | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| NASAL IZQUIERDO CULTIVO         | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| OIDO DERECHO CULTIVO            | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| OIDO IZQUIERDO CULTIVO          | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| OJO DERECHO CULTIVO             | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| OJO IZQUIERDO CULTIVO           | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| ORINA COMPLETA                  | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| PAPANICOLAOU BIOQUIMICO         | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| PAPANICOLAOU BIOQUIMICO         | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| PARASITOLOGICO M.FECAL          | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| PAUL BUNNELL                    | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| PH EN MATERIA FECAL             | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| PLAQUETAS RECuento              | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| POTASIO ORINA                   | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| POTASIO SERICO                  | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| PPD INTRADERMOREACC - R.MANTOUX | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |



|                             |                                         |           |
|-----------------------------|-----------------------------------------|-----------|
| PROTEINA C REACTIVA         | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| PROTEINAS TOTALES           | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| PROTEINOGRAMA SERICO        | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| PROTEINURIA                 | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| PROTEINURIA 24 HS           | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| PROTROMBINA QUICK           | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| PSA                         | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| RETICULOCITOS RECuento      | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| RETRACCION COAGULO          | HEMATOLOGIA                             | INMEDIATO |
| ROSE RAGAN CUANTITATIVO     | INMUNOLOGIA                             | INMEDIATO |
| SANGRE OCULTA M.FECAL       | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| SODIO EN MATERIA FECAL      | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| SODIO ORINA                 | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| SODIO PLASMATICO            | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA             | INMEDIATO |
| TEST DE GRAHAM              | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| TIEMPO DE HOWELL            | HEMATOLOGIA                             | INMEDIATO |
| TIROTROFINA (TSH)           | ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO            | INMEDIATO |
| TOXOPLASMOSIS SABIN FELDAMN | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA ESPECIALIZADA | INMEDIATO |



|                                      |                                            |           |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|-----------|
| TRANSAMINASA<br>ALT(GPT)             | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| TRANSAMINASA<br>AST(GOT)             | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| TRANSFERRINA SERICA                  | HEMATOLOGIA                                | INMEDIATO |
| TRANSFERRINA SERICA<br>SAT.          | HEMATOLOGIA                                | INMEDIATO |
| TRIGLICERIDOS                        | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| TRIIODOTIRONINA T3                   | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | INMEDIATO |
| TROMBINA TIEMPO DE                   | HEMATOLOGIA                                | INMEDIATO |
| TROMBOPL.PARC.KPTT                   | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| UREA CLEARENCE                       | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| UREA EN ORINA                        | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| UREA EN SANGRE                       | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| URETRAL CULTIVO                      | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA<br>ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| UROCULTIVO                           | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA<br>ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| UROCULTIVO - 1RA<br>MICCION          | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA<br>ESPECIALIZADA | INMEDIATO |
| AC SALICILICO                        | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | 60        |
| ACTH                                 | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | 60        |
| AG CEA -<br>CARCIGENOEMBRIONA<br>RIO | INMUNOLOGIA                                | 90        |
| ALCOHOLEMIA                          | DROGAS                                     | 120       |



|                              |                              |    |
|------------------------------|------------------------------|----|
| ALDOSTERONA SERICA           | ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO | 90 |
| ALDOSTERONA URINARIA         | ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO | 90 |
| ALFA 1 ANTITRIP.SERICA       | ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO | 90 |
| ALFA FETO EMBARAZO           | ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO | 90 |
| ALFA FETO PROT.SERICA        | ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO | 90 |
| ALFA2 MACROGLOBULINA         | ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO | 60 |
| ANTI MEMBRANA BASAL(IF1)     | INMUNOLOGIA                  | 60 |
| ANTI MITOCONDRIA (IF1)       | INMUNOLOGIA                  | 60 |
| ANTI NUCLEO CUANTI FAN (IF1) | INMUNOLOGIA                  | 60 |
| ANTIESTREPTOLISINA O         | INMUNOLOGIA                  | 90 |
| ANTITROMBINA III             | HEMATOLOGIA                  | 60 |
| CADENAS KAPPA                | HEMATOLOGIA                  | 60 |
| CADENAS LAMBDA               | HEMATOLOGIA                  | 60 |
| COMPLEM.TOTAL - CH50         | HEMATOLOGIA                  | 60 |
| COMPLEMENTO C2               | HEMATOLOGIA                  | 60 |
| COMPLEMENTO C3               | HEMATOLOGIA                  | 60 |
| COMPLEMENTO C4               | HEMATOLOGIA                  | 60 |
| COMPLEMENTO C5               | HEMATOLOGIA                  | 60 |
| COOMBS DIRECTA               | INMUNOLOGIA                  | 60 |



|                                          |                                            |           |
|------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------|
| COOMBS INDIRECTA                         | HEMATOLOGIA                                | 60        |
| ESPERMOGRAMA<br>SIMPLE                   | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| ESTRADIOL                                | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | 60        |
| ESTREPTOCOCO<br>RAPIDO                   | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA<br>ESPECIALIZADA | 120       |
| EUGLOBULINAS LISIS<br>DE                 | HEMATOLOGIA                                | 60        |
| FACTOR IX                                | HEMATOLOGIA                                | 60        |
| FACTOR REUMATOIDEO                       | INMUNOLOGIA                                | 60        |
| FACTOR RH                                | HEMATOLOGIA                                | 60        |
| FACTOR V                                 | HEMATOLOGIA                                | 60        |
| FACTOR VII                               | HEMATOLOGIA                                | 60        |
| FACTOR VIII                              | HEMATOLOGIA                                | 60        |
| FACTOR X                                 | HEMATOLOGIA                                | 60        |
| FACTOR XI                                | HEMATOLOGIA                                | 60        |
| FLUOR PLASMATICO                         | DROGAS                                     | 60        |
| FLUOR URINARIO                           | DROGAS                                     | 60        |
| FOSF ALCAL OSEA (EIA)                    | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| FOSFAT AC TOTAL                          | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | INMEDIATO |
| FSH - HORMONA<br>FOLICULO<br>ESTIMULANTE | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | 60        |
| FTA ABS                                  | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA<br>ESPECIALIZADA | 120       |
| GASTRINA                                 | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | 60        |



|                                    |                                            |     |
|------------------------------------|--------------------------------------------|-----|
| GLUCOSA 6 FOSFATO<br>DEHIDROGENASA | HEMATOLOGIA                                | 60  |
| GLUCOSA CURVA DE                   | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | 60  |
| GLUCOSA CURVA DE<br>0/1/2 HS.      | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | 60  |
| HAPTOGLOBINA<br>INMUNOD            | HEMATOLOGIA                                | 60  |
| HIV ANTICUERPO (EIA)               | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA<br>ESPECIALIZADA | 60  |
| HIV CARGA VIRAL                    | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA<br>ESPECIALIZADA | 60  |
| IGA SERICA                         | INMUNOLOGIA                                | 90  |
| IGD SERICA                         | INMUNOLOGIA                                | 90  |
| IGE SERICA                         | INMUNOLOGIA                                | 90  |
| IGG SERICA                         | INMUNOLOGIA                                | 90  |
| IGM SERICA                         | INMUNOLOGIA                                | 90  |
| INSULINA SERICA                    | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | 60  |
| LACTICO                            | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | 60  |
| LH LUTEINIZANTE SUER               | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | 60  |
| MONONUCLEOSIS<br>LATEX             | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA<br>ESPECIALIZADA | 120 |
| OSMOLARIDAD<br>SANGRE              | ANALISIS CLINICOS DE RUTINA                | 60  |
| PARASITOS<br>SUPERIORES            | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA<br>ESPECIALIZADA | 120 |
| PARATHORMONA<br>SERICA             | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | 60  |



|                                              |                                            |     |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------|-----|
| PRODUCTO<br>DEGRADACION<br>FIBRINOGENO (PDF) | HEMATOLOGIA                                | 60  |
| PROGESTERONA<br>SERICA                       | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | 60  |
| PROLACTINA SERICA                            | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | 60  |
| RENINA ACTIVIDAD                             | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | 60  |
| SEROTONINA SERICA                            | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | 60  |
| TESTOSTERONA SERICA                          | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | 60  |
| TIROXINA T4                                  | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | 60  |
| TORCH IGG                                    | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA<br>ESPECIALIZADA | 60  |
| TRICHINELLA SPIRALIS                         | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA<br>ESPECIALIZADA | 60  |
| VITAMINA A                                   | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | 60  |
| WIDAL<br>REAC.(SALMONEL                      | BACTERIOLOGIA Y VIROLOGIA<br>ESPECIALIZADA | 120 |
| ZINC EN SANGRE                               | ENDOCRINOLOGIA Y<br>METABOLISMO            | 90  |



#### Anexo IV Prácticas Diagnóstico por imágenes incluidas

| Tipo de diagnostico | Practica de diagnóstico por imagen                                              | Carencia |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Angiografía         | Angiografía por resonancia de cerebro                                           | 120      |
| Angiografía         | Angiografía por resonancia de los vasos de cuello intracraaneal o extracraaneal | 120      |
| Densitometría Ósea  | Densitometría                                                                   | 90       |
| Densitometría Ósea  | Densitometría ósea cuerpo entero                                                | 90       |
| Densitometría Ósea  | Densitometría ósea por región                                                   | 90       |
| Ecocardiografía     | Ecocardiograma bidireccional                                                    | 60       |
| Ecocardiografía     | Ecocardiograma color pediátrico                                                 | 60       |
| Ecocardiografía     | Ecocardiograma completo con registro continuo o v                               | 60       |
| Ecocardiografía     | Ecocardiograma completo incluye electrocardiograma                              | 60       |
| Ecocardiografía     | Ecocardiograma Doppler color                                                    | 60       |
| Ecocardiografía     | Ecocardiograma pediátrico                                                       | 60       |
| Eco Doppler         | Doppler carotideo                                                               | 60       |
| Eco Doppler         | Doppler Paratiroides                                                            | 120      |
| Eco Doppler         | Doppler Prostático                                                              | 120      |
| Eco Doppler         | Doppler Vesical                                                                 | 120      |
| Eco Doppler         | Eco Doppler abdominal                                                           | 120      |
| Eco Doppler         | Eco Doppler abdominal color                                                     | 120      |
| Eco Doppler         | Eco Doppler aorta abdominal color                                               | 120      |
| Eco Doppler         | Eco Doppler aorta y sus ramas                                                   | 120      |
| Eco Doppler         | Eco Doppler arterial m.i. color                                                 | 120      |
| Eco Doppler         | Eco Doppler Arterial periférico                                                 | 120      |
| Eco Doppler         | Eco Doppler arterias de miembros inferiores                                     | 120      |
| Eco Doppler         | Eco Doppler articular power doppler                                             | 120      |
| Eco Doppler         | Eco Doppler bilateral mamario color                                             | 120      |
| Eco Doppler         | Eco Doppler cardiaco                                                            | 90       |
| Eco Doppler         | Eco Doppler cardiaco color                                                      | 90       |
| Eco Doppler         | Eco Doppler cardiaco color con burbujas                                         | 120      |
| Eco Doppler         | Eco Doppler cardiaco tridimensional - 3d                                        | 90       |
| Eco Doppler         | Eco Doppler cuello arterial color                                               | 120      |
| Eco Doppler         | Eco Doppler de cuello                                                           | 120      |
| Eco Doppler         | Eco Doppler de otros órganos c                                                  | 120      |
| Eco Doppler         | Eco Doppler de vasos del cuello                                                 | 120      |
| Eco Doppler         | Eco Doppler del eje espleno portal                                              | 120      |
| Eco Doppler         | Eco Doppler del pene                                                            | 120      |
| Eco Doppler         | Eco Doppler esplénico-cava                                                      | 120      |



|             |                                                                 |           |
|-------------|-----------------------------------------------------------------|-----------|
| Eco Doppler | Eco Doppler estrés                                              | 90        |
| Eco Doppler | Eco Doppler ginecológico                                        | 120       |
| Eco Doppler | Eco Doppler mi superior uni o bilateral arterial y venoso color | 120       |
| Eco Doppler | Eco Doppler musculo esquelético partes blandas                  | 120       |
| Eco Doppler | Eco Doppler ovarios cuello uterino                              | 120       |
| Eco Doppler | Eco Doppler partes blandas color                                | 120       |
| Eco Doppler | Eco Doppler pulsado vascular periférico/nefrológico             | 120       |
| Eco Doppler | Eco Doppler renal                                               | 120       |
| Eco Doppler | Eco Doppler testicular color                                    | 120       |
| Eco Doppler | Eco Doppler tiroideo color                                      | 120       |
| Eco Doppler | Eco Doppler Transvaginal                                        | 120       |
| Eco Doppler | Eco Doppler transvaginal color                                  | 120       |
| Eco Doppler | Eco Doppler venoso cuello color                                 | 120       |
| Eco Doppler | Eco Doppler venoso de miembros inferiores -uni o bilateral      | 120       |
| Ecografía   | Ecografía articular                                             | Inmediato |
| Ecografía   | Ecografía cerebral -con mod.b y a.-.                            | Inmediato |
| Ecografía   | Ecografía completa de abdomen                                   | Inmediato |
| Ecografía   | Ecografía de aorta abdominal dinámica y estática-               | Inmediato |
| Ecografía   | Ecografía de caderas                                            | Inmediato |
| Ecografía   | Ecografía de columna                                            | Inmediato |
| Ecografía   | Ecografía de conducto inguinal                                  | 60        |
| Ecografía   | Ecografía de cuerpos cavernosos                                 | 60        |
| Ecografía   | Ecografía de otros órganos y regiones                           | Inmediato |
| Ecografía   | Ecografía de pared abdominal                                    | 60        |
| Ecografía   | Ecografía de parótidas                                          | 60        |
| Ecografía   | Ecografía de partes blandas / musculoesquelética                | Inmediato |
| Ecografía   | Ecografía de pene                                               | 60        |
| Ecografía   | Ecografía de submaxilares                                       | Inmediato |
| Ecografía   | Ecografía de testículos.                                        | Inmediato |
| Ecografía   | Ecografía de vejiga o próstata                                  | Inmediato |
| Ecografía   | Ecografía Endocavitaria Ginecológica                            | Inmediato |
| Ecografía   | Ecografía hepática, biliar, esplénica o torácica                | Inmediato |
| Ecografía   | Ecografía mamaria bilateral                                     | Inmediato |
| Ecografía   | Ecografía muscular                                              | Inmediato |
| Ecografía   | Ecografía oftalmológica uni o bilateral                         | Inmediato |
| Ecografía   | Ecografía pancreática o suprarrenal                             | Inmediato |
| Ecografía   | Ecografía partes blandas                                        | Inmediato |



|                       |                                                                |           |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------|-----------|
| Ecografía             | Ecografía pediátrica                                           | Inmediato |
| Ecografía             | Ecografía pleural                                              | Inmediato |
| Ecografía             | Ecografía prostática - vesículas seminales por vía transrectal | Inmediato |
| Ecografía             | Ecografía renal bilateral                                      | Inmediato |
| Ecografía             | Ecografía tiroidea                                             | Inmediato |
| Ecografía             | Ecografía toco ginecológica                                    | Inmediato |
| Ecografía             | Ecografía transcraneal                                         | Inmediato |
| Ecografía             | Ecografía transrectal prostática                               | Inmediato |
| Ecografía             | Ecografía transvaginal                                         | Inmediato |
| Ecografía             | Ecografía tridimensional                                       | 120       |
| Ecografía             | Ecografía Vesical Con Medición De Residuo Post Miccional       | Inmediato |
| Estudios contrastados | Colangiografía                                                 | 120       |
| Estudios contrastados | Colecistografia oral -incluye prueba de evacuación             | 60        |
| Estudios contrastados | Colon x enema y evacuado                                       | Inmediato |
| Estudios contrastados | Colon x enema y evacuado (3 placas)                            | Inmediato |
| Estudios contrastados | Colon x enema y evacuado (5 placas)                            | Inmediato |
| Estudios contrastados | Estudio seriado esofagogastroduodenal                          | Inmediato |
| Estudios contrastados | Estudio seriado esofagogastroduodenal -mínimo 12 e             | 90        |
| Estudios contrastados | Pielografía ascendente l                                       | Inmediato |
| Estudios contrastados | Urograma excretor con estudio vesical -pre y post              | 120       |
| Mamografía            | Mamografía con técnica de eklund unilateral                    | 120       |
| Mamografía            | Mamografía bilateral con proyección axilar                     | Inmediato |
| Mamografía            | Mamografía bilateral de alta resolución con técnica de eklud   | 120       |
| Mamografía            | Mamografía con técnica de magnificación bilateral              | 60        |
| Mamografía            | Mamografía con técnica de eklund bilateral                     | 120       |
| Mamografía            | Mamografía con técnica magnificación unilateral                | 60        |
| Mamografía            | Mamografía digital directa con prolongación axilar unilateral  | 120       |
| Mamografía            | Mamografía Técnica de magnificación unilateral                 | Inmediato |
| Mamografía            | Mamografía unilateral de alta resolución con técnica de eklund | 120       |
| Medicina nuclear      | Centellografía lineal                                          | 120       |
| Medicina nuclear      | Centellografía rastreo para feocromocitona                     | 120       |
| Medicina nuclear      | Centellografía secuencial                                      | 180       |
| Medicina nuclear      | Centellograma Ósea (1 área)                                    | 120       |
| Medicina nuclear      | Cerebral con trazadores de flujo con tc-99m + hmpao            | 120       |



|                              |                                                                              |           |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Medicina nuclear             | Esplénica                                                                    | 120       |
| Medicina nuclear             | Estática de paratiroides                                                     | 120       |
| Medicina nuclear             | Estática pulmonar perfusión                                                  | 120       |
| Medicina nuclear             | Estática tiroidea                                                            | 120       |
| Medicina nuclear             | Estudio dinámico renal                                                       | 120       |
| Medicina nuclear             | Estudio gatillado                                                            | 90        |
| Medicina nuclear             | Estudios cardiológicos con cámara gamma planar                               | 120       |
| Medicina nuclear             | Estudios con cámara gamma planar estática                                    | 120       |
| Medicina nuclear             | Estudios generales por spect                                                 | 120       |
| Medicina nuclear             | Gammagrafía Barrido corporal total                                           | 60        |
| Medicina nuclear             | Gammagrafía Cisternografía                                                   | 120       |
| Medicina nuclear             | Gammagrafía de paratiroides (incluye cuello y mediastino)                    | 120       |
| Medicina nuclear             | Gammagrafía Divertículo de Meckel                                            | 120       |
| Medicina nuclear             | Gammagrafía esplénica                                                        | 120       |
| Medicina nuclear             | Gammagrafía Estudio de captación tiroidea                                    | 120       |
| Medicina nuclear             | Gammagrafía Fístula de LCR                                                   | 120       |
| Medicina nuclear             | Gammagrafía Hemorragia digestiva                                             | 120       |
| Medicina nuclear             | Gammagrafía hepática                                                         | 120       |
| Medicina nuclear             | Gammagrafía pulmonar perfusión                                               | 120       |
| Medicina nuclear             | Gammagrafía pulmonar ventilación                                             | 120       |
| Medicina nuclear             | Gammagrafía renal                                                            | 120       |
| Medicina nuclear             | Gammagrafía tiroidea                                                         | 120       |
| Medicina nuclear             | Gammagrafía Vaciamiento gástrico                                             | 120       |
| Medicina nuclear             | Glándulas salivales                                                          | 120       |
| Medicina nuclear             | Hepática                                                                     | 120       |
| Medicina nuclear             | Perfusión miocárdica en reposo con reinyección                               | Inmediato |
| Medicina nuclear             | Pulmonar perfusión / ventilación                                             | 120       |
| Medicina nuclear             | Pulmonar ventilación                                                         | 120       |
| Medicina nuclear             | Gammagrafía Radiorenograma                                                   | 120       |
| Medicina nuclear             | Reposo con trazadores de daño                                                | 120       |
| Medicina nuclear             | Reposo con trazadores de perfusión                                           | 120       |
| Medicina nuclear-cardiología | Miocardio: reposo /esfuerzo o reposo /reposo o apremio farmacológico /reposo | Inmediato |
| Radiografía                  | Espinografía                                                                 | Inmediato |
| Radiografía                  | Espinograma de columna / miembros inferiores                                 | Inmediato |
| Radiografía                  | Espinograma simple                                                           | Inmediato |
| Radiografía                  | Medición comparativa miemb.inf Rx ampliada o macroradiografía Artrografía    | Inmediato |
| Radiografía                  | Ortopantomografía cráneo exp. subsiguiente Telerradiografía cráneo           | Inmediato |
| Radiografía                  | Radiografía de raquis exp. subsiguiente Rx hombro                            | Inmediato |
| Radiografía                  | radiología digital                                                           | 60        |
| Radiografía                  | Rx articulación temporomaxilar                                               | Inmediato |



|                              |                                                     |           |
|------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------|
| Radiografía                  | Rx cráneo exp. subsiguiente                         | Inmediato |
| Radiografía                  | Rx cráneo senos cavum                               | Inmediato |
| Radiografía                  | Rx del embarazo                                     | Inmediato |
| Radiografía                  | Rx dental semiseriada(hasta 7)                      | Inmediato |
| Radiografía                  | Rx dental seriada (7-14 placas)                     | Inmediato |
| Radiografía                  | Rx dental una placa(apical / oclusal)               | Inmediato |
| Radiografía                  | Rx hombro exp. subsiguiente Rx codo                 | Inmediato |
| Radiografía                  | Rx húmero                                           | Inmediato |
| Radiografía                  | Rx pelvis                                           | Inmediato |
| Radiografía                  | Rx cadera                                           | Inmediato |
| Radiografía                  | Rx fémur                                            | Inmediato |
| Radiografía                  | Rx de raquis                                        | Inmediato |
| Radiografía                  | Rx hueso temporal/aguj.opticos                      | Inmediato |
| Radiografía                  | Rx simple de abdomen                                | Inmediato |
| Radiografía                  | Rx simple de abdomen exp. subsiguiente              | Inmediato |
| Radiografía                  | Rx simple de árbol urinario                         | Inmediato |
| Radiografía                  | Telerradiografía de tórax                           | Inmediato |
| Radiografía                  | Telerradiografía de tórax exp. Subsiguiente         | Inmediato |
| Radiografía panorámica       | Ortopantomografía (panorámica de cara o cráneo)     | Inmediato |
| Radiografía panorámica       | Ortopantomografía -radiografía panorámica de cráneo | Inmediato |
| Radiología -<br>contrastados | Dacriocistografía- poi –unilateral                  | Inmediato |
| Radiología -<br>contrastados | Duodenografía hipotónica -mínimo 4 placas- por est  | 90        |
| Radiología -<br>contrastados | Linfografía                                         | 120       |
| Radiología convencional      | Telerradiografía de cráneo y/o perfil facial        | 90        |
| Resonancia magnética         | RMN 2º región cualquier región anatómica            | 120       |
| Resonancia magnética         | RMN Abdomen                                         | 120       |
| Resonancia magnética         | RMN Cadera                                          | 120       |
| Resonancia magnética         | RMN cardiaca                                        | Inmediato |
| Resonancia magnética         | RMN Cervical                                        | 120       |
| Resonancia magnética         | RMN Codo muñeca y mano                              | 120       |
| Resonancia magnética         | RMN Columna dorsal                                  | 120       |
| Resonancia magnética         | RMN Columna lumbar                                  | 120       |
| Resonancia magnética         | RMN Cuello                                          | 120       |
| Resonancia magnética         | RMN de hombro                                       | Inmediato |
| Resonancia magnética         | RMN de tiroides                                     | 90        |
| Resonancia magnética         | RMN Mamaria                                         | 120       |
| Resonancia magnética         | RMN Oftalmológica                                   | 120       |
| Resonancia magnética         | RMN Otros órganos y/o regiones                      | 120       |



|                      |                                            |     |
|----------------------|--------------------------------------------|-----|
| Resonancia magnética | RMN Pelvis                                 | 120 |
| Resonancia magnética | RMN Rodilla                                | 120 |
| Resonancia magnética | RMN Tobillo y pie                          | 120 |
| Resonancia magnética | RMN Tórax                                  | 120 |
| Resonancia magnética | RMN. Cerebro                               | 120 |
| Resonancia magnética | RMN. Primera, segunda y tercera exposición | 120 |
| Tomografía computada | Tac de articulaciones sin contraste        | 120 |
| Tomografía computada | Tac. Cerebro                               | 120 |
| Tomografía computada | Tac. Columna cervical                      | 120 |
| Tomografía computada | Tac. Columna dorsal                        | 120 |
| Tomografía computada | Tac. Columna helicoidal                    | 120 |
| Tomografía computada | Tac. Columna lumbar                        | 120 |
| Tomografía computada | Tac. Completa de abdomen                   | 120 |
| Tomografía computada | Tac. Ginecológica                          | 120 |
| Tomografía computada | Tac. Hepato-biliar-esplénica               | 120 |
| Tomografía computada | Tac. hipocicloidal                         | 120 |
| Tomografía computada | Tac. lineal                                | 120 |
| Tomografía computada | Tac. Mamaria                               | 120 |
| Tomografía computada | Tac. Otros órganos y regiones              | 120 |
| Tomografía computada | Tac. Sacro coxígea                         | 120 |
| Tomografía computada | Tac. Tiroides y paratiroides               | 120 |
| Tomografía computada | Tac. Tórax                                 | 120 |
| Tomografía computada | Tac. Vejiga y próstata                     | 120 |
| Tomografía computada | Tac. Oftalmológica                         | 120 |



## Anexo V Análisis clínicos laboratorio a domicilio incluidos

|                          |
|--------------------------|
|                          |
| AC URICO ORINA           |
| COAGULACION SANGRIA      |
| COLESTEROL HDL           |
| COLESTEROL LDL           |
| COLESTEROL TOTAL         |
| CREATININA CLEARANCE     |
| ERITROSEDIMENTACION      |
| FOSFATASA ALCALINA       |
| FOSFORO ORINA            |
| GLUCEMIA                 |
| HEMOGRAMA                |
| IONOGRAMA ORINA          |
| ORINA COMPLETA           |
| TRIGLICERIDOS            |
| UREA CLEARENCE           |
| ACIDO URICO ORINA 24 HS. |
| ACIDO URICO SERICO       |
| BILIRRUBINA ORINA        |
| BILIRRUBINA SERICA       |
| BILIRRUBINA TOTAL        |
| CALCIO ORINA             |
| CALCIO ORINA 2 HS        |
| CALCIO ORINA 24 HS       |
| CALCIO SERICO            |
| CETONEMIA                |
| COLOR ORINA              |

COLOR SERICO

COLESTEROL VLDL



|                             |
|-----------------------------|
| CREATININA CLEARENCE 12 HS  |
| CREATININA ORINA            |
| CREATININA ORINA 2 HS       |
| CREATININA ORINA 24 HS      |
| CREATININA SERICA           |
| ERITROCITOS                 |
| FOSFATASA ACIDA PROSTATICA  |
| FOSFATASA ACIDA TOTAL       |
| FOSFORO ORINA 24 HS         |
| FOSFORO ORINA 2H            |
| FOSFORO SERICO              |
| GLUCOSURIA                  |
| HEMATOCRITO                 |
| HEMOGLOBINA                 |
| IONOGRAMA SERICO            |
| KPTT                        |
| LEUCOCITOS                  |
| LEUCOCITOS EN MATERIA FECAL |
| LIPASA SERICA               |
| LIPIDOS TOTALES             |
| MAGNESIO ORINA 24 HS        |
| MAGNESIO SERICO             |
| MAGNESIO URINARIO           |
| PH EN ORINA                 |
| POTASIO ORINA               |
| POTASIO SERICO              |
| PROTEINAS TOTALES           |
| PROTEINURIA                 |
| PROTEINURIA 24 HS           |
| PROTROMBINA QUICK           |
| PRUEBA DEL LAZO             |
| REACCION (pH)               |
| RECuento DE COLONIAS        |
| RECuento DE RETICULOCITOS   |
| RETRACCION COAGULO          |



|                         |
|-------------------------|
| SANGRE OCULTA MAT.FECAL |
| SEDIMENTO ORINA         |
| SODIO EN MATERIA FECAL  |
| SODIO ORINA             |
| SODIO SERICO            |
| TGO TRANSAMINASA        |
| TGP TRANSAMINASA        |
| TIEMPO COAGULACION      |
| TIEMPO DE HOWELL        |
| TIEMPO DE SANGRIA       |
| UREA EN ORINA           |
| UREA ORINA 24 HS        |
| UREA SERICA             |

El Usuario conoce y acepta que no se brindarán prestaciones por fuera de lo que está incluido expresamente en este Plan.