



# Vitalplan Plata Plus



# Cobertura del Plan



El presente constituye un listado de las coberturas ofrecidas a los BENEFICIARIOS de Epem Medicina Prepaga en virtud del contrato celebrado con el mismo, así como establece el alcance y los límites de los servicios comprendidos, las cuales consisten en:

## 1. CONSULTAS (cita previa)

**11 CARENANCIA:** Inmediata

**12 TOPE:** 4 consultas al mes del conjunto por beneficiario.

**13 COBERTURA:** 100%, y en las siguientes especialidades con los profesionales en convenio según Guía Médica.

### ESPECIALIDADES

- Pediatría
- Ginecología
- Clínica Médica
- Cardiología
- Gastroenterología
- Traumatología y Ortopedia
- Urología
- Dermatología
- Medicina Familiar
- Otorrinolaringología
- Oftalmología
- Alergia
- Nefrología
- Infectología

## 1.1. CONSULTA DE ODONTOLOGÍA

**1.1.1 CARENANCIA:** Inmediata

**1.1.2 TOPE:** Sin límite

**1.1.3 COBERTURA:** 100% en consultas y diagnósticos de tratamientos en todas las clínicas adheridas a Epem Odontología  
Tratamientos odontológicos con Arancel Preferencial de hasta 70% de los Aranceles estipulados por el Círculo de Odontólogos de Paraguay .

## 1.2. CONSULTA OTRAS ESPECIALIDADES

**1.2.1 CARENANCIA:** Inmediata

**1.2.2 TOPE:** 2 consultas de cada especialidad por contrato por grupo familiar

**1.2.3 COBERTURA:** 100% en consultas

### ESPECIALIDADES

- Nutrición
- Fisioterapia con derivación Traumotológica (2 sesiones por contrato)
- Reumatología
- Fonoaudiología

Las consultas serán realizadas en el consultorio privado del médico elegido por el beneficiario siempre y cuando sea prestador de VITALPLAN. En el caso de no poder concurrir a la consulta, el beneficiario deberá cancelar la misma con la debida anticipación.

Para la atención el beneficiario deberá acudir con el carnet o Cédula de Identidad, además deberá firmar la planilla de registro de consultas que le exhibirá el médico, por cada consulta que realice.



## 2. ANÁLISIS DE LABORATORIO

**2.1 CARENIA:** 30 (treinta) días.

**2.2 TOPE:** 2 de cada determinaciones por beneficiario por contrato en prestadores externos

Servicio de Laboratorio: en los centros habilitados por Epem Medicina Prepaga, mediante la orden correspondiente debidamente visada o autorizada.

### ANÁLISIS CLÍNICOS DE RUTINA:

- Ácido Úrico
- Colesterol total (LDL, VDL, HDL)
- Creatinina
- Glicemia
- Hemograma con eritrosedimentación
- Cuento de Glóbulos Rojos y Blancos
- Tipificación
- Triglicéridos
- Urea
- VDRL
- Orina Simple
- Heces Simples
- Plaquetas

Las determinaciones que no estén incluidas en el listado deberán ser abonadas por el beneficiario directamente al prestador teniendo el beneficio de un arancel preferencial.

## 3. RADIOGRAFÍA

**3.1 CARENIA:** 90 días

**3.2 TOPE:** 15 posiciones por evento por Grupo Familiar en prestadores externos.

Servicio de Radiología: en los centros habilitados por Epem Medicina Prepaga, mediante la orden correspondiente debidamente visada o autorizada.

### SERVICIO DE COBERTURA:

- |                         |                  |
|-------------------------|------------------|
| • Abdomen simple        | • Mano           |
| • Antebrazo             | • Mastoide       |
| • Apéndice              | • Maxilar        |
| • Árbol Urinario Simple | • Muñeca         |
| • Brazo                 | • Muslo          |
| • Cadera                | • Órbita         |
| • Cara                  | • Pelvis         |
| • Cavum                 | • Pie            |
| • Clavícula             | • Pierna         |
| • Codo                  | • Rodilla        |
| • Costilla              | • Sacro-coxis    |
| • Cráneo                | • Sacróiliacas   |
| • Dedo                  | • Senos faciales |
| • Dental                | • Tobillo        |
| • Embarazo              | • Tórax          |
| • Fémur                 |                  |
| • Húmero                |                  |
| • Hombro                |                  |

Para todas las placas radiológicas excedentes, el beneficiario deberá abonar directamente al prestador teniendo el beneficio de un arancel preferencial.

Los medicamentos, contrastes utilizados y recargos por urgencia en la obtención de las placas detalladas en este punto, se encuentran excluidos de la cobertura.

## 4. ESTUDIOS DE DIAGNÓSTICO

**4.1 CARENIA:** INDICADA EN CADA ESTUDIOS

**4.2 TOPE:** INDICADA EN CADA ESTUDIO



SERVICIO	CANTIDAD	CARENCIA
Electrocardiograma	1 estudio por beneficiario	90 días
Audiometría	1 estudio por año por Grupo Familiar	120 días
Electroencefalograma	1 estudio por año por Grupo Familiar	120 días

## 5. ECOGRAFÍAS

**5.1 CARENCIA:** 90 días

**5.2 TOPE:** 3 del conjunto por contrato por grupo familiar

### SERVICIO:

- Ecografía de Miembros
- Ecografía Abdominal Inferior
- Ecografía Abdominal Superior
- Ecografías Prostática Suprapúbica
- Ecografía de Bazo
- Ecografía de Pelvis
- Ecografía Testicular
- Ecografía de Cadera
- Ecografía de Tórax
- Ecografía Transvaginal
- Ecografía Vejiga
- Ecografía de Cráneo-Encéfalo

## 6. SERVICIO DE URGENCIA Y EMERGENCIA

**6.1 CARENCIA:** Inmediata

**6.2 TOPE:** Hasta 15 eventos por contrato

**6.2 COBERTURA:** Consulta de Urgencia en sanatorios habilitados por Epem las 24 horas.  
 Consulta con Médico de Guardia las 24 horas  
 Aplicación Intramuscular y Aplicación Endovenosa  
 Medicamentos y descartables hasta 50.000gs Y Hasta 3 Eventos por contrato.

### ENFERMERÍA Y PRIMEROS AUXILIOS:

- Satura de heridas
- Drenaje de absceso y hematomas
- Taponamiento nasal
- Enyesado simple de miembros
- Curaciones
- Nebulización
- Control de HGT
- Toma de presión arterial
- Aplicación de Enemol
- Enema evacuador
- Sondaje vesical
- Naso gástrico

## 7. MÉDICO AL TELÉFONO, 24 HORAS

**7.1 CARENCIA:** Inmediata

**7.2 TOPE:** Ilimitado

El asegurado podrá llamar a nuestro centro de llamadas de urgencia cuando requiera una orientación médica al teléfono. El mismo podrá comentar los síntomas del paciente en cuestión para unos primeros auxilios, de ameritar el traslado el beneficiario deberá solicitar el servicio de ambulancia.

## 8. MÉDICASA, 24 HORAS

**8.1 CARENCIA:** Inmediata

**8.2 TOPE:** 1 por trimestre

El asegurado podrá utilizar este servicio solicitando la presencia de un médico en la casa ante una situación grave que requiera la visita del profesional.



## 9. AMBULANCIA (URGENCIAS Y EMERGENCIAS)

**9.1 CARENCIA:** Inmediata

**9.2 TOPE:** Ilimitados

Servicio exclusivo de Asunción y Centros urbanos de Gran Asunción.  
Traslados derivados de las emergencias al sanatorio.

## 10. PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, URGENCIA, CIRUGIAS MENORES.

**10.1 CARENCIA:** 300 días

**10.2 TOPE:** 1 por grupo familiar por contrato

**10.3 COBERTURA:** Honorario del Cirujano 100%  
Medicamentos y descartables.  
Derecho de Sala Procedimiento

**Servicio:**

Extracción de Uña Encarnada  
Extracción de cuerpo extraño  
Quistes sebaceos  
Lipomas  
Abscesos

## 11. INTERNACION CLINICA EN SANATORIO

**11.1 CARENCIA:** 120 días

**11.2 TOPE:** 10 días Pensión Sanatorial por Grupo Familiar por contrato

**11.3 COBERTURA:** Pensión sanatorial en habitación privada.  
Servicio de enfermería.  
Estudios de laboratorio e imagen de acuerdo al plan y a los topes del mismo.

**11.4 COBERTURA EXCLUIDA:** Honorarios Médicos.  
Interconsultas.  
Medicamentos.  
Descartables.  
Estudios no contemplados en el Plan.

## 13. TERAPIA INTENSIVA - ADULTOS

**13.1 CARENCIA:** 140/270/390 días

**13.2 TOPE:** 1/2/3 días Pensión Sanatorial

**13.3 ALCANCE DE COBERTURA:** Terapeuta de Guardia.  
Enfermera de guardia de la unidad.  
Desfibrilador.  
Pensión de UTI.  
Monitor cardiaco.  
Respirador.

