

MIGONE CORPORATIVO TOTAL

CAJA DE JUBILADOS DE LA ANDE

ANEXO "A"

DETALLE DE BENEFICIOS Y CARENCIAS

CODIGO	CONCEPTO	CARENCIAS	COBERTURAS
1	Consultas	Inmediata	
1.1	Consultorio		Sin Límites
1.2	Domicilio (Ambulancia)		Sin Límites
2	Urgencias y Procedimientos derivados de la Urgencia	Inmediata	Sin Límites
2.1	Honorarios		100%
2.2	Uso de Sala		100%
2.3	Medicamentos y Descartables (por evento)		150.000.- Gs.
3	Ambulancia	Inmediata	Sin límites
3.1	Asunción		100%
3.2	Gran Asunción		100%
4	Enfermería	Inmediata	
4.1	Aplicación de Inyectables		Sin Medicamentos
4.2	Nebulizaciones		Sin Medicamentos
4.3	Toma de Presión		100%
4.4	Enema		Sin Medicamentos
5	Intervenciones Quirúrgicas		
	Eventos Agudos	Inmediata	70 Días por Grupo Familiar por año
	Eventos Programados	Inmediata	
5.1	Cirujano		100%
5.2	Ayudantía		100%
5.3	Instrumentador		100%
5.4	Anestesista		100%
5.5	Transfusionista (Honorarios)		100%
5.6	Patólogo (Biopsia Convencional)		100%
5.7	Derecho Operatorio		100%
5.8	Pensión Sanatorial, excepto suite		100%
5.9	Medicamentos y Descartables (por evento)		1.000.000.- Gs.
6	Internaciones Clínicas	Inmediata	70 Días por Grupo Familiar por año
6.1	Honorarios en Internaciones Clínicas		100%
6.2	Interconsultas en Internaciones Clínicas con Especialistas		2 (dos) Especialistas
6.3	Transfusiones (Honorarios)		Hasta 8 Transfusiones Por beneficiario por evento:
6.4	Pensión Sanatorial, excepto suite		100%
6.5	Medicamentos y Descartables (por evento)		1.000.000.- Gs.
7	Unidad de Terapia Intensiva Polivalente		
	Unidad de Terapia Intensiva Cardiovascular	Inmediata	15 Días por grupo familiar por año
7.1	Terapeuta de Guardia		100%
7.2	Interconsulta con Especialista		1 (uno) Profesional
7.3	Enfermera de Guardia de la Unidad		100%
7.4	Pensión Sanatorial U.T.I		100%
7.5	Monitor Cardiaco		100%
7.6	Medicamentos y Descartables (por evento)		Según tope establecido en cobertura clínica ó quirúrgica
8	Maternidad	300 días	
8.1	Ginecólogo		100%
8.2	Ayudante		100%
8.3	Instrumentador		100%
8.4	Anestesista		100%
8.5	Transfusionista (Honorarios)		100%
8.6	Pediatra		100%
8.7	Derecho Operatorio		100%
8.8	Pensión Sanatorial, excepto suite		Hasta el alta del paciente sin complicaciones
8.9	Nursery		Hasta el alta de la madre
8.10	Medicamentos y Descartables. No incluye leche maternizada, pañales, biberón, chupete y otros artículos no considerados materiales clínico/quirúrgico.		1.000.000.- Gs.
8.11	Carpa de Oxígeno		15 Días
8.12	Luminoterapia		15 Días
8.13	Incubadora		15 Días
8.14	U.T.I. Neonatal		10 Días
9	Análisis Clínicos	Inmediata	Según Anexo
10	Estudios Radiológicos	Inmediata	Según Anexo
11	Estudios Especializados	Inmediata	Según Anexo
	Recargo por Toma de Muestra a Domicilio	Inmediata	Si
	Recargo por Atención fuera de Horario	Inmediata	Si
	Traslados de Equipos Portátiles	Inmediata	Si
	En eventos: Ambulatorios, Clínicos, Quirúrgicos, Maternidad, Uti, Procedimientos Especializados.-		
12	Procedimientos Especializados		
12.1	Videolaparoscopias (Apéndice, Vesícula y Ginecológica)	Inmediata	
12.1.1	Honorarios		100%
12.1.2	Derecho Operatorio		100%
12.1.3	Medicamentos y Descartables (por evento)		100%

MIGONE CORPORATIVO TOTAL

CAJA DE JUBILADOS DE LA ANDE

ANEXO "A"

DETALLE DE BENEFICIOS Y CARENCIAS

CODIGO	CONCEPTO	CARENCIAS	COBERTURAS
12.1.4	Uso de Equipo		100%
12.1.5	Medicamentos y Descartables		1.000.000.- Gs.
12.2	Artroscopia de Rodilla: Diagnóstica o Terapeutica de Meniscos	Inmediata	
12.2.1	Honorarios		100%
12.2.2	Derecho Operatorio		100%
12.2.3	Pensión Sanatorial, excepto suite		100%
12.2.4	Uso de Equipo		100%
12.2.5	Medicamentos y Descartables (por evento)		1.000.000.- Gs.
12.3	Laparoscopia Diagnóstica	Inmediata	
12.3.1	Honorarios		100%
12.3.2	Derecho Operatorio		100%
12.3.3	Pensión Sanatorial, excepto suite		100%
12.3.4	Uso de Equipo		100%
12.3.5	Medicamentos y Descartables (por evento)		1.000.000.- Gs.
12.4	RTU de Próstata	Inmediata	
12.4.1	Honorarios		50%
12.4.2	Derecho Operatorio		100%
12.4.3	Pensión Sanatorial, excepto suite		100%
12.4.4	Uso de Equipo		100%
12.4.5	Medicamentos y Descartables (por evento)		1.000.000.- Gs.
12.5	Cataratas	Inmediata	
12.5.1	Honorarios		50%
12.5.2	Derecho Operatorio		100%
12.5.3	Pensión Sanatorial, excepto suite		100%
12.5.4	Microscopio y Faco		100%
12.5.5	L.I.O.		A Cargo del Beneficiario
12.5.6	Medicamentos y Descartables (por evento)		1.000.000.- Gs.
13	Fisioterapia Traumática	Inmediata	30 sesiones por beneficiario por año
14	Exámen, y Ejercicios Ortópticos	Inmediata	30 sesiones por beneficiario por año
15	Biopsias Simples	Inmediata	Si

OBSERVACIONES:

- 1.) Se establece una cantidad mínima de 10 titulares para la entrada en vigencia del presente contrato.
- 2.) Dicha cantidad mínima deberá ser mantenida durante el año de contrato, caso contrario, se procederá a la revisión de las coberturas y los precios.
- 3.) Las personas que ingresen con la firma del presente contrato y todas aquellas que ingresen hasta 60 (sesenta) días posteriores a dicha firma, tendrán vigencia inmediata en todos los servicios, EXCEPTO MATERNIDAD.
- 4.) Aquellas personas que ingresen posterior a dicho plazo, deberán cumplir con las vigencias establecidas más abajo, para las diferentes áreas.

DE LAS VIGENCIAS DEL CONTRATO

1.	Estudios Especializados		2 meses
2.	Fisioterapia		2 meses
3.	Internaciones		
3.1.	Clínicas		3 meses
3.2.	Agudas		3 meses
3.3.	Programadas		6 meses
3.4.	Maternidad		10 meses
3.5.	Procedimientos Especializados		6 meses
4	ALTA COMPLEJIDAD		8 meses
5.-	Unidad de Terapia Intensiva y/o Intermedia		6 meses
6.-	Las personas que requieran los servicios y no hayan cumplido las vigencias correspondientes según tabla de vigencias, podrán acceder a los servicios ofrecidos por SMM con costos preferenciales, previo asesoramiento y autorización del Dpto. Médico, con referencia a los costos y centros a utilizar.		

MIGONE CORPORATIVO TOTAL

CAJA DE JUBILADOS DE LA ANDE

ANEXO "B"

ANÁLISIS LABORATORIALES

17 BETA ESTRADIOL	CA 19.9	CULTIVO PARA HONGOS DE BIOPSIA
17 HIDROXICORTICOSTEROIDES	CALCIO	CURVA DE LA GLUCOSA 3 HORAS
A.C.T.H.	CALCIO (O)	CURVA DE LA GLUCOSA 4 HORAS
ACIDO ACETIL SALICILICO	CALCIO IÓNICO	CURVA DE LA GLUCOSA 5 HORAS
ACIDO FENILPIRUVICO	CALCITONINA	DEHIDROTESTOSTERONA
ACIDO FOLICO	CALCULO URINARIO	DETECCION DE CRISTALES
ACIDO LACTICO	CAMPYLOBACTER, CULTIVO Y ATB	DHEA SULFATO (DHEA SO4)
Acido Urico	CARBAMAZEPINA	DIGOXINA
ACIDO URICO (O)	CELULAS L.E.	EBV-VCA IGG
ACIDO VALPROICO	CETONEMIA	EBV-VCA IGM
ACIDO VANIL MANDELICO	CETONURIA	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS
AGLUTININAS ANTI A	CH 50	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS LCR
AGLUTININAS ANTI B	CHLAMYDIAS AC	ELECTROFORESIS DE LAS LIPOPROTEÍNAS.
ALBUMINAS	CHLAMYDIAS ORINA	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA
ALDOLASA	CHLAMYDIAS SEC. CONJUNTIVAL	ELECTROLITOS (O)
ALDOSTERONA	CHLAMYDIAS SEC. GENITAL	ELECTROLITOS (Na - K - Cl)
ALFA 1 ANTITRIPSINA	CIM P/ AMINOGLUCIDOL	ENZIMAS CARDIACAS
ALFAFETOPROTEINA	CIM P/ CARBENICILINA	ERITROSEDIMENTACION.
AMILASA	CIM P/ CEFOPERAZONA	ESPERMA, CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
AMILASA (O)	CIM P/ CIPROFLOXACINA	ESPERMOGRAMA
AMONIO	CIM P/ COLESTINA	ESPUTO COLORACIÓN DE ZIEHL
ANA (ANTIC. ANTINUCLEARES)	CIM P/ IMIPENEM	ESPUTO CULTIVO PARA BAAR
ANDROSTENEDIONA	CIM P/ KANAMICINA	ESPUTO CULTIVO PARA GÉRMESES COMUNES
ANFETAMINAS	CIM P/ MEZLOCILINA	ESPUTO CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
ANT. ANTICITOMEGALOVIRUS IGG	CIM P/ PIPERACILINA	ESPUTO CULTIV. EOSINÓFILOS – MASTOCITOS
ANT. ANTICITOMEGALOVIRUS IGM	CIM P/ TICARLICINA	ESPUTO, FROTIS
ANT. ANTITOXOPLASMA IGG	CIM P/ TOBRAMICINA	ESTRADIOL
ANT. ANTITOXOPLASMA IGM	CITOMEGALOVIRUS COL. GIEMSA	ESTUDIO CAPILAR HONGOS
ANTI CORE IGG HBC-AC	CLEARANCE DE CREATININA	EXÁMENES EN FRESCO (PELOS, ESCAMAS)
ANTI CORE IGM HBC-AC	CLEARANCE DE CREATININA UREA	FACTOR REUMATOIDEO
ANTI LA	CLORUROS	FENIL CETONURIA
ANTI RO	CLORUROS (LCR)	FENIL HIDANTOINA
ANTI SM	CLORUROS (O)	FERRITINA
ANTIC. ANTI – TRYPANOSOMAS I.GG	CMV IGG	FIBRINOGENO
ANTIC. ANTI – TRYPANOSOMAS I.GM	CMV IGM	FIBRINÓLISIS
ANTIC. ANTI DNA	COAGULOGRAMA	FORMULA LEUCOCITARIA
ANTIC. ANTI HIDATIDICO	COBRE	FOSFATASA ALCALINA
ANTIC. ANTI HIV	COLESTEROL TOTAL	FOSFATIDIL GLICEROL EN LIQ. AMNIOTICO
ANTIC. ANTI RUBEOLA IGG	COLINESTERASA	FOSFOLÍPIDOS
ANTIC. ANTI RUBEOLA IGM	COLORACION DE GIEMSA	FOSFORO
ANTIC. ANTIGLIDIANA	COLORACIÓN DE GRAM	FOSFORO (O)
ANTIC. ANTILISTERIA	COLORACIÓN DE TINTA CHINA	FOSTASA ACIDA TOTAL
ANTIC. ANTIMICROSOMALES	COLORACIÓN DE ZIEHL NIELSEN	FRAGILIDAD DE LOS HEMATÍES
ANTIC. ANTIMITOCONDRIALES	COOMBS DIRECTO	FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA
ANTIC. ANTIMUSCULO LISO	COOMBS INDIRECTO	FRUCTOSAMINA
ANTIC. ANTITIROGLOBULINAS	COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO	FSH
ANTIC. ANTITIROIDEOS	COPROCULTIVO	FT3 (T3 LIBRE)
ANTICARDIOLIPINA IGG	COPROFUNCIONAL	FT4 (T4 LIBRE)
ANTICARDIOLIPINA IGM	COPROPORFIRINAS	FTA – ABS EN L.C.R.
ANTIG. CARCINO EMBRIONARIO-CEA	CORTISOL	FTA – ABS IGG
ANTIGENOS FEBRILES	CORTISOL AM	FTA – ABS IGM
ARTRITEST (FACTOR REUMATOIDEO)	CORTISOL PM	FTI
ASPECTO DEL SUERO	CORTISOL URINARIO	GAMMA G.T.
ASTO	CREATININA	GASES ARTERIALES
AZUCARES REDUCTORES	CREATININA (O)	GASOMETRIA VENOSA
BARBITURICOS	CRIOAGLUTININAS	GLICEMIA (O)
BETA HCG CUANTITATIVO	CRIOGLOBULINAS	GLICEMIA PRE Y POSPRANDIAL C/GLUCOS.
BICARBONATO ACTUAL	CRIPTOCOCCUS	GLICEMIA.
BILIRRUBINA DIRECTA	CUERPOS CETÓNICOS	GOT
BILIRRUBINA INDIRECTA	CULTIVO	GPT
BILIRRUBINA TOTAL	CULTIVO DE GLICEMIA (EMBARAZO)	GRAVINDEX
BILIS. CULTIVO Y ATB	CULTIVO DE PUNTA DE CATÉTER	GUAYACO O SANGRE OCULTA
C.K. MB	CULTIVO P/CAMPYLOBACTER	HAV IGG
C.K. TOTAL	CULTIVO PARA AEROBIOSIS	HAV IGM
C3	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS	HBA 1C (HEMOGLOBINA GLICOSILADA)
C4	CULTIVO PARA BAAR	HBE-AC
CA 125	CULTIVO PARA GERMESES COMUNES	HBS AG (ANTÍGENOS DE SUPERFICIE)

MIGONE CORPORATIVO TOTAL

CAJA DE JUBILADOS DE LA ANDE

ANEXO "B"

ANÁLISIS LABORATORIALES

CA 15.3	CULTIVO PARA HONGOS	HBS-AC
HCG CUALITATIVO	LIQ. ASCÍTICO ANAEROBIOS	RECuento DE GLÓBULOS BLANCOS
HCG CUANTITATIVO	LIQ. ARTICULAR CRISTALES	RECuento DE GLÓBULOS ROJOS
HCV-HEPATITIS C	LIQ. PLEURAL. HONGOS	RECuento DE HAMBURGER
HDL COLESTEROL	LIQUIDO AMNIÓTICO. CULT Y ANTIB.	RETICULOCITOS.
HECES BENEDICT	LIQUIDO ARTICULAR. CULT. Y ANTIB.	RETRACCION DEL COAGULO
HECES MICROSCOPIA FUNCIONAL	LIQUIDO ASCÍTICO. CULT. Y ANTIB.	ROTAVIRUS
HECES. FLORA MICROBIANA	LIQUIDO ASCÍTICO. CULT. HONGOS	SECRECION BUCAL. CULTIVO
HECES: EXAMEN PARASITOLÓGICO	LIQUIDO DUODENAL	SECRECION CONJUNTIVAL. CULT. Y ANTIB.
HECES: EXAM. PARASITOLÓG. SERIADO	LIQUIDO GASTRICO. CULT. Y ANTIB.	SECRECION DE OIDO. CULTIVO Y ATB
HECES: FROTIS	LIQ. GASTRODUODENAL, PARÁSITOS	SECRECION ENDOCERVICAL. CULT. Y ANTIB.
HECES: HONGOS	LIQUIDO PERITONEAL. CULT. Y ANTIB.	SECRECION FARINGEA. FROTIS
HEMATOCRITO	LIQ. PLEURAL ESTUDIOS CITOQUIMICO	SECRECION FARINGEA: CULTIVO Y ATB
HEMOCULTIVO CADA MUESTRA	LIQUIDO PLEURAL CULTIVO Y ATB	SECRECION NASAL. CITOLOGIA
HEMOCULTIVO EN AEROBIOSIS.	LIQUIDOS OTROS.CITOQUIMICO	SECRECION NASAL. CULTIVO Y ATB
HEMOCULTIVO EN ANAEROBIOSIS.	LITIO	SECRECION PROSTATICA. FROTIS
HEMOGLOBINA	MAGNESIO (O)	SECRECION PURULENTO, CULT. Y ANTIB.
HEMOGRAMA COMPLETO	MAGNESIO ERITROCITARIO	SECRECION TRAQEAL: CULT. Y ATB
HEMOPARASITOS – GOTA GRUESA	MAGNESIO.	SECRECION URETRAL. CULT. Y ATB
HEMOPARASITOS – OBSERV. DIRECTA	MARCADORES TUMORALES	SECRECION URETRAL. FROTIS
HERPES EN SEC. GENITAL	MICROALBUMINURIAS	SECRECION VAGINAL FRESCO Y GRAM
HEV-AC	MIELOCULTIVO	SECRECION VAGINAL. CULTIVO Y ATB
HIDATIDOSIS	MONOTEST	SECRECION VAGINAL. FROTIS
HIERRO % SATURACION	MUCOPROTEINAS.	SECRECION VAGINAL. PH
HIERRO SÉRICO	MYCOPLASMA. CULTIVO E IDENTIF.	SECRECION VULVO VAGINAL. CULT. Y ATB
HIV-P-24	NTX-PYRILINKS	SODIO
HONGOS, CULTIVO E IDENTIFICACIÓN	ORINA - BENEDIT	SODIO (O)
HONGOS, EXAMEN EN FRESCO	ORINA CULTIVO (UROCULTIVO)	STREPTOCOCCUS GRUPO A
IDENTIFICACIÓN DE PARÁSITOS	ORINA DENSIDAD	STREPTOCOCCUS GRUPO B
IGA	ORINA SIMPLE O RUTINA	STREPTOZIMA
IGA SECRETORIA	OSMOLARIDAD	SUSTANCIAS REDUCTORAS
IGD	OXIURUS	T3
IGE TOTAL	P.P.D.	T3 UPTAKE
IGG	PAP (FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA)	T4
IGM	PAS – Antíg. Prostático específico	TEST DE ABSORCION DE LA XILOSA
INDICES DE RIESGO	PCR CUANTITATIVA	TEST DE O' SULLIVAN
INMUNOGLOBULINAS	PDF	TEST DEL SUDOR
INMUNOGLOBULINAS EN LCR	PEPTIDO C	TESTOSTERONA TOTAL
L.C.R. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	PERF. DE COAGULACIÓN – COAGULOG.	TESTOSTERONA LIBRE
L.C.R. ESTUDIOS CITOQUÍMICOS	PERFIL HEPÁTICO – HEPATOGRAMA	TIEMPO DE COAGULACIÓN
L.C.R. CULTIVO PARA BAAR	PERFIL LIPÍDICO - LIPIDOGRAMA	TIEMPO DE PROTROMBINA
L.C.R. CULTIVO PARA HONGOS	PERFIL TIROIDEO	TIEMPO DE RECALCIFICACION
LATEX EN LÍQUIDO PLEURAL	PH	TIEMPO DE SANGRÍA
LATEX EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	PLAQUETAS	TIMOL
LATEX EN ORINA	PLASMA SEMINAL, BIOQUÍMICA	TINE TEST
LATEX P/ASPERGILLUS ANTIGENO	PNEUMOCYSTIS CANINII	TIPIFICACION SANGUINEA
LATEX P/CANDIDA ANTIGENO	PORFEBILINÓGENO	TIROGLOBULINAS
LATEX P/CRYPTOCOCCUS ANTIGENO	POTASIO	TOXINA A P/CLOSTRIDIUM DIFF.
LATEX P/STREPTOCOCCUS GRUPO A	POTASIO (O)	TRANSFERRINA
LATEX P/STREPTOCOCCUS GRUPO B	PROGESTERONA	TRIGLICERIDOS
LAVADO BRONCOALVEOLAR PARA BAAR	PROLACTINA	TROPONINA T
LAV. BRONCOALVEOLAR P/ HONGOS	PROTEINA C. REACTIVA CUALITA.(PCR)	TSH
LAVADO BRONCOALVEOLAR. CULTIVO	PROTEINAS DE BENCE JONES	TTPA
LAVADO GÁSTRICO. PARÁSITOS	PROTEINAS TOTALES	ULCERA GENITAL. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
LDL COLESTEROL	PROTEINAS TOTALES (O)	UREA
LEGIONELLA PNEUMOFILA	PROTEINAS TOTALES. RELACIÓN A/G	UREA (O)
LESION DE PIEL. CULT. HONGOS	PROTOPORFIRINAS	UREAPLASMA
LES. DE PIEL. HONGOS. EX. DIRECTO	PRUEBA DE LAZO	UROBILINA
LESION DE UÑAS. CULT. HONGOS	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA LACTOSA	UROBILINOGENO
LESION GENITAL COL. DE GRAM	PTH	V.D.R.L. CUALITIVO
LESION GENITAL. CAMPO OSCURO	RASPADO DE LENGUA. HONGOS	V.D.R.L. CUANTITATIVO
LESION GENITAL. COL. DE FONTANA	RAST	V.D.R.L. EN L.C.R.
LH	REACCION DE HUDDLESON	VAN DE KRAMER
LINFA CUTÁNEA, COLORAC. DE ZIEHL	REACCION DE PAUL BUNNEL	VIROCITOS
LIPASA	REACCION DE WAALER ROSE	VITAMINA B12
LÍPIDOS TOTALES	REACCION DE WIDAL	VLDL COLESTEROL
LIQ. ARTICULAR CITOQUIMICO	RECuento DE ADDIS	YERSINIA CULTIVO

MIGONE CORPORATIVO TOTAL

CAJA DE JUBILADOS DE LA ANDE

ANEXO "C"

ESTUDIOS RADIOLOGICOS - CARENCIA INMEDIATA

Cubre todas las Posiciones solicitadas por el médico tratante

Abdomen simple	Embarazo
Adenoides (Cavum)	Espinografía
Antebrazo	Fémur
Apéndice	Hombro
Antebrazo	Húmero
Arbol urinario simple (sin contraste)	Mano
Articulación temporomaxilar	Mastoide
Brazo	Maxilar
Cadera	Muñeca
Cara	Muslo fémur
Cavum	Orbita
Clavícula	Pelvis
Codo	Pie
Columna Cervical	Pierna
Columna Dorsal o lumbar	Placa dental simple
Columna Lumbosacra	Placa Suplementaria
Columna Lumbar	Riñón simple
Costillas	Rodilla
Cráneo	Sacro-coxi
Cráneo para ortodoncia	Sacroiliacas
Cráneo posición Mayer	Scopia, tórax -abdomen
Cráneo posición Schuller	Senos faciales (cara)
Cráneo posición Stemvers	Senos Paranasales
Dedo	Tobillo
Dental	Tórax
Dental oclusal	Vesícula Simple
Control radiol. rn maniobras traumatológicas	

MIGONE CORPORATIVO TOTAL

CAJA DE JUBILADOS DE LA ANDE

ANEXO "D"

ESTUDIOS ESPECIALIZADOS - CARENCIA INMEDIATA

CONSIDERACIONES GENERALES

1.- Requieren de autorización previa.

2.- Los centros de estudios serán designados por SMM

3.- Materiales de contraste y Honorarios del Anestésista con cargo al Beneficiario.-

4.- 30 Estudios por Grupo Familiar por Año.

Audiometría	Ecocardiograma simple	Laringoscopia Directa
Arteriografía Cerebral 8 Placas cada lado	Ecocardiograma c/Doppler B-D	Logo audiometría
Biopsia Simple	Electrocardiograma	Mamografía bilateral
Broncografía 2 lados	Electrocoagulación	MAPA
Broncoscopia	Electrocoagulación de cuello uterino	Mapeo de tiroides
Campo oscuro para Treponema	Electroencefalograma (EEG)	Mielografía
Campo Visual Convencional y Computarizada	Electromiografía	Monitoreo fetal
Cavum contrastado	Endoscopia Digestiva Alta	Ortopantomografía
Centellografía Tiroides	Endoscopia Digestiva Alta de Urgencias	Otomicroscopia
Centellografía Renal	Endoscopia digestiva Baja	P.A.P. de cuello uterino
Cistografía	Endoscopia Nasal	PAP de endometrio
Cistoscopia	Ergometría	Perfil biofísico fetal
Colangiografía	Esófago, estómago y duodeno	Pielografía ascendente
Colangiografía intra y pos-operatoria	Espermograma	Pielografía endovenosa
Colangiografía endovenosa	Espirometría	Rectosigmoidoscopia
Colangiografía operatoria	Estudio de Glaucoma	Resonancia Nuclear Magnetica (Carencia 90 Días) 1 (uno) Estudio Grupo Familiar/año
Colangiografía retrograda	Extracción de cuerpo extraño del tubo digestivo	Rinomanometría Simple
Colecistografía oral	Extracción de cuerpo extraño oídos, ojos, nariz	Rinofibroscopia
Colon contrastado	Fistulografía 2 placas	Saco lagrimal
Colon doble contraste	Fibrobroncoscopia	Senos Faciales Contrastados
Colon por ingestión	Flebografía	Sialografía 2 lados
Colonoscopia	Fondo de ojo	Test de Toxoplasmosis
Colposcopia	Gonioscopia	Timpanometría
Crioterapia	Histerosalpingografía	Tonometría
Curva tensional	HIV (embarazo y pre-operatorio)	Topografía Córnea
Densitometría ósea y/o Pyrilinks	Holter 24 Hs.	Uretrocistografía
Dental Seriado	Impedanciometría	Urodinamia
Dental semi seriado	Intestino delgado o tránsito intestinal	Urograma de excreción
Doppler Fetal	Laringografía contrastada	Urograma minutado
Ejercicios ortópticos	Laringofibroscopia	Vaginoscopia
	Laringoscopia indirecta diagnóstica	Vulvoscopia

ECOGRAFIAS - 60 DIAS CARENCIAS

Ecografía Abdominal	Ecografía de Tórax	Ecografía Transvaginal
Ecografía Abdominal Superior	Ecografía Pediátrica con Doppler Color	Ecografía Ginecológica
Ecografía Mamaria	Ecografía de Próstata Intracavitatoria y con Residuo	Ecografía Testicular
Ecografía de Tiroides	Ecografía Obstétrica	Ecografía de Vesícula
Ecografía de Bazo	Ecografía Morfológica	Ecografía Hepática
Ecografía Prostática Convencional	Ecografía de Páncreas	Ecografía de Pelvis
Ecografía Renal	Ecografía Vías Biliares	Ecografía de Hígado
Ecografía partes blandas		

TOMOGRAFIAS - 90 DIAS DE CARENCIAS

Abdomen	Columna toma lumbar	Pelvis
Columna Toma Cervical	Tórax	Senos paranasales
Columna toma dorsal	Cráneo	De miembros

MIGONE CORPORATIVO TOTAL	
CAJA DE JUBILADOS DE LA ANDE	
ANEXO "E"	
COMPOSICION DE GRUPOS Y PRECIOS	
BENEFICIARIOS:	COSTOS GS.
TITULAR SOLTERO HASTA 69 AÑOS	206,000
TITULAR CON PADRES HASTA 69 AÑOS	423,500
TITULAR Y CONYUGE HASTA 69 AÑOS	327,000
TITULAR, CONYUGE, 3 HIJOS HASTA 20 AÑOS DE EDAD	423,500
ADHERENTES:	
A PARTIR DEL 4° HIJO HASTA 20 AÑOS DE EDAD	97,000
HIJOS MAYORES DE 20 AÑOS C/U	121,000
PADRES Y/O SUEGROS HASTA 69 AÑOS C/U	218,000
PADRES Y/O SUEGROS DE 70 A 80 AÑOS C/U	350,000
HERMANOS HASTA 30 AÑOS DE EDAD C/U	206,000
HERMANOS DE 31 AÑOS HASTA 69 AÑOS C/U	218,000
HERMANOS DE 70 A 80 AÑOS C/U	350,000
SERVICIOS OPCIONALES:	
1. COBERTURA ODONTOLOGICA:	
TITULAR, CONYUGE E HIJOS HASTA 20 AÑOS	77,000
INDIVIDUAL Y/O ADHERENTE	44,000
2. ASISTENCIA AL VIAJERO:	
GRUPO FAMILIAR - PAGO ANUAL	200,000
OBSERVACION:	
1.) Los montos incluyen el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).-	

MIGONE CORPORATIVO TOTAL

CAJA DE JUBILADOS DE LA ANDE

ANEXO "F"

COBERTURA ODONTOLÓGICA (OPCIONAL)

1. ODONTOLOGIA GENERAL

- 1.1. Consultas
- 1.2. Extracciones simples
- 1.3. Tratamiento y obturación de caries con amalgama, silicato y/o luz halógena
- 1.4. Exámenes rutinarios de cavidad bucal

2. ODONTOCIRUGIA

- 2.1. Extracción de restos radiculares en dientes de erupción normal
- 2.2. Extracción de dientes, con excepción de tercer molar

3. PERIODONCIA

- 3.1. Profilaxis bucodentaria completa
- 3.2. Remoción de sarro supra y sub-gingival, con ultrasonido
- 3.3. Pulimento de restauraciones

4. ODONTOPEDIATRIA

- 4.1. Aplicación de Fluor
- 4.2. Extracción de dientes temporarios y permanentes
- 4.3. Tratamiento y obturación de caries simples.

5. RADIOLOGIA

- 5.1. Radiografías dentales.

6. OTROS TRATAMIENTOS: Arancel Diferenciado

- | | |
|------------------------|------------------|
| 6.1. Cirugía Dental | 50% de descuento |
| 6.2. Operatoria Dental | 50% de descuento |
| 6.3. Prótesis | 50% de descuento |
| 6.4. Endodoncia. | 50% de descuento |
| 6.5. Ortodoncia | 50% de descuento |
| 6.6. Ortopedia | 50% de descuento |
| 6.7. Odontopediatría | 50% de descuento |

Obs. : Se establece un tope de 4 (cuatro) tratamientos por persona por mes.-

MIGONE CORPORATIVO TOTAL

CAJA DE JUBILADOS DE LA ANDE

ANEXO "G"

ASISTENCIA AL VIAJERO (OPCIONAL)

IBERO ASISTANCE

DESCRIPCIÓN DE LAS PRESTACIONES: Cobertura para titulares y adherentes 100%

Coberturas	Limite
ASISTENCIA MEDICA POR ACCIDENTE Y/O ENFERMEDAD (Mercosur y Chile)	U\$S 5.000
ASISTENCIA MEDICA POR ACCIDENTE Y/O ENFERMEDAD (Resto del mundo)	U\$S 10.000
EXTENSIÓN HOSPITALARIA	10 DÍAS
GASTOS DE MEDICAMENTOS (Mercosur y Chile)	U\$S 300
GASTOS DE MEDICAMENTOS (Resto del mundo)	U\$S 500
ASISTENCIA ODONTOLÓGICA (Mercosur y Chile)	U\$S 350
ASISTENCIA ODONTOLÓGICA (Resto del mundo)	U\$S 550
TRASLADO MÉDICO	Incluido en el tope
TRASLADO DE FAMILIAR POR ENF. DEL BENEFICIARIO	Incluido en el tope
HOSPEDAJE DE FAMILIAR POR ENFERMEDAD DEL BENEFICIARIO	10 DÍAS X U\$S 50
CONVALESCENCIA EN HOTEL	10 DÍAS X U\$S 80
GARANTÍA DE VIAJE DE REGRESO	Incluido en el tope
REPATRIACIÓN FUNERARIA	Incluido en el tope
TRASLADO DEL MENOR ACOMPAÑANTE	Incluido en el tope
ADELANTO DE FIANZA	U\$S 10.000
ASISTENCIA LEGAL	U\$S 2.500
LOCALIZACIÓN DE EQUIPAJE	Incluido
COMPENSACIÓN POR PÉRDIDA DE EQUIPAJE	U\$S 1.200
TRANSMISIÓN DE MENSAJES URGENTES	SI
REGRESO ANTICIPADO POR FALLECIMIENTO DE FAMILIAR	Incluido en el tope