

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

DICTAMEN TÉCNICO

Asunción, 12 de agosto de 2024

Ref: LLAMADO LPN SBE N° 01/2024 CONTRATACION DE SEGURO MEDICO PARA FUNCIONARIOS, con ID N° 439069

CONSIDERANDO:

Lo dispuesto la Resolución DNCP N° 4401/2024, modificado por la Resolución DNCP N° 453 Art. 12 "a) DICTAMEN TÉCNICO EN EL CUAL SE SUSTENTEN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN, REFRENDADO POR EL RESPONSABLE DEL ÁREA REQUERENTE O DEL TÉCNICO QUE LAS RECOMENDÓ.";

Las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS obrantes en el ANEXO del presente dictamen.

ANÁLISIS:

Que, para El presente proceso de contratación denominado Seguro Médico para Funcionarios de la Defensoría del Pueblo con ID 439069, el cual la Dirección de Gestión y Desarrollo de Personas, identificado en adelante como el Área Requirente de la convocatoria y especialistas en la determinación de las necesidades a cubrir, han establecido las especificaciones técnicas de forma a garantizar la cobertura adecuada y la eficiente del servicio para los funcionarios, en consideración a la naturaleza del mismo.

La cobertura por servicios sanatoriales será por EVENTO, durante la vigencia del contrato, es decir todo suceso relacionado a una enfermedad clínica y/o quirúrgica y sus complicaciones hasta tanto no se hayan resuelto e independientemente de la cantidad de internaciones y/o procedimientos médicos quirúrgicos.

La cobertura deberá incluir los honorarios de todo profesional relacionado a las especialidades de la cobertura, por citar a modo de ejemplo: médicos, paramédicos, ambulancias y traslados en todas sus modalidades (alta, mediana o baja complejidad y casos de urgencia).

Además, se incluirá la libre elección de profesionales (dentro de una lista de prestadores habilitados por LA PRESTADORA), centros de diagnóstico, traumatológicos, laboratorios y servicios sanatoriales para capital e interior (consultas, urgencias, emergencias, internaciones, cirugías), de conformidad al listado proveído por LA PRESTADORA, informándose de los prestadores en convenio que cuenten con Sistema Copago.

Debe entenderse que la cobertura de medicamentos y descartables (incluyendo, a título meramente ilustrativo: Vendas, jeringas, termómetros, etc.) se aplica o se computa desde cero por cada vez que el paciente se interne, sin importar que se trate o surja como consecuencia de una misma enfermedad clínica y/o quirúrgica o sus complicaciones, o de una nueva enfermedad clínica y/o quirúrgica o sus complicaciones; es decir, independientemente del diagnóstico que las origina.

En cumplimiento de la Ley N° 836/80 "Código Sanitario", específicamente lo previsto en el TÍTULO II DE LOS RECURSOS FÍSICOS Y TERAPÉUTICOS, CAPÍTULO I DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Artículo 239 y 245, los oferentes que prestan servicios de salud mediante el sistema de atención médica prepaga y los establecimientos de salud deben estar habilitados por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Al mismo tiempo cabe destacar que, para la elaboración de las Especificaciones Técnicas fueron utilizadas como guía el proceso anterior que han abarcado la cabalidad las necesidades de los usuarios finales sin limitar la

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

participación de los potenciales oferentes, ya que la cobertura tanto sanatorial como medicinal fue confeccionada de forma genérica con las exigencias mínimas por tipo de cobertura.

El proceso anterior del que se hace mención en el párrafo precedente es la LPN N° 01/2023 SBE Adquisición de Seguro Médico para la Defensoría del Pueblo, con ID PORTAL N° 427901:

ADQUISICIÓN DE SEGURO MEDICO PARA LA DEFENSORIA DEL PUEBLO

CONTRATO ABIERTO**PLURIANUAL****SUBASTA****PLIEGO ELECTRÓNICO**

ID de Licitación: 427901

Convocante: Defensoría del Pueblo / Defensoría del Pueblo

Categoría: 17 - Equipos, Productos e instrumentales Médicos y de Laboratorio. Servicios asistenciales de salud

Etapas: Adjudicada

Fecha de Entrega de Ofertas: 06-07-2023

Tipo de Procedimiento: LPN - Licitación Pública Nacional

CONCLUSIÓN:

Por todo lo expuesto anteriormente, el proceso de contratación denominado " LPN SBE N° 01/2024 CONTRATACION DE SEGURO MEDICO PARA FUNCIONARIOS, con ID N° 439069", requiere un seguro médico que ofrezca cobertura adecuada y eficiente para los funcionarios de la Defensoría del Pueblo. La cobertura debe ser por evento, relacionado a una enfermedad clínica y/o quirúrgica y sus complicaciones, incluyendo honorarios de todo profesional relacionado a las especialidades de la cobertura, por citar a modo de ejemplo: médicos, paramédicos, ambulancias y traslados en todas sus modalidades. Además, se debe ofrecer libre elección de profesionales y centros de diagnóstico, traumatológicos, laboratorios y servicios sanatoriales. La cobertura de medicamentos y descartables se aplica desde cero por cada internación, sin importar el diagnóstico que las origina. La cobertura sanatorial y medicinal del presente proceso se diseñó de forma genérica teniendo en cuenta las exigencias mínimas por tipo de cobertura; por lo que se emite el dictamen considerando haber cumplido con las disposiciones de la DNCP, en relación al mecanismo para la obtención de las Especificaciones Técnicas. Estos criterios son esenciales para garantizar un proceso de contratación público justo, eficiente y que cumpla con los estándares de calidad requeridos.

Encargada de Despacho
Dirección de Gestión de Talento Humano
Defensoría del Pueblo

ANEXO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Los productos y/o servicios a ser requeridos cuentan con las siguientes especificaciones técnicas:

BENEFICIARIO TITULAR:

Son considerados BENEFICIARIO TITULAR los funcionarios, Permanentes, contratados y/o comisionados.

BENEFICIARIOS DIRECTOS

- Titular casado, su cónyuge (ya sea por matrimonio formal o por matrimonio de hecho (bajo las condiciones establecidas en el Código Civil y sus modificaciones), sus hijos hasta los 20 años de edad, hijos con discapacidad mental y/o física sin límite de edad. El divorcio vincular declarado podrá extinguir la calidad de BENEFICIARIO/A, a decisión del titular, este hecho no devuelve el estatus de soltero al beneficiario (en caso de matrimonio formal o, de hecho).
- Titular soltero, sus hijos hasta 20 años de edad, hijos con discapacidad mental y/o física sin límites de edad.
- En caso de nacimiento de un hijo del titular, beneficiario (cónyuge ya sea por matrimonio formal o, de hecho) se dará cobertura de forma inmediata bajo la responsabilidad del titular. La Administración tendrá 15 días de plazo para formalizar la inclusión del/de los mismo/s.

Las incorporaciones de nuevos titulares deberán ser realizada por la Dirección de Gestión de Talento Humano de la Defensoría del Pueblo, en representación de la institución contratante dentro de los primeros 5 (cinco) días de cada mes para su incorporación al servicio. La cobertura tendrá vigencia desde la comunicación de inclusión por nota oficial. Los funcionarios jubilados, podrán seguir como asegurados con la misma cobertura, pero sólo se incluirá al jubilado y su cónyuge. La continuidad del servicio deberá ser gestionada por el funcionario jubilado ante la ASEGURADORA. El pago por la cobertura correrá por cuenta del mismo y será de una prima del 100% del precio adjudicado por titular, durante el presente contrato.

BENEFICIARIOS ADHERENTES

En caso de adherentes, que podrán ser el Padre, Madre y los hijos mayores de 20 años de edad del titular, el pago por su cobertura correrá por cuenta exclusiva del beneficiario titular, cuyo monto máximo deberá ser conforme al siguiente detalle:

De 0 a 30 años = Gs. 400.000

De 31 a 40 años = Gs. 450.000

De 41 a 50 años = Gs. 550.000

De 51 a 70 años = Gs. 650.000

De 71 a 80 años = Gs. 750.000

Más de 81 años = Gs. 850.000

Los montos establecidos para el cobro a los beneficiarios adherentes serán ajustados a partir del mes siguiente en el que el asegurado cumpla años en cada rango correspondiente, aplicado en forma automática por la aseguradora. El titular debe realizar los pagos respectivos en forma personal ya sea por débito automático, transferencias o pagos en ventanilla, los que podrán ser realizados hasta los 5 días hábiles del mes siguiente. El atraso en el pago no podrá ser causante de la suspensión de los servicios hasta los 10 (diez) días desde el vencimiento.

Los BENEFICIARIOS Adherentes, deberán permanecer en esta condición desde su incorporación hasta el final del contrato debiendo abonar desde su incorporación efectiva, a cuyo efecto, el titular suscribirá una carta de compromiso, en la que deberá constar los datos personales (nombre, apellido, domicilio particular, número telefónico, parentesco con el titular, etc.).



MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

Las bajas de estos BENEFICIARIOS Adherentes deberán ser comunicadas por el titular y serán realizadas únicamente cuando este deje de pertenecer a la institución por cualquier causa: renuncia, despido, retiro voluntario, jubilación, etc. del titular o fallecimiento del BENEFICIARIOS Adherentes).

Las incorporaciones de BENEFICIARIOS adherentes durante la vigencia del contrato solo podrán ser realizadas por el nombramiento de nuevo titular.

La institución se compromete a realizar las comunicaciones de altas (por nombramientos, nacimientos, etc.) o bajas (por renuncia, despido, retiro voluntario, jubilación, fallecimiento, etc.) de titulares a cargo del administrador del contrato - la Dirección de Gestión de Talento Humano.

Las comunicaciones de inclusiones de BENEFICIARIOS ADHERENTES (pagos) serán realizadas por cada titular, ante la ASEGURADORA, dentro de los 30 días siguientes a la firma del contrato; la cobertura y facturación de los servicios tendrá vigencia desde la entrega del carnet al asegurado adherente, previo pago a LA ASEGURADORA, mismo procedimiento será aplicado a los nuevos funcionarios incorporados para con sus adherentes.

El servicio administrativo de LA ASEGURADORA, deberá estar a disposición del beneficiario en forma permanente (24 horas al día), incluyendo sábados, domingos y feriados para casos de urgencia, a fin de proveer la cobertura sanatoria a los servicios requeridos, como así también los trámites de visaciones y coberturas.

La ASEGURADORA, contará con un personal permanente con el suficiente poder de decisión para la atención de los beneficiarios, durante y fuera de los horarios administrativos en días inhábiles inclusive; para el cumplimiento de esta cláusula, la ASEGURADORA deberá comunicar a la Dirección de Gestión de Talento Humano de la Defensoría del Pueblo por escrito la nómina de los funcionarios con sus respectivos números telefónicos, en el plazo de 5 (cinco) días hábiles desde la firma del contrato.

La ASEGURADORA deberá proveer, a solicitud de la Dirección de Gestión de Talento Humano de la Defensoría del Pueblo, datos estadísticos respecto a consultas, intervenciones, análisis clínicos, internaciones, imágenes, utilización de servicios de urgencias y emergencias en un plazo máximo de 5 (cinco) días hábiles desde la recepción de la solicitud.

En caso de solicitarse historias clínicas, la entrega por parte del sanatorio deberá ser aprobada por el paciente ya que la misma es confidencial.

La ASEGURADORA deberá proveer a solicitud del titular el estado de cuenta y/o listado de servicio de los Beneficiarios titulares, beneficiarios directos y adherentes, en un plazo no mayor a 48 horas.

A solicitud de la CONTRATANTE, (Dirección de Gestión de Talento Humano de la Defensoría del Pueblo) se deberá entregar el listado completo del grupo familiar y adherentes de los titulares. Por su parte la prestadora tendrá un plazo de hasta 5 (cinco) días, para la contestación del pedido.

LA IDENTIFICACION

LA ASEGURADORA, proporcionará a cada Beneficiario, una Tarjeta de Identificación nueva de carácter intransferible a cargo de la Aseguradora, que lo acreditará como tal y que deberá exhibir toda vez que requiera servicios médicos, sanatoriales y/o diagnósticos cubiertos.

La pérdida o extravío de la Tarjeta de Identificación, se deberá comunicar de inmediato a la Empresa, en cuyo caso la renovación correrá por cuenta y costo del beneficiario y/o su adherente, la que deberá ser solicitada a la aseguradora y proporcionada por esta en un plazo no mayor de 24 horas.

VIGENCIA DE LOS SERVICIOS:

Se concede la VIGENCIA INMEDIATA en todos los servicios. La vigencia y la cobertura de la totalidad de los servicios corren desde la fecha dispuesta en el Contrato y hasta el plazo establecido. El atraso en el pago no imputable a la contratante no podrá ser causante de la suspensión de los servicios, de darse esta suspensión del servicio la contratante podrá solicitar la rescisión del contrato.

En caso de nacimiento de un hijo del titular, beneficiario (cónyuge ya sea por matrimonio formal o de hecho) se dará cobertura de forma inmediata bajo la responsabilidad del titular, en caso que él no desee incorporar al hijo de un adherente en el seguro, el titular deberá comunicar en un plazo de 72 hs. su exclusión y cualquier gasto que se haya generado en ese plazo deberá ser cubierto por el titular.

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

COBERTURA:

Se entenderá por cobertura total la inclusión de los honorarios profesionales, paramédicos, centros de diagnósticos, de rehabilitaciones, ambulancias y traslados en todas las modalidades y demás servicios requeridos por la naturaleza del contrato, independientemente del saldo de cobertura en los demás servicios.

Los casos congénitos no serán cubiertos por el contratista, salvo los nacidos durante la vigencia del contrato, si deben ser cubiertos todos los casos adquiridos durante la vigencia del presente contrato.

Además, se incluirá la libre elección de profesionales, centro de diagnóstico, de rehabilitación y servicios sanatoriales para capital y principales ciudades del interior del país (consultas, urgencias, cirugías, internaciones, y otros servicios) de conformidad al listado de profesionales presentados en la oferta del presente contrato.

Los profesionales habilitados para consultas y tratamientos deberán estar habilitados además para los casos que se requieran cirugías.

ASISTENCIA MÉDICA Y SANATORIAL INTEGRAL

A los efectos del presente contrato evento se entenderá como cobertura por evento a todo proceso relacionado a una enfermedad clínica y/o quirúrgica y sus complicaciones, hasta tanto no se hayan resuelto e independientemente a la cantidad de internaciones y/o procedimientos médico quirúrgicos. Si el paciente tuviera más de un diagnóstico se cubrirá por el que motivó la internación.

Desde el 1º día de ingreso del paciente sea en urgencia, internaciones, terapia intermedia, terapia intensiva, etc., y a petición de parte, el sanatorio deberá proporcionar al grupo familiar, cada 24 horas, un extracto detallado de los descartables, medicamentos, consultas y cualquier otro gasto que fuese imputado a la línea de crédito del paciente separado por evento y nivel de atención sea Urgencias, internaciones, terapia intermedia, terapia intensiva.

Una vez obtenido el alta médica, el sanatorio deberá proporcionar al grupo familiar, la factura correspondiente en un plazo máximo de 2 horas, la Aseguradora será responsable del cumplimiento de este requisito.

Las empresas sub-contratadas por la Prestadora de Servicios brindarán los servicios bajo las mismas condiciones requeridas en el Contrato.

VISACIONES.

Se aclara a todos los efectos que, las visaciones de las órdenes médicas y/o consultas médicas podrán realizarse en todos los casos en forma personal, vía correo electrónico, vía WhatsApp o vía fax.

La prestadora deberá remitir la correspondiente visación o respuesta en un plazo máximo de 24 (veinticuatro) horas, excepto las intervenciones o procedimientos programados que deberá remitir o responder en un plazo máximo 48 (cuarenta y ocho) horas, y los casos de urgencia que no deberá exceder los 30 (treinta) minutos.

LA PRESTADORA deberá proveer las direcciones de correo electrónico y los números telefónicos a los cuales los beneficiarios y adherentes podrán remitir las órdenes, en horario normal de oficina, para casos ambulatorios no derivados de la urgencia. En los casos de urgencia, el paciente asegurado deberá acudir directamente al servicio de urgencia y/o emergencia de los prestadores en convenio, sin necesidad de visaciones, únicamente con carnet y/o cédula de identidad.

HONORARIOS PROFESIONALES:

Estarán cubiertos hasta el 100% (cien por ciento) todos los honorarios profesionales de especialidades reconocidas por el Círculo Paraguayo de Médicos, en internaciones, cirugías, servicios de urgencias, tratamientos, procedimientos, controles de rutina y estudios propios de las especialidades que el profesional pueda brindar, sean accidentales o no, incluyendo los derivados de eventos deportivos, las que tendrán de cobertura, conforme a las siguientes condiciones:

ESPECIALIDADES:

Todas las especialidades deberán contar con un mínimo de 5 (cinco) profesionales que cuenten con certificación o recertificación del Ministerio de Salud Pública en las diversas especialidades requeridas por los asegurados, su grupo familiar y beneficiarios adherentes, de reconocida capacidad e idoneidad (cuyo parámetro será que cuente con por lo menos 5 años de ejercicio en la especialidad), a excepción de aquellas especialidades que no acrediten la disponibilidad de profesionales requeridos. Cualquier alteración de la lista de médicos, debido a inclusiones o exclusiones de profesionales, deberá ser comunicada por escrito a la Contratante en un plazo no mayor a 48 horas. La Empresa adjudicada deberá publicar el listado de profesionales habilitados en la página web de la prestadora.

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

Quedan excluidos de cobertura los sucesos derivados de eventos de alto riesgo como automovilismo, boxeo y artes marciales, además de aquellos derivados de actividades penalizados por las leyes vigentes.

También deben estar incluidas las inspecciones médicas en general solicitadas por Instituciones de enseñanza para la realización de actividades físicas.

El beneficiario titular y/o beneficiario y/o adherente, podrán consultar con un profesional que no se encuentre en el listado de médicos del contratista del seguro y sanatorios habilitados, no más de 2 (dos) veces por mes, y la cobertura se realizará por el sistema de reembolsos hasta Gs. 150.000 (guaraníes ciento cincuenta mil) por cada factura presentada. - Esta solicitud de reembolso por parte del asegurado, podrá efectuarlo hasta 30 días posteriores de consulta; y el pago o reembolso se realizará en un plazo máximo de (10) diez días posteriores a la solicitud de reembolso.

Todos los servicios ofertados por la ASEGURADORA deberán estar a disposición del beneficiario en forma permanente, sin que puedan alegarse razones de orden financiero (atraso en pagos y/o transferencias) que impidan la atención de cualquiera de los profesionales del plantel, salvo causas de indisponibilidad fundadas en las leyes laborales de la República.

Los honorarios y otros requerimientos médicos en cirugías de malformaciones congénitas, tales como pie bot, hidrocefalia, ano imperforado, hernias, labio leporino, criptorquidia, hipertrofia de clítoris, extrofia-epispadia, estrechez de píloro, cataratas y cualquier otra malformación que no sea de alta complejidad, para los beneficiarios nacidos durante la vigencia de este contrato, dentro de los límites establecidos para los diferentes servicios.

ESPECIALIDADES CUBIERTAS. (Honorarios Profesionales)

ALERGIOLOGIA
ANATOMIA PATOLOGICA
ANESTESIOLOGIA Y ALGOLOGÍA
CARDIOCIRUGIA Según alta complejidad
CARDIOLOGIA CLINICA CARDIOLOGIA ADULTOS CARDIOLOGIA PEDIATRICA
CIRUGIA GENERAL (menor y mayor)
CIRUGIA ONCOLOGICA Según alta complejidad
CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA
CIRUGIA PEDIATRICA
CIRUGIA PLASTICA REPARADORA FUNCIONAL (no estética)
CIRUGIA TORAXICA
CIRUGIA VIDEOLAPAROSCÓPICA
COLOPROCTOLOGIA
CLINICA MÉDICA
CLINICA NEUROLOGICA
CLINICA GERIATRICA
DERMATOLOGIA (Adultos y Niños)
DIABETOLOGIA (Adultos y Niños)
DIETOLOGIA NUTRICIÓN: consultas y tratamiento.
NUTRICIÓN PEDIATRICA
ENDOCRINOLOGIA (Adultos y Niños)
FISIOTERAPIA EN GENERAL
FISIOTERAPIA NEUROLOGICA
FISIOTERAPIA PULMONAR
FLEBOLOGIA
FONOAUDIOLOGIA/FONIATRÍA
GASTROENTEROLOGIA (ADULTOS Y NIÑOS)
GERIATRIA
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
HEMATOLOGIA (ADULTOS Y NIÑOS)
HEMOTERAPIA
HEPATOLOGIA HISTEROSCOPIA
INFECTOLOGIA ADULTOS INFECTOLOGIA PEDIATRICA

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

MASTOLOGIA
NEONATOLOGÍA
NEFROLOGIA
NEUMOLOGIA (ADULTOS Y NIÑOS)
NEUROCIRUGIA según alta complejidad
NEUROLOGIA (ADULTOS Y NIÑOS)
OFTALMOLOGIA (ADULTOS Y NIÑOS)
ONCOLOGIA CLINICA (ADULTOS Y NIÑOS)
QUIMIOTERAPIA
OTONEUROLOGIA (ADULTOS Y NIÑOS)
OTORRINOLARINGOLOGIA. (ADULTOS Y NIÑOS)
PEDIATRIA
PSICOLOGIA hasta 4 consultas/mes
PSICOLOGÍA PEDIÁTRICA hasta 4 consultas/mes
PSICOPEDAGOGIA
PSIQUIATRIA
REUMATOLOGÍA
TOXICOLOGIA
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA. (ADULTOS Y NIÑOS)
TRANSFUSIONISTA
UROLOGIA

Este listado es meramente enunciativo y no limitativo, deberán estar cubiertas todas las especialidades y especialistas habilitados por el Circulo Paraguayo de Médicos y/o Sociedades y que cuenten con vínculo contractual con la Prestadora.

INTERNACIONES

Con cobertura inmediata y total hasta el alta del paciente, en por lo menos cuatro centros asistenciales de Nivel 3 en Asunción y tres de Nivel 2, habilitados por el Ministerio de Salud Pública y propuestos por el seguro, a libre elección del asegurado y/o del médico tratante. Deberá contar además con otros centros asistenciales y sanatorios en el área de Gran Asunción y las principales ciudades del interior del país, cuyo listado deberá ser presentado al momento de la presentación de la oferta. En el caso que no existan salas para internación disponibles en los centros habilitados LA ASEGURADORA deberá habilitar el traslado del paciente (titular, beneficiario o adherente) a otro centro asistencial del mismo nivel con cargo a LA ASEGURADORA.

Los sanatorios deberán contar con habitación individual, con baño privado, teléfono, T.V., dieta del paciente, ambiente climatizado, cama para el acompañante, colchón de agua o aire en caso necesario, atención médica (con profesionales que sean o no del plantel a cargo de la Aseguradora) y de enfermería. Deberán estar cubiertos todos los medios auxiliares de diagnóstico, medicina por imágenes y servicios laboratoriales, fisioterapia de cualquier naturaleza, alimentación del paciente por cualquier vía, incluyendo preparado y asistencia de nutricionista conforme a la indicación del médico tratante y cualquier otro tipo de tratamiento necesario hasta el alta del paciente dentro de lo establecido por contrato. No existe limitación respecto a la cantidad de veces que el asegurado, su grupo familiar o beneficiarios adherentes deban internarse. Los límites establecidos con relación a los montos de medicamentos y descartables y/o desechables se considerarán por cada evento.

Desde el primer día de internación, EL SANATORIO deberá proveer al grupo familiar, cada 24 horas, un extracto detallado de los medicamentos, consultas, descartables u cualquier otro gasto que fuese imputado a la línea de crédito del paciente. Deberán estar cubiertas las internaciones para la realización de estudios, en caso de ser necesario, a solicitud del médico tratante.

En el caso de que el paciente necesite Sangre, plasma y/o derivados, EL SANATORIO deberá proveer los mismos y solicitar posteriormente al Grupo Familiar la reposición correspondiente. Todos los análisis correspondientes a la Sangre, plasma y/o derivados, así como transfusiones (hasta 10 transfusiones por evento), deberán ser realizados sin costo dentro de lo establecido por contrato para EL ASEGURADO, SUS BENEFICIARIOS Y ADHERENTES.

Cobertura de medicamentos material descartable, y desechables (incluyendo además termómetros, guantes de goma, algodón, tapabocas o cualquier otro requerimiento por cuestiones de protocolo sanitario) por valor de ocho millones de guaraníes (G. 8.000.000.-), por evento, sea por internaciones clínicas, quirúrgicas, para el beneficiario titular, su grupo familiar y adherentes siempre que guarde relación al episodio tratado o cualquier afección adquirida durante la

internación, cualquiera sea la naturaleza de los mismos, incluyendo oxígeno terapia, cualquier principio activo utilizable en problemas de salud e inmunoterapia, los partos y cesáreas (exclusivo para titulares y conyugue del titular). Se tendrá en cuenta para la cobertura de medicamentos, descartables y/o desechables desde el día de ingreso en este servicio.

Los precios de los medicamentos, materiales descartables, desechables y cubiertos facturados no podrán ser superiores que en las farmacias de plaza o comercio del ramo, según precio de venta al público fijado por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, el mismo podrá ser verificado en cualquier momento por la Administración del Contrato, de la institución contratante.

La internación y cirugías de malformaciones congénitas, tales como pie bot, hidrocefalia, ano imperforado, hernias, labio leporino, criptorquidia, hipertrofia de clitoris, extrofia-epispadia, estrechez de píloro, cataratas y cualquier otra malformación que no sea de alta complejidad, para los beneficiarios nacidos durante la vigencia de este contrato, dentro de los límites establecidos para los diferentes servicios.

TERAPIA INTENSIVA (adultos y niños)

Con cobertura del 100% hasta 10 (diez) días por episodio, por cada titular, beneficiario y/o adherente.

Servicios cubiertos: pensión sanatorial, honorarios profesionales, servicio de enfermería, alimentación del paciente por cualquier vía, incluyendo preparado y asistencia de nutricionista conforme a la indicación del médico tratante, oxígeno terapia, equipos propios de la Unidad de Terapia Intensiva con colchones de agua y aire, fisioterapia de cualquier naturaleza, cuidado de enfermería y todos los medios auxiliares de diagnósticos, servicios laboratoriales, radiológicos y los descartables, desechables y medicamentos en general dentro de lo establecido por contrato. Durante este tiempo no se requerirá garantía o aval alguno, ya sea personal o en efectivo al beneficiario, cuando el servicio corresponde a internación de Terapia Intensiva y sea realizado en los centros designados por la prestadora de servicios, antes de agotar las coberturas establecidas. La cobertura de medicamentos, descartables y/o desechables (incluyendo además termómetros, guantes de goma, algodón, tapabocas o cualquier otro requerimiento por cuestiones de protocolo sanitario) hasta G. 8.000.000.- (guaraníes ocho millones) para terapia intensiva por evento.

En el caso de que el paciente necesite Sangre, plasma y/o derivados, EL SANATORIO deberá proveer los mismos y solicitar posteriormente al Grupo Familiar la reposición correspondiente. Todos los análisis correspondientes a la Sangre, plasma y/o derivados, así como transfusiones (hasta 10 transfusiones por evento), deberán ser realizados sin costo dentro de lo establecido por contrato para EL TITULAR, BENEFICIARIO Y/O ADHERENTE, incluyendo procedimiento y honorarios profesionales.

En el caso que no existan camas de terapia intensiva disponibles en los centros habilitados LA ASEGURADORA deberá habilitar el traslado del paciente (titular, beneficiario o adherente) a otro centro asistencial del mismo nivel con cargo a LA ASEGURADORA.

TERAPIA INTERMEDIA (adultos y niños)

Se registrará en las mismas condiciones del ítem anterior. INCUBADORA Y LUMINOTERAPIA

Cobertura, incluyendo todos los requerimientos conforme a las indicaciones del profesional tratante (incluye Incubadora de transporte). Para los casos de bebés prematuros cobertura total hasta el alta del paciente.

SERVICIOS DE URGENCIAS

Cobertura, 100%, en honorarios del médico de guardia, u otro profesional requerido, servicio de enfermería, incluyendo curaciones, derechos de sala de procedimiento/quirófano, todos los estudios para diagnósticos derivados de la consulta, radiólogo y ecógrafo permanente, todos los medios auxiliares de diagnóstico permanente (Radiología, Ecografía, Laboratorio, etc.) según anexos y medicamentos, equipos de protección médica, descartables y desechables o de uso personal como termómetros u otros.

LA ASEGURADORA, proveerá la atención médica quirúrgica derivada de cualquier clase de accidente, hasta la total recuperación del accidentado. En casos de accidentes colectivos o quemaduras graves, la atención e internación será hasta el alta del paciente.

Deberán estar cubiertos todos los medios auxiliares de diagnóstico, medicina por imágenes y servicios laboratoriales según anexo hasta el alta del paciente, y la atención e interconsulta con profesionales de todas las especialidades.

Servicio de ambulancias para traslado de pacientes al sanatorio, 24 horas.

OTROS SERVICIOS CUBIERTOS INTEGRALMENTE (estos servicios deben ser cubiertos independientemente si es para casos ambulatorios, o para pacientes internados en sala o terapia, incluyendo en todos los casos honorarios de profesionales, medicamentos, descartables, desechables, internación en caso necesario y todo lo que requiera el médico para una mejor atención) dentro de lo establecido en el presente contrato.

1. Deben estar cubiertos con los derechos operatorios en todo tipo de internaciones e intervenciones quirúrgicas, así como costos de internaciones y servicios de enfermería para todos los eventos, salvo los citados en Servicios sin cobertura.
2. Uso de equipos en general en caso de estudios para diagnósticos, y/o tratamientos incluyendo la utilización de Rayos X, Ecógrafo, Colchones de aire agua, Carpa de Oxígeno, Cuna Térmica, Tomógrafo, Electrocardiógrafo, Ecocardiógrafo, Bomba de contrapulsación intraaórtica, Saturador de Oxígeno, Equipo de Video endoscopia, Equipo de Video laparoscopia, Equipo de artroscopia, Microscopio, Monitor Monitoreo Fetal, Bomba de infusión, Gastos de traslados de equipos y recargos por fuera de hora, Litotriptor, Incubadora de transporte, Equipo de gasto cardiaco, o cualquier otro equipo e instrumental de uso médico propio del sanatorio, que contribuya al mejor desempeño del profesional para la atención del asegurado titular, beneficiario o adherente.
3. Aplicación de Inyecciones, con descartables requeridos, en todos los casos (urgencias y de procedimientos y tratamientos) dentro de lo estipulado por contrato.
4. Nebulizaciones incluyendo servicio y medicamentos, en todos los casos requeridos (urgencias y de procedimientos y tratamientos).
5. Vacunas y su aplicación, en consultorio y procedimientos, test de APGAR. Las vacunas incluyen las obligatorias por el Ministerio de Salud Pública a saber: BCG, SABIN, ANTI TETÁNICA, ANTI SARAMPIONOSA, TRIPLE, DPT, todas las vacunas para HEPATITIS Y MENINGITIS, sin cargo para el asegurado. Las demás vacunas tales como influenza, varicela, HPV con cobertura del 50% para el asegurado y la aplicación y descartables en un 100%.
6. Toma de presión arterial, aplicación de ultrasonidos, masajes, infrarrojo, medicamentos y otros necesarios que pueda necesitar el asegurado, tanto para casos de accidente, como para cualquier requerimiento de atención, tendrá una cobertura total sin costo e inmediata para el titular, beneficiario y/o adherente.
7. Examen médico preventivo anual, que incluya examen clínico, análisis de rutina, rayos x de tórax, ECG, y para mujeres estudio de PAP, mamografía, tendrá una cobertura total sin costo para el titular, beneficiario o adherente y descartables en un 100%.
8. Electrocardiograma de reposo y de esfuerzo (ergometría), Holter, Slecs Midi (esp. reinyección) gatillado, electroencefalograma, audiometrías, con cobertura total a cargo de la ASEGURADORA.
9. Procedimientos endoscópicos, con endoscopios rígidos (videolaparoscópicos, uroscopios, etc.) y flexibles (fibroscopios), propios de los sanatorios, con fines de diagnóstico, cirugía o tratamiento, con cobertura del 100 % para el procedimiento en uso de equipos y video, materiales, ayudante del médico y elementos necesarios y con una cobertura del 80% en honorarios médicos y del anestesista.
10. Las Fisioterapias serán cubiertas hasta 10 sesiones en internaciones o procedimientos ambulatorios, por evento. RPG cobertura hasta un total de 5 durante la vigencia de este contrato.
11. La quimioterapia deberá cubrir: la internación, los honorarios profesionales, medicamentos no oncológicos, materiales no oncológicos y descartables no oncológicos, hasta el límite establecido para casos de internaciones. Las drogas oncológicas utilizadas para las sesiones de quimioterapia serán cubiertas hasta el límite establecido para terapia intensiva. En caso de quimioterapia ambulatoria la ASEGURADORA deberá cubrir las drogas oncológicas hasta el límite establecido en terapia intensiva, previa prescripción médica que indique el tratamiento oncológico ambulatorio. La cobertura será aplicada por cada titular, beneficiario y/o adherente, conforme al tratamiento indicado por el médico tratante, durante la vigencia del contrato hasta el límite establecido más arriba para cada uno.
12. Hematología y hemoterapia (Los materiales utilizados forman parte de la cobertura de materiales y/o descartables establecidos en este contrato para casos de internación), incluye los estudios serológicos y estudios Fenotipados de Glóbulos Rojos, honorarios del transfusionista y/o ayudantes y otros requerimientos para el procedimiento.
13. Endocrinología, Dietología, Nutrición incluye consultas y tratamientos o dietas.

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

14. Alergología y Test alérgicos. Inmunoterapia, incluyendo autovacuna, vacunas especiales, medicamentos, descartables y desechables, test para aeroalergenos y contrastes.
15. Flebología, incluye consulta, estudios, tratamientos ambulatorios y procedimientos quirúrgicos y tratamientos para úlceras venosas o varicosas, úlceras arteriales, úlceras mixtas y post traumáticas, esclerosis venosas (arañas), con la aplicación de inyecciones. Honorarios profesionales para cirugías por láser serán cubiertos hasta un máximo de 50% (cincuenta por ciento) por la prestadora.
16. Cirugía plástica reparadora, hasta los límites establecidos para medicina de alta complejidad.
17. Monitoreo cardiológico intraoperatorio y monitoreo fetal.
18. Infiltración de Ozono u otro tipo y para todas las afecciones que requieran de este tipo de procedimiento, incluyendo internación en caso de indicación médica, honorarios, medicamentos, descartables, desechables y todo lo que el profesional requiera para el procedimiento según el apartado de alta complejidad.
19. Fonoaudiología y foniatría. Incluye consultas, tratamientos y estudios.
20. Radioterapia, Cobaltoterapia, branquiterapia y acelerador lineal, deberá incluir los medicamentos y materiales descartables-desechables, hasta el límite establecido para medicamentos en el apartado de alta complejidad.
21. Diálisis y hemodiálisis en los casos agudos (hasta tres por año por beneficiario y su grupo familiar).
22. Estarán cubiertos, las crisis hipertensivas, crisis asmática, anginas de pecho, infarto del miocardio, accidente cerebro vascular, descompensaciones diabéticas.
23. Materiales de osteosíntesis en general, por valor de G. 7.000.000 (guaraníes siete millones) (incluye materiales tales como placas, clavos, tornillos, alambre, agujas y pines, entre otros, este listado es limitativo).
24. Inmunoterapia.
25. Test del piecito.
26. Cirugía con fines reparadores por accidentes.
27. Tratamientos especializados en alergias.
28. Cirugía oftalmológica especializada en general según apartado de alta complejidad
29. Oftalmología en general: consultas, estudios (incluye campimetría computarizada), procedimientos quirúrgicos, tratamientos, laserterapia casos de vicios de refracción (miopía y otros para casos no estéticos a partir de 5 dioptrías), ejercicios ortópticos, dilatación de pupila, curva de presión ocular, fondo de ojo, facoemulsificación cataratas con implantes de lente intraocular, intra o extracapsular, (este listado es enunciativo en concepto de honorarios). En todos los casos incluye usos de equipos, descartables, medicamentos y honorarios. Incluye CROSS LINKING.
30. Cirugía Odontológica. (cubre el derecho operatorio, la sala de internación y anestesia)
31. Cerclaje (para casos de amenaza de aborto para titular y anestesia)
32. Quemaduras que no superen el 30% de la superficie corporal, tendrá cobertura en internación, procedimientos, curaciones, honorarios, medicamentos descartables, etc. Según los montos estipulados en el apartado de internaciones.
33. Transporte aéreo de paciente.
34. Cirugía coloproctológica, hemorroidectomía con engrapadora mecánica (hemorroidopexia, incluye ligasure) propio de los sanatorios.
35. Cirugía de Hernia, Uni y Bilateral, umbilical u otros, congénita o adquirida. Incluye materiales protésicos para hernias por valor de Gs. 1.500.000 (guaraníes un millón quinientos mil) por evento.
36. Tratamientos de electrolisis percutáneas: hasta 5 (cinco) sesiones. Incluye uso de equipos propios de los sanatorios, medicamentos y descartables.
37. Control de dispositivos intracardíacos, externos o internos (marcapasos, desfibriladores, resincronizadores y otros) con 100% de cobertura.

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

38. Radioterapia, Cobaltoterapia, deberá incluir los medicamentos y descartables hasta el límite establecido para medicamentos en el apartado de alta complejidad.
39. Se incluirá procedimientos post quirúrgicos: tales como curaciones, extracción de puntos, suturas, control, con 100% de cobertura, así como curaciones de pie diabético, úlceras crónicas, quemaduras y similares, toma de presión arterial, nebulizaciones, aplicación periódica de inyectables (incluye descartables, no medicamentos de tratamiento o indicaciones ambulatorios) y otros servicios de enfermería con cobertura del 100%.
40. Cirugías de patologías Crónicas primera 100% segunda 50% y las demás 25%.
41. Anatomía patológica: incluyendo biopsia de todo tipo.
42. Dermatología: incluye estudios, tratamientos clínicos, biopsias, extracción de tumores, lunares y verrugas (hasta 10 lesiones/año por cada beneficiario, titular, grupo familiar y/o adherente).
43. Hemoterapia: los transfusionistas en convenio deberán ser profesionales acreditados por la sociedad de hemoterapia.
44. Ureterescopea.

VISITAS DOMICILIARIAS

Visitas con carácter no urgente a cargo de un plantel compuesto por tres médicos para adultos y tres para niños, dentro de las tres horas de recibido el llamado (indefectiblemente), mediante pago de un ticket moderador a cargo del paciente. Estas visitas deberán realizarse en toda la zona de la capital y su zona de influencia (hasta 30 km. a la redonda).

Loshonorarios del Profesional Médico que realice los estudios (análisis clínicos, ecografías, radiográficos con equipo portátil y electrocardiogramas, etc.) tendrán cobertura total siempre que se compruebe fehacientemente que el paciente se halla imposibilitado físicamente de concurrir a los servicios mencionados.

Deberá también contemplarse la asistencia domiciliar para análisis clínicos, ecografías, radiográficos con equipo portátil y electrocardiogramas, con cobertura total siempre que se compruebe fehacientemente que el paciente se halla imposibilitado de concurrir a los servicios mencionados.

En los casos requeridos por los beneficiarios o su grupo familiar se podrá realizar consultas a domicilio con un ticket moderador por consultas de hasta de G. 50.000.- (cincuenta mil guaraníes) a cargo del Contratista. Para estos casos se podrá realizar la toma de muestras laboratoriales a domicilio, electrocardiogramas, radiografías y ecografías con equipos portátiles serán 50% con cargo para el beneficiario y 50% a cargo de la ASEGURADORA.

CENTROS ASISTENCIALES EN ASUNCIÓN

Cobertura para consultas e internaciones, estudios laboratoriales y radiológicos, urgencias y de emergencias, 24 horas, en Asunción. El Contratista deberá habilitar como mínimo 7 (siete) centros asistenciales en Asunción, de los cuales, como mínimo 4 (cuatro) deben ser del Nivel 3 y 3 (tres) del Nivel 2 según la categorización de la Superintendencia de Salud (uno de los Sanatorios nivel 3 de la Capital debe contar con el Equipo de tomógrafo y resonancia magnética las 24 horas, con certificación de los equipos en funcionamiento comprobada a través de sus fichas técnicas).

De no contarse con el Centro Especializado (UTI), la Prestadora se hará cargo del traslado del paciente hasta la Unidad de Terapia más próxima habilitada por la ASEGURADORA y dará una cobertura del 100% conforme al apartado de terapia Intensiva del presente contrato. Si estos Centros cuentan con servicios de fisioterapia y rehabilitación deberán estar habilitados para la prestación del servicio respectivo a los Asegurados.

En el caso que no existan camas para internación disponibles en los centros habilitados LA ASEGURADORA deberá habilitar el traslado del paciente (titular, beneficiario o adherente) a otro centro asistencial del mismo nivel con cargo a LA ASEGURADORA.

EN GRAN ASUNCIÓN E INTERIOR DEL PAÍS

Cobertura para consultas e internaciones, estudios laboratoriales y radiológicos, urgencias y de emergencias, 24 horas, en las ciudades circunvecinas de la capital y principales ciudades departamentales de los distintos departamentos. De no contarse con el Centro Especializado (UTI), la Prestadora se hará cargo del traslado del paciente hasta la Unidad de Terapia más próxima habilitada por la ASEGURADORA.

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5



MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

En el caso que no existan camas para internación disponibles en los centros habilitados LA ASEGURADORA deberá habilitar el traslado del paciente (titular, beneficiario o adherente) a otro centro asistencial del mismo nivel con cargo a LA ASEGURADORA.

SEGURO DE VIAJERO Para titulares y por razones laborales a pedido de la Institución:

Cobertura para consultas e internaciones, estudios laboratoriales y radiológicos, para casos de urgencias, durante viajes al exterior, por razones laborales, a pedido de la institución del titular (hasta US\$ 60.000). Incluye cobertura COVID.

OTRAS CONSIDERACIONES

Debe contar con un mínimo de 5 centros de fisioterapia y rehabilitación en todo momento en Asunción y por lo menos 3 en las principales ciudades de Gran Asunción, en caso que existan cambios deben ser reemplazados por otros y ser comunicados por escrito a la CONTRATANTE con 48hs. de anticipación.

Si un beneficiario se encuentra en una situación que signifique compromiso inmediato y severo de sus signos vitales, podrá buscar auxilio en cualquier otro Centro Médico más cercano. Estos casos comprenden los derivados de accidentes de tránsito, primeros auxilios, partos y otros imprevistos. Ocurrido el episodio se comunicará dentro de las primeras 24 (veinticuatro) horas, salvo excepcionales, para que la Prestadora se haga cargo del paciente, indicando su traslado o continuidad en dicho centro, conforme a las indicaciones del profesional tratante. Deberá incluir los servicios de ambulancias requeridos según el caso.

La ASEGURADORA brindará servicios de ambulancia a través de por lo menos una empresas (cuyo parámetro será el estar por lo menos 3 años prestando servicios dentro del mercado) para los traslados dispuestos por médicos tratantes o visitante, dentro de la capital y ciudades circunvecinas, así mismo estos servicios deberán contar con Unidades Móviles de Unidad Coronaria. Este servicio estará siempre cubierto, independientemente del saldo de cobertura que tenga el paciente de cualquier tipo.

En caso de haber 2 (dos) o más funcionarios titulares (matrimonios, padres e hijos) las coberturas, una vez llegado al límite establecido en este contrato, serán sumadas para un mismo evento. Asimismo, cuando un funcionario titular se encuentre vinculado, en cualquier carácter, a otro contrato (ya sea esta con otras instituciones públicas, privadas o en forma particular) una vez llegado al límite de su cobertura con este contrato les serán sumadas las coberturas del otro que tenga en vigencia siempre que sea el mismo contratista.

El Proveedor de servicios deberá publicar en su página web y remitir vía correo electrónico el listado completo de los médicos habilitados para el presente contrato con sus respectivas direcciones y números telefónicos por especialidad, incluyendo las coberturas, el listado de sanatorios habilitados, centros de diagnósticos, de rehabilitación, laboratorios de análisis clínicos (deberá especificar los estudios que se realizan en los centros propuestos de acuerdo a los servicios concobertura) y servicios sanatoriales para capital y principales ciudades del interior del país (para consultas, urgencias, cirugías, internaciones, y otros servicios), así como las farmacias y ópticas habilitadas para los descuentos acordados por este contrato.

La utilización de los equipos e instrumentales propio de los sanatorios en las especialidades médicas del presente Contrato, tendrán cobertura, por lo que no podrá requerirse ningún cobro en concepto de derechos o aranceles.

COBERTURA COVID -19

La cobertura se aplicará por año. Titulares:

Medicamentos y descartables global hasta \$ 10.000.000 en sala o UTI Pensión Sanatorial total 10 días sea en Sala o UTI

Honorarios médicos: hasta 10 días

Estudios laboratoriales, de imágenes y diagnósticos.

Toma de muestras 24 horas, todos los días de la semana de:

-Hisopado PCR SARS-COV2

-Serología IGG SARS-COV 2

-Serología IGM SARS-COV 2 Grupo Familiar y Adherentes

Medicamentos y descartables global hasta \$ 5.000.000 en sala o UTI Sala y/o UTI: hasta 7 días

Honorarios médicos: hasta 7 días

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCIÓN, PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

Estudios laboratoriales, de imágenes y diagnósticos.

Toma de muestras 24 horas, todos los días de la semana de:

-Hisopado PCR SARSCOV2

-Serología IGG SARSCOV 2

-Serología IGM SARSCOV 2

Durante este tiempo de internación no se requerirá garantía o aval alguno, ya sea personal o en efectivo al titular, beneficiario o adherente.

MEDICOS CONSULTORES Y/ O INTERCONSULTAS

Con especialistas a pedido del paciente, o del médico tratante hasta 5 (cinco) consultas por evento, para el caso de médicos que no pertenezcan al plantel con un límite de hasta Gs. 500.000.- (guaraníes quinientos mil) en honorario de cada profesional convocado a cargo de la Aseguradora y cualquier diferencia será a cargo del asegurado, que será por el sistema de reintegro en un plazo no mayor a 48 horas desde el momento de la presentación de la solicitud por parte del asegurado; y para médicos del plantel sin límite de consultas y sin costo para el beneficiario, en las internaciones, urgencias, terapia intensiva o terapia intermedia, que deberán ser de nacionalidad paraguaya o extranjero radicado en el país y los honorarios a cargo de la ASEGURADORA.

MEDICINA DE ALTA COMPLEJIDAD

El criterio a ser empleado en este ítem es el de lograr una cobertura del 60% para el titular y para los demás integrantes del grupo beneficiario y/o adherentes del 50% a cargo de LA ASEGURADORA (para la determinación de porcentajes se tendrá en cuenta los valores de mercado según los Aranceles de Medicina Pre-paga publicado por la SOPACI) en concepto de honorarios médicos por tratamientos y/o procedimientos y una cobertura de 100% en estudios, análisis según anexos e internaciones.

Prótesis de cualquier tipo, que no se encuentren incluidos en el contrato, así como marcapasos que deberá utilizar el paciente, quedan a cargo del asegurado y podrán ser proveídos por el mismo. Los derechos operatorios deberán estar cubiertos 100% a cargo de LA ASEGURADORA.

Los medicamentos, materiales descartables y desechables (incluyendo además termómetros, guantes de goma, algodón, tapabocas o cualquier otro requerimiento por cuestiones de protocolo sanitario) utilizados para este tipo de evento serán cubiertos hasta la suma de G. 8.000.000 (guaraníes ocho millones) por evento. Deberán estar cubiertos todos los medios auxiliares de diagnóstico, incluidos servicios laboratoriales.

- Quemaduras que superen el 30% de la superficie corporal, los pacientes deberán ser derivados al Instituto del Quemado.
- Cirugía cardiovascular en general, congénitas o adquiridas, incluye hemodinamia intervencionista. Cirugía vascular periférica
- Cirugía Neurológica S.N.C. (Cerebro y periférico incluyendo columna)
- Angioplastia transluminal coronaria
- Angioplastias en general no incluye stent, balón ni accesorios.
- Colocación de marcapasos no incluye marcapasos ni parte de este.
- Litotripsia extracorporea
- Laserterapia en general
- Litotripsia ultrasónica
- Cirugía de Cabeza y Cuello
- Cirugía Torácica
- Artroplastia
- Radioterapia (en los centros habilitados por la prestadora)

Este listado no es limitativo y deben ser considerados todos los eventos.

La utilización de los equipos e instrumentales empleados en las especialidades médicas del presente Contrato, tendrán

cobertura total, dentro de los montos estipulados para medicamentos, materiales descartables y desechables por lo que no podrá requerirse ningún cobro en concepto de derechos o aranceles. Incluye equipos proveídos por el médico sean descartables o no, honorarios, ayudantes, etc.

MEDICINA POR IMÁGENES

Este ítem comprende todos los métodos auxiliares de diagnóstico que se efectúan mediante el registro impreso o fotográfico de imágenes efectuado en consultorios o centros especializados dentro del país, con cobertura de gastos en forma integral en concepto de honorarios profesionales, materiales descartables y/o desechables, sustancias de contraste de todo tipo, utilización de equipos, videos, cualquier otro medio auxiliar requerido por el profesional médico, salas para internación o recuperación a cargo de la empresa prestadora de servicios dentro de lo estipulado en el presente contrato.

Debe contar con un mínimo de 5 centros de diagnóstico general; por lo menos 2 de ellos con experiencia de más de 10 años y 5 centros especializados en diferentes áreas en todo momento, con Certificado de Registro y Habilitación, otorgado por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, en caso que existan cambios deben ser reemplazados por otros y ser comunicados por escrito a la CONTRATANTE con 48hs. de anticipación. Los 10 centros de imágenes para diagnósticos (mínimo de 5 centros de diagnóstico general y 5 centros especializados en diferentes áreas), deben estar habilitados en todo momento y contarán mínimamente con aparatos de rayos X, ecógrafo, tomógrafo digital, electrocardiógrafo, ecocardiografo, equipos de endoscopia, laparoscopia, artroscopia, medicina nuclear, resonancia magnética, cobaltoterapia, y otros aparatos utilizados como medios auxiliares. Asimismo, deberá presentar el listado de otros centros tercerizados de diagnósticos especializados en estudios oftalmológicos, neurológicos, audiológicos, ginecológicos, neurofisiológicos, cardiológicos y otras especialidades conforme al listado de profesionales con servicios con cobertura, en caso que existan cambios deben ser reemplazados por otros y ser comunicados por escrito a la CONTRATANTE dentro de las 48hs posteriores.

La ASEGURADORA deberá especificar en cuales centros se realizan los siguientes estudios: Electroencefalografía, Estudios de Resonancia Magnética Nuclear, Tomografía Axial Computarizada Multislice, Centellografías, PET SCAN, etc. conforme al listado de servicios con cobertura.

LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS

Este servicio debe cubrir a los pacientes a domicilio o que concurren al laboratorio forma programada o en casos de urgencias las 24:00 horas del día, todos los días de la semana. Debe tener cobertura integral en concepto de honorarios profesionales, materiales descartables y/o desechables y las determinaciones químicas y microbiológicas dentro de lo estipulado en el presente contrato.

La ASEGURADORA deberá garantizar, en todo momento (24 horas, todos los días a la semana) la cobertura de los centros laborales de todos los sanatorios ofrecidos y 5 (cinco) centros laborales tercerizados reconocidos por su solvencia y calidad técnica, con más de 10 años de experiencia, con Certificado de Registro y Habilitación, otorgado por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, (en Asunción y Gran Asunción). Así también 1 (uno) de los laboratorios deberá proveer servicio de toma de muestras a domicilio, las muestras para dichas determinaciones serán retiradas del domicilio, siendo dicho servicio a cargo de la ASEGURADORA. En caso que existan cambios en los laboratorios ofertados, los mismos deben ser comunicados por escrito a la CONTRATANTE dentro de las 48 hs de surgida la modificación e inmediatamente ser reemplazados por otro de iguales prestaciones y calidad. En ningún caso se exigirá pago de recargo por servicios los días sábados, domingos o feriados.

Se contará con cobertura para estudios laborales, en sanatorios/laboratorios en las ciudades circunvecinas de la capital y principales ciudades departamentales de los distintos departamentos.

ASISTENCIA DOMICILIARIA DE EMERGENCIAS

A cargo de una unidad móvil (ambulancia equipada para urgencias de todo tipo, personal médico y paramédico, medicamentos y materiales descartables y/o desechables), sin costo para el paciente. Este servicio debe efectuarse durante las 24:00 horas del día durante todo el año.

SERVICIOS SIN COBERTURAS

Son los que habitualmente no son cubiertos en los contratos de medicina pre-paga. No obstante la tendencia será el logro de aranceles con descuentos.

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

Se detallan a continuación:

Los casos congénitos que no estén previstos en este contrato.

Atención, internación y alimentación de los beneficiarios y su grupo familiar en caso de intento de autoeliminación y sus secuelas, ya sean físicas o mentales.

Cirugía con fines estéticos (no reparadora).

Malformaciones congénitas en adultos (salvo cardiocirugía).

Tratamiento médico-quirúrgico con fines de esterilidad y/o fertilización.

Enfermos mentales ya sean depresivos o excitados.

Alcohólicos agudos y crónicos, (siempre que sea una patología diagnosticada, accidentes para conductores que den alcotest positivo no tendrá cobertura, salvo el caso de pasajeros que sean titulares, beneficiarios o adherentes que si tendrán cobertura total), drogadicción o cualquier entidad mórbida sufrida estando el abonado bajo los efectos de los mencionados.

Sangre, plasma y derivados. Formolizaciones.

Acupunturas, homeopatía. Lipoaspiración,

Diagnóstico neurofisiológico de la impotencia sexual masculina y técnica de fertilización asistida.

Lesiones causadas por investigaciones en etapas experimentales, no reconocidas por instituciones oficiales o científicas.

SIDA y sus consecuencias

Tratamientos con fines estéticos.

Gastos de acompañante, comunicaciones telefónicas.

Internaciones y honorarios médicos por curas de adelgazamiento de rejuvenecimiento, de reposo, de sueño. Cámara hiperbárica.

Internaciones electivas o para cuidados de enfermería, enfermería privada.

Necropsias, toxicomanías, órtesis de cualquier naturaleza y aparatos para sustitución o complemento de función no previstos en este contrato.

Tratamiento y cirugías para la impotencia sexual. Tratamiento del aborto provocado y sus consecuencias.

Pruebas relacionadas con genética (ej. prueba de paternidad).

Tratamientos originados por lesiones o enfermedades producidas por fenómenos de la naturaleza que sean declarados catástrofe nacional, actos de guerra o riñas.

Tratamientos de esterilidad, fertilidad.

Tratamientos, prácticas o cirugías que se encuentren en estado experimental, que no sean avalados científicamente, que no se encuentren nombradas por las respectivas sociedades al momento de producirse el evento.

Que se opongan a normas legales vigentes.

Trasplantes, implantes, explantes, injertos, Celuloterapia, digitopuntura o similar, siempre que no estén previstos dentro del contrato en algún apartado especial anterior.

Medicina ortomolecular y Medicinas alternativas en general (incluyendo terapia de dolor)

Prótesis de cualquier tipo (quedan a cargo del asegurado y podrán ser proveídos por el mismo) siempre que no estén previstos en este contrato.

Cirugías bariátricas.

Los casos preexistentes y crónicos no serán considerados como servicios sin cobertura.

DESCUENTO EN MEDICAMENTOS

Deben otorgar descuentos de 30% en medicamentos nacionales e importados hasta G. 3.000.000.- (guaraníes tres millones) por cada titular, beneficiario o adherente, durante la vigencia de este contrato, (el monto acumulativo del descuento será por los medicamentos adquiridos con receta y se le haya aplicado el descuento), en por lo menos 4 (cuatro) cadenas de farmacias con sucursales en Asunción y Gran Asunción y principales ciudades del interior del país, cuya lista deberán presentar con la oferta y publicada en la página web del proveedor con las respectivas direcciones. Los saldos deben ser acumulables en el grupo familiar (en el caso que un miembro utilice la totalidad de su disponible podrá seguir utilizando el disponible de su grupo familiar, con beneficiarios y adherentes). No se limitará la cantidad de medicamentos por receta médica.

DESCUENTO EN OPTICAS

Deben otorgar descuentos de 50 % como mínimo en cristales y armazones en las ópticas cuya lista deberán presentar con la oferta, los descuentos deben ser de hasta Gs. 1.000.000 por cada integrante del grupo familiar (titular, beneficiario y/o adherente).

ESTUDIOS DE DIAGNOSTICO CONSIDERACIONES GENERALES:

- 1- Todos los estudios deberán ser solicitados por un profesional médico.
- 2- Las órdenes de estudios de diagnóstico y tratamiento deberán contar con los siguientes requisitos: Apellido y Nombre del paciente, estudio solicitado, diagnóstico, salvo los exámenes de rutina y el chequeo médico anual, fecha de emisión, firma y sello del médico tratante.
- 3- Las visaciones de las órdenes de estudios de diagnóstico, son obligatorias, las cuales se deberán efectuar en la oficina de la ASEGURADORA, vía fax o e-mail.
- 4- Las órdenes de solicitud de estudios auxiliares de diagnóstico tendrán una validez de 30 (Treinta) días a partir de la fecha de expedición por parte del médico tratante; en caso de no contar con fecha de expedición la misma correrá a partir de la fecha de visación.
- 5- El uso de sala para la realización de cualquier tipo de procedimientos, para la realización de estudios de diagnóstico, tendrá una cobertura del 100%. Incluye uso del equipo necesario, materiales descartables y/o desechables, materiales de contrastes, honorarios de profesionales, y cualquier tipo de requerimiento necesario según lo establecido por contrato. Incluye internación en caso de ser necesario con las coberturas establecidas en el ítem INTERNACIONES.
- 6- Los estudios de diagnóstico según anexo que no se realicen en los centros habilitados por la Aseguradora deberán tener cobertura dentro de lo establecido en el presente contrato por el sistema de reintegro realizados dentro del territorio nacional, incluyendo ciudades del interior del país sin centros con cobertura habilitados por la aseguradora y el pago o reembolso se realizará en un plazo máximo de 48 horas posterior a la solicitud de reembolso.

ANEXO MEDICINA POR IMÁGENES

Deberán estar cubiertos en un 100% por la ASEGURADORA todos los estudios de medicina por imágenes con cobertura (conforme al listado que se detalla más abajo), siempre que provengan de una orden escrita de un profesional médico, sea o no del plantel del seguro, independientemente de la especialidad y con las siguientes indicaciones por cada beneficiario, integrante del grupo familiar y adherente.

Todos los estudios deberán incluir honorarios profesionales, contrastes, medicamentos e insumos, materiales descartables, procedimientos, utilización de equipos, videos, salas para internación o recuperación, y cualquier otro medio auxiliar requerido por el profesional médico.

ABDOMEN SIMPLE	INTESTINO DELGADO O TRÁNSITO INTESTINAL
ACUFENOMETRÍA	LAPAROSCOPIA

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ANGIOFLUORESCINOGRFÍA (OJOS)	LARINGOGRAFÍA CONTRASTADA
ANGIOGRAFÍA CARÓTIDA H/8 PLACAS 2 LADOS	LASER RETINA PERIFÉRICA
ANGIOGRAFÍA CARÓTIDA H/8 PLACAS C-LADO	LINFOGRAFÍA CADA LADO
ANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO 1 LADO H/6 PLACAS	LINFOGRAFÍA DOS LADOS
ANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO 2 LADOS H/6 PLACAS	LITOTRIPSIA POR NEFROSTOMÍA
ANGIOGRAFÍA DE CUALQUIER MIEMBRO O PARTE DEL CUERPO	LITOTRIPSIA URETRAL
ANGIOGRAFÍA DIGITAL 3D	LOGO AUDIOMETRÍA
ANGIOTAC EN GENERAL	MAMA (PIEZA OPERATORIA)
ANGIOTOMOGRAFÍA POR REGIÓN	MAMA (REPERAGE PARA BIOPSIA)
ANGIORESONANCIA	MAMOGRAFÍA EN TODOS LOS LADOS
ANGIORESONANCIA DE CUELLO Y CEREBRO	MAMOGRAFÍA DIGITAL
ANGIOFLUORESCINOGRFÍA (AMBOS OJOS)	MAMOGRAFÍA BILATERAL
ANORECTAL / ANOSCOPIA	MAMOGRAFÍA UNILATERAL
ANORECTAL / RECTOSIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE (PROGRAMADA)	MAGNIFICACIÓN CON PRESIÓN LOCALIZADA
ANTEBRAZO EN TODAS LAS POSICIONES	MANO EN TODAS LAS POSICIONES

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

AORTOGRAFÍA LUMBAR O ABDOMINAL	MAPEO CEREBRAL COMPUTARIZADA
APÉNDICE	MAPEAMIENTO DE RETINA
ÁRBOL URINARIO SIMPLE	MASTOLOGÍA

ARTERIOGRAFÍA CEREBRAL H/8 PL. 2 LADOS	MASTOIDE EN TODAS LAS POSICIONES
ARTERIOGRAFÍA CEREBRAL H/8 PL. C-LADO	MAXILAR INFERIOR EN TODAS LAS POSICIONES
ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA (ABDOMINAL O TÓRAX)	MAXILAR INFERIOR C/ORTOPANTOMOGRÁFIA
ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA DOS ARTERIAS	MIELOGRAFÍA S/ CONTRASTE NI ESPECIALISTA
ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA RENAL 1 LADO	MANOMETRÍA Y PHMETRÍA ESOFÁGICA
ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA RENAL 2 LADOS	MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR EN TODAS LAS POSICIONES
ARTICULACIONES EN TODAS LAS POSICIONES	MONITOREO FETAL
ARTICULACIONES SACROILIACAS EN TODAS LAS POSICIONES	MUÑECA EN TODAS LAS POSICIONES
ARTICULACIONES TEMPORO-MAXILARES EN TODAS LAS POSICIONES	MUSLO O FÉMUR EN TODAS LAS POSICIONES
ARTICULACIONES TIEMPOROMANDIBULAR EN TODAS LAS POSICIONES	NASOFIBROLARINGOSCOPIA
ARTROCENTESIS	NEUROFISIOLOGÍA / MAPEO CEREBRAL

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ARTROGRAFÍA POR RESONANCIA	OCLUSIÓN VASCULAR RETINIANA
ARTROSCOPIA	OCLUSIÓN DE VENA CENTRAL DE RETINA
AUTORREFRACCIÓN CON CICLOPEJÍA	ODONTOLOGÍA/ CEFALOGAMA C/U
BILIGRAFINA O COLONGIOGRAFÍA ENDOVENOSA	ODONTOLOGIA / FOTOGRAFIA DIGITAL INTRA Y EXTRA ORALES
BIOPSIAS DE TODO TIPO	ODONTOLOGIA / PANORAMICA DE MAXILARES DIGITAL (ORTOPANTOMOGRFIA)
BRAZO EN TODAS LAS POSICIONES	ODONTOLOGIA / RX. INTRAORAL PERIAPICAL DIGITAL
BRONCOGRAFÍA 2 LADOS	ODONTOLOGIA/ DENTAL SERIADA
BRONCOGRAFÍA C/LADOS	ODONTOLOGIA/ TELERRADIOGRAFIA O CRANEO P/ORTODONCIA DIGITAL LATERAL O FRONTAL - 1POSICION
CARA EN TODAS LAS POSICIONES	ODONTOLOGIA/ TELERRADIOGRAFIA O CRANEOP/ORTODONCIA DIGITAL 2 POSICION
CADERA O PELVIS EN TODAS LAS POSICIONES	ODONTOLOGIA/ TOMOGRAFIA 3D CONE BEAM DEATM
CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA (80%)	ODONTOLOGIA/ TOMOGRAFIA 3D CONE BEAM DENTAL
CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	ODONTOLOGIA/RX/PANORAMICA STANDAR DE MAXILARES (ORTOPANTOMOGRFIA)
CAPTURA HIBRIDA POR SIL DE BAJO GRADO	PANORAMICA STANDAR (ORTOPANTOMOGRFIA)

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

CAPSULOTOMÍA	PERFIL BIOFISICO FETAL
CAPSULOTOMÍA POSTERIOR	PERFIL BIOFISICO FETAL (INC.MONITOREO)
CAVUM EN TODAS LAS POSICIONES	PLACAS RADIOGRÁFICAS POR POSICIÓN, HASTADOS POSICIONES
CAVUM CONTRASTADO	PLACAS RADIOGRÁFICAS POR POSICIÓN, MAS DEDOS POSICIONES
CINECORONARIOGRAFIA + VENTRICULOGRAFIA	ORBITAS C/POSICIÓN
VENTRICULOGRAMA ISOTÓPICO	ORTOPANTOMOGRAFÍA DIGITAL
CISTOGRAFÍA	OTOMICOCOPIA OTOMISIONES ACÚSTICAS
CLAVÍCULA EN TODAS LAS POSICIONES	OTOEMISIONES ACÚSTICAS

CODO EN TODAS LAS POSICIONES	OCT PARA NERVIO ÓPTICO
COLANGIOGRAFÍA ENDOVENOSA (BILIGRAFINA)	CITOLOGÍA VAGINAL, PAP, COLPOSCOPIA, FROTIS
COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA	PANFOTOCOAGULACIÓN
COLANGIOGRAFÍA POS-OPERATORIA	PAPILOGRAFÍA O VIDEO PAPILOGRAFÍA DIGITAL
COLANGIOPANCREATOGRFÍA POR RESONANCIA MAGNÉTICA	PAQUIMETRÍA (CADA OJO)
COLANGIOPANCREATOGRFÍA RETRÓGRADAENDOSCÓPICA	PAQUIMETRÍA DE CÓRNEA AO

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

COLANGIOGRAFÍA RETROGRADA CON PAPILOTOMÍA	PENESCOPIÁ
COLANGIOGRAFÍA RETROGRADA SIMPLE	PERIMETRÍA DOBLE FRECUENCIA
COLANGIOGRAFÍA TRANS-PARIENTOHEPÁTICO	PERFIL BIOFÍSICO FETAL
COLECISTOGRAFÍA ORAL	PIE EN TODAS LAS POSICIONES
COLON CONTRASTADO	PIELOGRAFÍA ASCENDENTE
COLON DOBLE CONTRASTE	PIELOGRAFÍA ENDOVENOSA O RIÑÓN CONTRASTE
COLON ENEMA OPACO	PIERNA EN TODAS LAS POSICIONES
URO POR INGESTIÓN	POLISOMNOGRAFIA C/ TITULACION DE CIPAP O BIPAP
COLONOSCOPIA Y RECTOSIGMOIDOSCOPIA	POLISOMNOGRAFIA DOMICILIARIA
COLUMNA CERVICAL EN TODAS LAS POSICIONES	POLISOMNOGRAFIA EN LABORATORIO DE SUEÑO
COLUMNA DORSAL EN TODAS LAS POSICIONES	PROC.MENORES Y NEURRADIOLOGICOS/ PUNCIONLUMBAR

COLUMNA LUMBAR EN TODAS LAS POSICIONES	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS
COLUMNA DORSO LUMBAR EN TODAS LAS POSICIONES	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS CEBREBRES

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

COLUMNA DORSOLUMBOSACRA EN TODAS LAS POSICIONES	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSITIVOS
COLUMBA LUMBOSACRA EN TODAS LAS POSICIONES	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES
COLUMNA PANORÁMICA (ESPINOGRAFÍA) ENTODAS LAS POSICIONES	PLACA SUPLEMENTARIA
CONTROL RADIOLÓGICO EN MANIOBRAS TRAUMATOLÓGICAS	PLANTIGRAFÍA DIGITAL ESTÁTICA Y DINÁMICA (BAROPODOMETRÍA)
COSTILLA EN TODAS LAS POSICIONES	PLANTIGRAFÍA COMPUTARIZADA
COSTILLA PARRILLA COSTAL EN TODAS LAS POSICIONES	PRUEBAS VESTIBULARES EN GENERAL
CRÁNEO EN TODAS LAS POSICIONES	POSTUROGRAFÍA DINÁMICA COMPUTARIZADA).
CRÁNEO PARA ORTODONCIA	RECTOSIGMOIDEOSCOPIA
CURVA DE PRESIÓN OCULAR	RADIOGRAFÍAS EN TODAS LAS POSICIONES
DACRIOCISTOGRAFÍA	RECEPTORES P/ ESTROGÉNO Y PROGESTERONA
DILATACIÓN (CICLOPEJÍA)	REPOSICIÓN DE OTOCONIAS
DEDO (MANOS Y PIES) EN TODAS LAS POSICIONES	RETINOGRFÍA DIGITAL
DEGENERACIÓN PERIFÉRICA	RODILLA EN TODAS LAS POSICIONES
DENTAL EN TODAS LAS PLACAS	RODILLA MAS ROTULA EN TODAS LAS POSICIONES

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

DENTAL OCLUSAL	RX DE URGENCIA EN TODAS LAS POSICIONES
----------------	----------------------------------------

DENTAL SERIADO	SACO LAGRIMAL
DENSITOMETRÍAS EN GENERAL	SACO LAGRIMAL (RADIO. COMO ESPECIALISTA)
DUCTOGALACTOFORECTOMÍA	SACRO-COXIS EN TODAS LAS POSICIONES
ECOGRAFÍAS SIMPLES Y CON DOPPLER EN TODOS LOS CAMPOS DE APLICACIÓN	SCOPIA COMO COMPLEMENTO DE EXAMEN C/T.V.
ECOGRAFIA PARTES BLANDAS	SCOPIA ARCO C POR 1 HORA
ECOGRAFÍA ABDOMINAL	SCOPIA ARCO C POR MÁS DE 1 HORA
ECOGRAFÍA ABDOMINAL COMPLETA	SENOS FACIALES O PARANASALES EN TODAS LAS POSICIONES
ECOGRAFÍA ABDOMINAL SUPERIOR	SIALOGRAFÍA EN TODOS LOS LADOS
ECOGRAFÍA ABDOMINAL INFERIOR	SOMNOGRAFÍA O ESTUDIO DEL SUEÑO
ECOGRAFÍA DE CADERAS	SPECT PERFUSIÓN MIOCÁRDICA
ECOGRAFÍA DE MAMAS	SPECT DE PERFUSION MIOCARDICA CON RE-INYECCION
ECOGRAFÍA DE MEDICINA INTERNA	SPECT DE PERFUSION MIOCARDICA EN ESFUERZO
ECOGRAFÍA DE MIEMBROS	SPECT DE PERFUSION MIOCARDICA TALIO DIPIRIDAMOL+ERG (INCLUYE MEDICAMENTOS)

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ECOGRAFÍA DE HOMBROS	SPECT DE PERFUSION MIOCARDICA Y DIPIRIDAMOL
ECOGRAFÍA DE TIROIDES	TALON EN TODAS LAS POSICIONES
ECOGRAFÍA DE TORAX (PLEURAL)	TALON AMBOS LADOS EN TODAS LAS POSICIONES
ECOGRAFÍA DEL BAZO	TACAR DE TORAX
ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA Y OBSTETRICA	TEST ALÉRGICOS

ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA ABDOMINAL	TEST DE CONTRASTES Y AEROALERGENOS, PRUEBA P/ CONTRASTES ENDOVENOSOS
ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA ABDOMINAL	TEST DE MARCHA - CAMINATA DE 6 MINUTOS
ECOGRAFÍA MARCADORES CROMOSOMICOS	TIMPANOMETRÍA
ECOGRAFÍA MORFOLOGICA	TILT TEST
ECOGRAFÍA P/ PUNCIÓN	TOBILLO EN TODAS LAS POSICIONES
ECOGRAFÍA MORFOLÓGICA ECOGRAFÍA MORFOLÓGICA DEL 3ER, 6º Y 9º MES (VALORESCROMOSÓMICOS)	TOMOGRAFÍAS EN GENERAL.
ECOGRAFÍA HÍGADO-VÍAS BILIARES-VESÍCULA	TOMOGRAFÍAS AXIAL COMPUTARIZADA EN TODOSLOS CAMPOS DE APLICACIÓN.
ECOGRAFÍA INTRACAVITARIA C/RESIDUO	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CRÁNEO
ECOGRAFÍA INTRA-OPERATORIA	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CRÁNEO + SENOS PARANASALES

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ECOGRAFÍA OFTÁLMICA/OCULAR	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CARA
ECOGRAFÍA PANCEFÁLICA	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES
ECOGRAFÍA PELVICA	TOMOGRFÍA COMPUTADA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES
ECOGRAFÍA PILORICA	TOMOGRFÍA COMPUTADA TÓRAX
ECOGRAFÍA PROSTÁTICA	TOMOGRFÍA COMPUTADA ABDOMEN SIMPLE
ECOGRAFÍA PROSTÁTICA INTRACAVITARIA	TOMOGRFÍA COMPUTADA ABDOMEN INFERIOR
ECOGRAFÍA PROSTÁTICA SUPRAPUBICA	TOMOGRFÍA COMPUTADA ABDOMEN SUPERIOR

ECOGRAFÍA RENAL	TOMOGRFÍA COMPUTADA ABDOMEN + PELVIS(UROTAC)
ECOGRAFÍA RENAL + VESICO-PROSTATICA	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CADERAS
ECOGRAFÍA RENAL VÍAS URINARIAS	TOMOGRFÍA COMPUTADA PELVIS
ECOGRAFIA RENAL Y VESICAL (APARATO URINARIO)	TOMOGRFÍA COMPUTADA COLUMNA CERVICAL
ECOGRAFIA RENAL Y VESICO PROSTATICO	TOMOGRFÍA COMPUTADA COLUMNA DORSAL
ECOGRAFÍA SUPRA RENAL	TOMOGRFÍA COMPUTADA COLUMNA LUMBAR
ECOGRAFÍA TESTICULAR	TOMOGRFÍA COMPUTADA COLUMNA LUMBOSACRA

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ECOGRAFÍA TRASVAGINAL	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ÁRBOL URINARIO(URO TAC)
ECOGRAFÍA TRASVAGINAL GINECOLOGICA	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MANO
ECOGRAFÍA TRASVAGINAL OBSTÉTRICA	TOMOGRFÍA COMPUTADA PARA PUNCIÓN
ECOGRAFÍA VESICAL	TOMOGRFÍA COMPUTADA PEQUEÑAS PARTES
ECOGRAFÍA URETROVESICAL (VIA VAGINAL)	TOMOGRFÍA DE LARINGE O RODILLA, TOBILLO
ECOGRAFÍA VESICO-PROSTÁTICO	TOMOGRFÍA DE TÓRAX O ABDOMEN
ECOGRAFÍA DE VEJIGA/PROSTATA	TOMOGRFÍA DEL NERVIO ÓPTICO (AMBOS OJOS)
ECOGRAFÍA VÍAS URINARIAS, RIÑÓN, VEJIGA	TOMOGRFÍA CORNEAL PENTACAM SCHEIMPFLUG(AMBOS OJOS)
ECOGRAFÍA GUIA DE PUNCIÓN	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA CONE BEAM (MAXILAR SUPERIOR COMPLETO Y MAXILAR INFERIOR COMPLETO)

ECOGRAFÍA 3D- TRIDIMENSIONAL EN TODOSLOS CAMPOS DE APLICACIÓN	TOPOGRAFÍA CORNEAL
ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA 3D	TOPOGRAFÍA DE CÓRNEA (BILATERAL)
ECOGRAFÍA 4D - CUADRIMENSIONAL EN TODOSLOS CAMPOS DE APLICACIÓN	TOPOGRAFÍA OPTICA COHERENTE
ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA EN 4D	TÓRAX EN TODAS LAS POSICIONES
ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRIDIMENCIONAL	TÓRAX ABDOMEN EN TODAS LAS POSICIONES

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS	TRÁNSITO INTESTINAL O INTESTINO DELGADO
DENSITOMETRÍA OSEA	TRANSPARIETO-HEPÁTICA
PUNCIONES CON CONTROL ECOGRÁFICO	URETROCISTOGRAFÍA
PUNCION BAJO PANTALLA	URETROCISTOGRAFÍA PEDIATRICA
PUNCION BAJO PANTALLA ECOGRAFICA	UROTAC
PUNCION BIOPSIA DE TIROIDES/ BAJO PANTALLA ECOGRAF. (PAAF)	UROGRAMA DE EXCRECIÓN
PUNCION DE TIROIDES	URODINAMIA
ECOGRAFIA PEDIATRICA	VEŚÍCULA SIMPLE
ECOGRAFIA PEDIATRICA / ABDOMEN INFERIOR /VIAS URINARIAS	VOLUMENES PULMONARES (DILUSION DE HELIO)
ECOGRAFIA PEDIATRICA/ REFLUJO GASTROESOFAGICO / HIPERTROFIA PILORICA,ETC	ESTUDIOS CARDIOLOGICOS
ECOGRAFIA PEDIATRICA/ABDOMEN SUPERIOR/RENAL	ECOCARDIOGRAMA EN GENERAL
ECOGRAFIA PEDIATRICA/CADERA	ECO DOPPLER EN GENERAL

ECOGRAFIA PEDIATRICA/ECOGRAFIA EN UTI -INCLUYE TRASLADO + ESTUDIO	ECOCAR. C/ DOPPLER BIDIMENSIONAL PRE-NATAL
ECOGRAFIA PEDIATRICA/PARTES BLANDAS	ECOCARDIOGRAMA SIN DOPPLER BIDIMENSIONAL

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ECOGRAFIA PEDIATRICA/TRANSFONTANELAR O ECOENCEFALO	ECO-STRESS CON DOBUTAMINA
ECO DOPPLER ARTERIAL MIEMBRO SUP E INF 1LADO	ECO-STRESS
ECO DOPPLER ARTERIAL MIEMBRO SUP E INF 2LADOS	DOPPLER COLOR CAROTIDEO O VERTEBRAL
ECO DOPPLER ARTERIAL Y VENOSO SUP E INF 1LADO	DOPPLER COLOR CAROTIDEO Y VERTEBRAL
ECO DOPPLER ARTERIAL Y VENOSO SUP E INF 2LADOS	ECO STRESS - ECO ESFUERZO (EJERCICIO)
ECO DOPPLER VENOSO MIEMBRO SUP. E INF. 1LADO	ECOCARDIOGRAMA CON DOPPLER COLOR
ECO DOPPLER VENOSO MIEMBRO SUP. E INF 2LADOS	ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO CON DOPPLERCOLOR
ECO DOPPLER CAROTIDAS O VERTEBRALES	ECOCARDIOGRAMA AMBULATORIO
ECO DOPPLER CAROTIDAS Y VERTEBRALES	ECOCARDIOGRAMA CON EQUIPO PORTATIL
ECO DOPPLER COMPLEMENTO ESTUDIOS	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO (ETE)
ECO DOPPLER ABDOMINAL	ELECTROCARDIOGRAMA
ECO DOPPLER AORTA ABDOMINAL	ELECTROCARDIOGRAMA PEDIATRICO
ECO DOPPLER DE PARTES BLANDAS	ELECTROCARDIOGRAMA VERIFICADO
ECO DOPPLER GINECO-TRANSVAGINAL	ERGOMETRIA

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y
DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ECO DOPPLER TRANSVAGINAL	HOLTER 24 HORAS
ECO DOPPLER HEPATICO	MONITOREO AMBULATORIO DE LA PRESION ARTERIAL (MAPA)
ECO DOPPLER PELVIANO O GINECOLOGICO	CONTROL Y PROGRAMACIÓN DE MARCAPASOS
ECO DOPPLER GINECO-OBSTETRICO	ESTUDIOS SALUD FETAL
ECO DOPPLER FETAL	DOPPLER FETAL
ECO DOPPLER RENAL	ECOGRAFIA MORFOLOGICA (MARCADORES CROMOSÓMICOS)
ECO DOPPLER TESTICULAR (INCLUYE CORDONESPERMATICO)	ECOGRAFIA MORFOLOGICA FETAL
ECO DOPPLER MAMARIA	MONITOREO FETAL
ECO DOPPLER OBSTETRICO	PERFIL BIOFISICO FETAL
ECO DOPPLER TIROIDES	ECOGRAFÍA VOLUMÉTRICA 3D - 4D
ECO DOPPLER VASOS CUELLO	GASTROENTEROLOGIA: ESTUDIOS
ECOENDOSCOPIA	COLONOSCOPIA
ECOENCEFALOGRAMA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA
ECOCARDIOGRAFIA	RECTOSIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE
ECOCARDIOGRAFIA DE CAROTIDAS	GASTROENTEROLOGIA: PROCEDIMIENTOS

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ECOCARDIOGRAFIA FETAL	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN EL TUBODIGESTIVO
EJERCICIOS ORTÓPTICOS	POLIPECTOMIA BAJA
ECOBIMETRIA AMBOS OJOS	NEUMOLOGIA

ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO	ESPIROMETRIA CON PRUEBA BRONCOLADITADORA (SALBUTAMOL)
ELECTROMIOGRAFIA DE 1 MIEMBRO	ESPIROMETRIA DIAGNOSTICA
ELECTROMIOGRAFIA HASTA 2 MIEMBRO	OSCILOMETRIA
ELECTROMIOGRAFIA HASTA 4 MIEMBRO	NEUROLOGIA
ELECTRONISTAGMOGRAFÍA	ELECTROENCEFALOGRAMA
ELECTRONISTAGMOGRAFÍA /PRUEBA VESTIBULAR	ELECTROENCEFALOGRAMA PROLONGADO
ERGOMETRÍA (ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO)	MAPEO CEREBRAL
ERGOMETRÍA (BANDA DESLIZANTE)	OFTALMOLOGIA
ERGOMETRÍA PEDIÁTRICA	BIOMETRÍA ÓPTICA
EMBARAZO	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (CAMPIMETRÍA)
ESCANOMETRIA 2 POSICIONES	CURVA DE PRESION INTRAOCULAR (CURVA TONOMETRICA)

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ESÓFAGO	ECOBIMETRIA UNILATERAL
ESÓFAGO ESOFAGOGRAMA	ESTUDIO DE POTENCIAL VISUAL
ESÓFAGO ESTOMAGO DUODENO (SERIADA ESÓFAGO-GASTRO DUODENO)	EXAMEN ORTOPTICO
ESÓFAGO ESTOMAGO Y DUODENO PEDIATRICO	GONIOSCOPIA
ESPIROMETRIAS	MAPEAMIENTO DE RETINA CON DILATACION DEPUPILA
ESPIROMETRÍA COMPUTARIZADA	MICROSCOPIA ESPECULAR
ESTERNÓN EN TODAS LAS POSICIONES	PAQUIMETRIA
EXAMEN DE RETINA	QUERATOMETRIA
EXAMEN ORTÓPTICO	TOPOGRAFIA DE CORNEA
FISTULOGRAFÍA HASTA 5 PLACAS	EXAMEN DE RETINA
FLEBOGRAFÍA CADA LADO	OTORRINOLARINGOLOGIA
FONDO DE OJO	AUDIOMETRIA O AUDIOGRAMA
GALACTOGRAFÍA BILATERAL PREVIA MAMOGRAFÍA	ENDOSCOPIA NASAL
GALACTOGRAFÍA BILATERAL SIN PLACA SIMPLE	IMPEDANCIOMETRIA
CAPTURA HIBRIDA POR SIL DE BAJO GRADO	LOGOAUDIOMETRIA

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

GALACTOGRAFÍA C/LADO C/PREVIA MAMOGRAFÍA	TIMPANOMETRIA
GALACTOGRAFÍA SIN PLACA SIMPLE 1 LADO	PATOLOGIA CERVICAL
GASTO CARDÍACO	COLPOSCOPIA
HISTEROSALPINOGRAFÍA CUANDO VIENE ESPEC.	PAP DE CUELLO
HISTEROSALPINOGRAFÍA RADIOL. C/ESPEC.	PAP DE CUELLO MAS COLPOSCOPIA
HOMBRO EN TODAS LAS POSICIONES	VULVOSCOPIA - VAGINOSCOPIA. ESTUDIO DECUPULA VAGINAL
HOLTER	UROLOGIA
HOLTER DE PRESION 24 HRS. (MAPA)	CISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA
IMPEDANCIOMETRÍA	

Todos los estudios de medicina por imágenes citados en el presente listado deberán tener una cobertura total y en todos los casos el estudio es por persona y sin límites.

OTROS ESTUDIOS CON COBERTURA

Tomografía Axial Computarizada Multislice en todos los campos de aplicación (hasta cinco por año por titular/beneficiario, a partir del sexto con cobertura del 70%)

T.C.M.S ANGIOGRAFÍA CORONARIA NO INVASIVA	T.C.M.S DE CARA
T.C.M.S ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	T.C.M.S DE MIEMBROS INFERIOR/SUPERIOR
T.C.M.S ANGIOTOMOGRAFIA DE CUELLO	T.C.M.S DE OIDOS/MASTOIDES
T.C.M.S ABDOMEN COMPLETO	T.C.M.S DE ORBITAS

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

T.C.M.S ABDOMEN COMPLETO Y PELVIS	T.C.M.S PELVIS
T.C.M.S ABDOMEN SUPERIOR	T.C.M.S PELVIS/CADERA
T.C.M.S ABDOMEN INFERIOR	T.C.M.S SENOS PARANASALES
TCMS DE ARTICULACION TEMPORO MAXILAR	T.C.M.S SENOS PARANASALES (CORTES SAGITALES)
T.C.M.S COLUMNA CERVICAL	T.C.M.S TORAX
T.C.M.S COLUMNA DORSAL	T.C.M.S. ARBOL URINARIO (VIAS URINARIAS)
T.C.M.S COLUMNA LUMBAR	T.C.M.S. MAXILARES PARA IMPLANTES DENTARIOS
T.C.M.S DE CRANEO	T.C.M.S. SCAN DENTAL PARA IMPLANTES

Resonancia magnética nuclear en todos los campos de aplicación, hasta cinco por año por titular/beneficiario)

RMI ANGIORESONANCIA DE CRANEO	RMI DE CRANEO CON ANGIORESONANCIA
RMI ANTEBRAZO	RMI DE CRANEO CON ESPECTROSCPIA
RMI A.T.M. (articulación témporo-maxilar)	RMI DE ENCEFALO
RMI CON ESPECTROSCOPIA	RMI DE HOMBRO
RMI CUELLO	RMI DE MEDIASTINO
RMI DE ABDOMEN	RMI DE MIEMBROS INFERIORES
RMI DE ABDOMEN SUPERIOR O INFERIOR	RMI DE MIEMBROS SUPERIORES

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

RMI DE BRAZO	RMI DE MANO
RMI DE CADERA	RMI DE MUÑECA
RMI DE CADERA/ARTICULACIONES SACROILIACAS/PELVIS OSEA	RMI DE MUSLO/FEMUR/PIERNA
RMI CARDIACA	RMI DE OIDO
RMI DE CODO	RMI DE ORBITA
RMI DE COLUMNA CERVICAL	RMI DE PARTES BLANDAS
RMI DE COLUMNA DORSAL	RMI DE PELVIS
RMI DE COLUMNA LUMBAR	RMI DE PIE
RMI COLUMNA LUMBO SACRA	RMI DE RODILLA
RMI DE COLUMNA POR SEGMENTO	RMI DE TOBILLO
RMI DE 2 COLUMNAS	RMI DE MAMAS
RMI DE HIPOFISIS	RMI PEQUEÑAS PARTES
RMI DE CRANEO	RMI DE TORAX
RMI DE CRANEO - ENCEFALO	

Medicina Nuclear (con descuento de 70%)

Cámara-gamma (perfusión miocárdica con talio, tecnecio, S.P.E.C.T.)

Centellografía, en general, hasta cinco (incluye todos los contrastes y demás elementos requeridos para la realización del estudio)

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

Centellografía glándula salivar	Centellografía ósea
Centellografía sangrado intestinal	Centellografía pulmonar
Centellografía cerebral	Centellografía renal
Centellografía de tiroides o mapeo	Centellografía testicular
Centellografía hepática	

PET SCAN con descuento del 70% autorizado una vez al año por cada titular y/o beneficiario y/o adherente.

ANEXO ESTUDIOS LABORATORIALES

Deberán estar cubiertos en un 100% por la ASEGURADORA todos los estudios laboratoriales con cobertura total (conforme al listado que se detalla más abajo), siempre que provengan de una orden escrita de un profesional médico, sea o no del plantel del seguro, independientemente de la especialidad y con las siguientes indicaciones por cada beneficiario, integrante del grupo familiar y/o adherente.

Este servicio debe cubrir a los pacientes a domicilio (pacientes encamados y por indicación médica) o que concurren al laboratorio en forma programada o en casos de urgencias las 24:00 horas del día.

Si el paciente se encuentra imposibilitado a acudir al laboratorio para la extracción de las muestras para las determinaciones las mismas serán retiradas del lugar en que se encuentre el paciente, sin costo, por los laboratorios habilitados por la ASEGURADORA, pudiendo el mismo ser solicitado vía telefónica.

Debe tener cobertura integral del 100% en concepto de honorarios profesionales, materiales descartables, medicamentos, insumos y las determinaciones químicas y microbiológicas, así mismo deberá estar cubiertos el uso de equipos.

Los estudios laboratoriales que no estén en el listado detallado a continuación, tendrán un 50% de descuento en el laboratorio designado por la prestadora.

% DE SATURACIÓN DE HIERRO	HLA B27
ÁCIDO CÍTRICO	HIDATIDOSIS-AC
ÁCIDO FENIL PIRÚVICO	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17
ÁCIDO FÓLICO	HIDROXI-INDOL-ACETICO 5 (5HIAA)
ÁCIDO LÁCTICO	HIDROXIPROGESTERONA

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ÁCIDO ÚRICO	HIDROXIPROGESTERONA 17 (17 OH-PRG), SANGRE
ÁCIDO ÚRICO (O)	HIDROXIPROGESTORONA NEONATAL
ÁCIDO VANIL MANDÉLICO (AVM)	HIERRO SÉRICO
ÁCIDO VALPROICO	HIERRO, CAPACIDAD TOTAL DE UNION DE HIERRO (TIBC), SUERO
ACTH	HISOPADO FARINGEO
ADENOVIRUS ANTICUERPO IGG	HISOPADO NASAL / STAPHYLOCOCCUS METICILINO R(SAMR)
ADENOVIRUS ANTICUERPO IGM	HISOPADO RECTAL, CULTIVO PARA GERMESES COMUNES
ADENOVIRUS ANTIGENO	HISTOPLASMA SEROLOGIA
ADENOVIRUS AG (SEC. NASAL) TEST RÁPIDO MET: INMUNOCROMATOGRFÍA	HISTOPLAMINA
ADDIS. RECuento DE	HIV
AGLUTINACIÓN DE PARTÍCULAS DE LÁTEXPARA:	HIV-ac
A. ESCHERICHIA COLI KI	HIV P24 ACIDIFICADO, SUERO
A. HEMO-PHILUS INFLUENZAE TIPO B	HIV 1 AG + HIV 1-2 AC, LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (L.C.R.)
A. LEGIONELLA PNEUMOFILA	HLA B27

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

A. NESSERIA MENINGITIDIS GRUPO A	HOMA (INDICE DE RESISTENCIA A LA INSULINA (INSULINA + GLUCOSA))
A. NESSERIA MENINGITIDIS GRUPO B	HOMOCISTEINA / HOMOCISTINA / CISTINA
A. NESSERIA MENINGITIDIS GRUPO C	HONGOS. CULTIVO E IDENTIFICACIÓN
A. STROPTOCOCUS PHEUMONIAE	HONGOS. EXAMEN EN FRESCO
A. STROPTOCOCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A	HORMONA DE CRECIMIENTO(HGH)
A. STROPTOCICUS GRUPO B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE(FSH)
AGLUTINAS ANTIA	HORMONA LACTOGENO PLACENTARIA(HP)
AGLUTINAS ANTI B	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)
AIDS-AC	HPV (VIRUS PAPILOMA HUMANO), DETECCION (PCR) Y TIPIFICACION (RFLP)
ALBÚMINA	H1N1 ANTIGENO (GRIPE PORCINA)
ALCOHOL	IDENTIFICACION DE PARASITOS
ALDOLASA	IGA
ALDOSTERONA	IGD
ALERGIA-TESTS: VER RAST	IGE
ALFA 1 ANTITRIPSINA	IGE ESPECIFICO AMPICILLIN C203, SANGRE

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ALFAPETOPROTEINA (AFP)	IGE ESPECIFICO PANEL PARA 2 ALERGENOS O PANELES
A/G	IGE ESPECIFICO PANEL PARA 4 ALERGENOS
AMILASA	IGE ESPECIFICO PARA AMOXICILINA
AMILASA ALFA AMILASA - AMILASEMIA	IGE ESPECIFICO PARA 1 ALERGENO
AMILASA (O) ALFA AMILASA (O) - AMILASURIA	IGE ESPECIFICO, PENICILINA G/C1, SANGRE
ALFA AMILASA	IGE ESPECIFICO TOTAL
ALFA AMILASA (O)	IGG
AMONIO	IGM
ANA	INCLUSIONES CITOMEGALICAS
ANA IGA	INDICES DE RIESGOS
ANA IGG	INDICES HEMATIMÉTRICOS
ANA IGM	INDICE DE TIROXINA LIBRE
ANALISIS LABORATORIALES/CRISIS SANGUINEA	INFLUENZA A ANTICUERPOS IGG, SANGRE
ANCA C PR3 (ANCA C)	INFLUENZA A ANTICUERPOS IGM, SANGRE
ANCA P MPO (ANCA P)	INFLUENZA A, ANTIGENO, VARIOS MATERIALES (X MUESTRA)

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ANDROGENOS	INFLUENZA A, HISOPADO (ANTIGENO)
ANDROSTENEDIONA	INFLUENZA A+B HISOPADO ANTIGENO
ANFETAMINA	INFLUENZA B ANTICUERPOS IGG, SANGRE
ANFETAMINA CUALITATIVO	INFLUENZA B ANTICUERPOS IGM, SANGRE
ANTICUERPO (AC) ANTI HELICOBACTER PYLORI IGA	INFLUENZA B, ANTIGENO, VARIOS MATERIALES (X MUESTRA)
ANTICOAGULANTE LUPICO	INFLUENZA B, HISOPADO (ANTIGENO)
ANTIBIOGRAMAS PARA GÉRMENES AERÓBICOS	INMUNOFIJACION, SUERO
ANTIBIOGRAMAS PARA GÉRMENES ANAERÓBICOS	INMUNOFIJACION,ORINA 24 H
AC. ANTI CARDIOLIPINA IGG	INMUNOGLOBULINA A (IGA), SUERO
AC. ANTI CARDIOLIPINA IGM	INMUNOGLOBULINA E (IGE),SUERO
AC. ANTI NDNA	INMUNOGLOBULINA G (IGG),SUERO
AC. ANTI MICROSOMALES (ATPO)	INMUNOGLOBULINA M (IGM),SUERO
AC. ANTI MITOCONDRIALES	INMUNOMARCACION P53
AC. ANTI MUSCULO LISO(ASMA)	INMUNORECEPTORES HORMONALES
AC. ANTI NUCLEARES (ANA)	INMUNOELECTROFORESIS

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

AC. ANTI TIRONGLUBINAS	INMUNOGLOBINAS
AC. ANTI TIROIDES	INMUNOHISTOQUIMICA C-ERB2-NEVU
AC. ANTI-TOXOPLASMA IGG	INMUNOHISTOQUÍMICA (IHQ)
AC. ANTI TRIPANOSOMA IGG	INMUNOFLUORESCENCIA
AC. ANTI TRIPANOSOMA IGM	INMUNOTIPAJE
AC. ANTI-VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO(VSR)	INMUNOTIPAJE POR ELECTROFORESIS CAPILAR
AC. HETEROFILOS	INR (RAZON NORMALIZADA INTERNACIONAL), PLASMA
A.F.P.	INTERLEUCINA - 6 (IL-6)
ANÁLISIS PARA DETECCIÓN DE AVITAMINOSIS, HIPERVITAMINOSIS, O CONTROL	INSULINA
ANTICOAGULANTE LÚPICO	IRT - TRIPSINA INMUNO REACTIVA NEONATAL SCREENING, SANGRE
ANTI-TTG, IGA - IGA TOTAL- ANTI-TTG, IGG-AGA, IGG (PRUEBAS DE LA ENTEROPATÍA SENSIBLE A GLUTEN)	JO 1, ANTICUERPOS, SUERO
ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	KLESBSIELLA PNEUMONIAE
ANTIGENO MICROBIANOS: STREPTOCOCCUS GRUPO A, LATEX	LA (SS-B) ANTICUERPOS, SUERO (ANTI LA)

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ANTIGENO MICROBIANOS: STREPTOCOCCUS GRUPO B, LATEX	LACTOSA
ANTIGENOS MICROBIANOS LATEX , VARIOSMATERIALES	LAP
ANTÍGENOS FEBRILES	LARVAS DE VERMES
ANTIGENOS NUCLEARES EXTRAIBLES, SANGRE /ENA	LATEX PARA CRIPTOCOCCUS
ANTITROMBINA III (AT III), SUERO	LATEX PARA CRYPTOCOCCUS ANTIGENO
ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO(PAS)	LATEX PARA STREPTOCOCCUS GRUPO A
ANTIFOSFOLIPIDOS IGG ANTICUERPO	LATEX PARA STREPTOCOCCUS GRUPO B
ANTIFOSFOLIPIDOS IGM ANTICUERPO	LATEX X 1, MATERIALES BIOLOGICOS
ANTICUERPO (AC) ANTI CENTROMERO	LATEX EN LCR
ANTICUERPO (AC) ANTI ENDOMISIO IGA	LATEX EN ORINA
ANTICUERPO (AC) ANTI ENDOMISIO IGG	ESCHERICHIA COLI K 1
ANTICUERPO (AC) ANTI ENDOMISIO IGM	L. HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B
ANTICUERPO (AC) ANTI GLIADINA IGA	L. NEUSSERIA MENINGITIDIS GRUPO A
ANTICUERPO (AC) ANTI GLIADINA IGG	L. NEISSERIAMENINGITIDIS GRUPO B
ANTICUERPO (AC) ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG	L. NEISSERIAMENINGITIDIS GRUPO C

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ANTICUERPO (AC) ANTI RNP ENA	L. STRPTOCOCCUS PNEUMONIAS
ANTICUERPO (AC) ANTI SCL -70	L. STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICOS GRUPO
ANTICUERPO (AC) ANTI SS - A (RO)	L. STREPTOCOCCUS GRUPO B
ANTICUERPO (AC) ANTI SS B (LA)	LAVADO BRONCO ALVEOLAR - CULTIVO Y ATB.
ANTICUERPO (AC) ANTI CCP	LAVADO GÁSTRICO
ANTICUERPO ANTIDENGUE IGM E IGG	LCR. CITOQUÍMICO
ANTICUERPOS ANTI-TIROIDES	LCR. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
ANTI SM	LDH
ANTIL/LA ANTICUERPOS SUERO	LDL-COLESTEROL
ANTIC ANTI DNA	LE
ANTIC ANTI HIV (INCL. AC/AG/P24)	LECITINA EN LÍQUIDO AMNIOTICO
ANTIC ANTI MUSCULO LISO	LEGIONELLA PHEUMIPHILA.LATEX
ANTIC ANTI TOXOPLASMA IGG	LEGIONELLA PNEUMOPHILA IGG ANTICUERPOS, SUERO
ANTIC ANTI TOXOPLASMA IGM	LEGIONELLA PNEUMOPHILA IGM ANTICUERPOS, SUERO
ANTITROMBINA III (AT III)	LEISHMANÍA ANTICUERPO IGG
APOLIPOPROTEINA A	LEISHMANÍA ANTICUERPO IGM

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

APOLIPOPROTEINA B	LESIÓN GENITAL. COLORACIÓN DE GRAM
ARTRITEST	LESIÓN GENITAL. COLORACIÓN DE FONTANA
ASPECTO DEL SUERO	LESIÓN GENITAL. ESTUDIO MICROBIOLÓGICO
ASPERGILUS	LESIÓN GENITAL. CAMPO OSCURO
ASTO	LESIÓN EN LA PIEL. CULTIVO PARA HONGOS
AUTOVACUNAS	LESIÓN DE UÑAS. CULTIVO PARA HONGOS
AZUCARES REDUCTORES	LH
BAAR	LINFA CUTÁNEA.
BACOVA	LINFA CUTÁNEA. COLORACIÓN DE ZIEHL
BARBITÚRICOS	LIPASA
BENCE-JONES	LÍPIDOS TOTALES
BENEDICT, REACCIÓN DE	LIPIDOGRAMA/PERFIL LIPIDICO,SANGRE
BENZODIAZEPINA	LIQUIDOS BIOLOGICOS, CITOLOGIA
BENZODIAZEPINA CUANTITATIVO	LIQUIDOS BIOLOGICOS, CITOQUIMICO
BETA 2 MICROGLOBULINA EN SANGRE	LIQUIDOS BIOLOGICOS, CULTIVO
BETA CROSS LAPS	LIQUIDOS BIOLOGICOS, CULTIVO AUTOMATIZADO

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

BETA 2 MICROGLOBULINA	LIQUIDOS BIOLOGICOS, CULTIVO PARA BAAR
BNP (PEPTIDO NATRIURETICO TIPO B)	LIQUIDOS BIOLOGICOS, FROTIS
BICARBONATO	LIQUIDOS BIOLOGICOS, HONGOS
BILIRRUBINA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA	LIQUIDOS BIOLOGICOS, QUIMICO
BILIS, CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	LIQUIDO (OTROS) CITOQUIMICO
BIOPERFIL FISIOLÓGICO SACAR	LÍQUIDO AMNIÓTICO. CULTIVO
BIOPSIAS DE TODO TIPO	LÍQUIDO AMNIÓTICO. FOSFADITIL-GLICEROL
BIOQUÍMICA DE PLASMA SEMINAL	LIQUIDO ARTICULAR. CITOQUÍMICO
BORRELIA BURGDORFERI IGG ANTICUERPO, SUERO (LYME)	LIQUIDO ARTICULAR. CRISTALES
BORRELIA BURGDORFERI IGM ANTICUERPO, SUERO (LYME)	LIQUIDO ARTICULAR. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
BUN (NITRÓGENO UREICO EN SANGRE)	LÍQUIDO ASCITICO. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
BUSQUEDA E IDENTIFICACION DE PARASITOS. DIFERENTES MATERIALES	LÍQUIDO GÁSTRICO-DUODENAL. PARÁSITOS
B2 GLICOPROTEINA IGA ANTICUERPO, SUERO	LIQUIDO DUODENAL
B2 GLICOPROTEINA IGG ANTICUERPO, SUERO	LIQUIDO GASTRICO, CULTIVO Y ANTIBRIOGRAMA

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

B2 GLICOPROTEINA IGM ANTICUERPO, SUERO	LIQUIDO PERITONEAL. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
C 3	LÍQUIDO PLEURAL. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
C 4	LÍQUIDO PLEURAL CITOQUIMICO.
CALCIO	LISTERIA
CA 122	LITIO
CA 125	LKM-1 ANTICUERPOS (RETICULO ENDOPLASMATICO),SUERO
CA 15-3	MADUREZ FETAL (FOSFATYDIL GLICEROL)
CA 199	MAGNESIO
CALCIO (O)	MAGNESIO (O)
CALCIO IONICO	MAGNESIO ERITROCITARIO
CALCITONINA	MAGNESIO EXTRACELULAR
CALCULO URINARIO	MAGNESIO INTRACELULAR
CAMPO OSCURO	MARIHUANA
CAMPYLOBACTER	MASTOSITOS
CANNABINOIDES	META ANFETAMINA

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

CAPACIDAD DE FIJACIÓN DE HIERRO (TIBC)	METANEFrina, ORINA
CALPROTECTINA	METAHEMOGLOBINA
CARBAMAZEPINA	METOTREXATE
CARDIOLIPINA IGA AC IGM AC	MICOSIS OPORTUNISTAS
CARDIOLIPINA IGGG IGM	MICOSIS PROFUNDAS
CATECOLAMINAS	MICOSIS SUBCUTANEAS
CEA (ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO)	MICOSIS SUPERFICIALES
CÉLULAS LE	MICROALBUMINURIA
CETONEMIA	MICROALBUMINURIA, ORINA 24 H
CETONURIA	MICROALBUMINURIA, ORINA ESPONTANEA
CCP (PEPTIDO CITRULINADO), ANTICUERPOS IGG, SANGRE	MICROSOMALES (TIROPEROXIDASA; TPO) ANTICUERPOS, SUERO
CEA (ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO), SANGRE	MIELOCULTIVO
CELULAS L.E., SANGRE	MIOGLOBINA
CENTROMERO IGG ANTICUERPO, SANGRE	MOCO CERVICAL
CETOSTEROIDES 17	MONOTEST

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

CH 50	MORFINA
CHAGAS(AC. ANTI TRYPANOSOMA IGG E IGM)	MUCOPROTEÍNAS
CHIKUNGUNYA IGG	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS
CHIKUNGUNYA IGM	MITOCONDRIALES ANTICUERPOS, SUERO
CHALAMYDIA	MUSCULO LISO (ASMA), SUERO
CHLAMYDIA EN SECRECIONES	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DETECCION (PCR)
CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTIGENO. SECRECIONES VARIAS	MYCOPLASMA, EN ORINA
CHLAMYDIAS AC IGG	MYCOPLASMA, EN SECRECION VAGINAL
CHLAMYDIAS AC IGM	MYCOPLASMA HOMINIS, MUESTRAS BIOLOGICAS
CHLAMYDIAS ORINA	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTIGENO
CHLAMYDIAS PNEUMONIAE IGG (SANGRE)	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG ANTICUERPOS , SANGRE
CHLAMYDIAS PNEUMONIAE IGM (SANGRE)	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM ANTICUERPOS, SUERO
CHLAMYDIAS SECRESION GENITAL	MYCOPLASMA - CULTIVO E IDENTIFICACION
CHLAMYDIA PSITACI IGG ANTICUERPO,SANGRE	MYCOPLASMA HOMINIS (SECRECIÓN GENITAL O ESPERMA)

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

CHLAMYDIA PSITACI IGM ANTICUERPO,SANGRE	MYCOPLASMA HOMINIS
CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, SECRECION VARIAS BIOLOGICAS	MYCOPLASMA PNEUMONIAE (SEC.NASAL) (IFD)
CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA ANTICUERPO, SANGRE	NEISERIAE GONORREA
CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG ANTICUERPO, SANGRE	NEISERIAE MENINGITIDIS.GRUPO A.LATEX
CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM ANTICUERPO, SANGRE	NEISERIAE MENINGITIDIS.GRUPO B.LATEX
CITOMEGALOVIRUS-AC-IGG	NEISERIAE MENINGITIDIS.GRUPO C.LATEX
CITOMEGALOVIRUS-AC-IGM	N. 5 NUCLEOTIDASA
CITOMEGALOVIRUS COL. GIEMSA	NT-PRO BNP (PEPTIDO NATRIURETICO TIPO B), SANGRE
CITRATO (O)	NTX
CK	OIDO CULTIVO
CK-MB	OPIACEOS
CK-MM	ORINA, FÍSICO-QUÍMICO Y DEL SEDIMENTO
CK-TOTAL	ORINA CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
CLEARANCE DE CREATININA	ORINA RUTINA

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

CLEARANCE DE UREA	ORINA (INFECCION), CULTIVO / UROCULTIVO
CLORUROS	ORINA CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA (UROCULTVO)
CLORUROS (O)	ORINA ESPONTANEA CHORRO MEDIO, CULTIVO/UROCULTIVO
CLORUROS L.C.R.	ORINA, FROTIS
CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A+B,ANTIGENO, HECES	ORINA RUTINA
CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A+B, PCR,HECES	ORINA, SEDIMENTO
CMV-AC-IGG	OXALATO
CMV-AC-IGM	OXIUROS
COAGULOGRAMA	OXIURUS VERMICULARIS/TEST DE GRAHAM, HECES
COAGULOGRAMA / CRISIS SANGUINEA /PERFIL DE LA COAGULACION, SANGRE	PANEL BACTERIAL Y VIRAL (PCR)
COAGULOGRAMA COMPLETO	PANEL CHIKUNGUNYA + DENGUE + ZIKA VIRUS, DETECCION PCR
COBRE	PANEL DIARREAS, DETECCION (PCR)
COCAÍNA	PANEL INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL (ITS),DETECCION PCR
COCCIDIOIDINA	PANEL INFECCIONES TROPICALES, (DENGUE + ZIKAVIRUS + CIKUNGUNYA) DETECCION PCR

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

COLESTEROL ESTERIFICADO	PANEL RESPIRATORIO, DETECCION (PCR)
COLESTEROL HDL	PANEL RESPIRATORIO VIRUS Y BACTERIAS, DETECCION(PCR)
COLESTEROL-LDL	PANEL VIRAL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL,LCR, DETECCION (PCR)
COLESTEROL TOTAL	PANEL VIRUS RESPIRATORIO, DETECCION (PCR)
COLESTEROL VLDL	PAPERAS IGG ANTICUERPOS, SUERO
COLINESTERASA	PAPERAS IGM ANTICUERPOS, SUERO
COLORACIÓN DE GIEMSA	PARAINFLUENZA 1 IGG ANTICUERPOS, SUERO
COLORACIÓN DE GRAM	PARAINFLUENZA 1 IGM ANTICUERPOS, SUERO
COLORACIÓN DE TINTA CHINA	PARAINFLUENZA 2 IGG ANTICUERPOS, SUERO
COLORACIÓN DE ZIEHL - NEELSEN	PARAINFLUENZA 2 IGM ANTICUERPOS, SUERO
COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	PARAINFLUENZA 3 IGG ANTICUERPOS, SUERO
COOMBS DIRECTO	PARAINFLUENZA 3 IGM ANTICUERPOS, SUERO
COOMBS INDIRECTO	PARASITOLOGICO SERIADO ,HECES
COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO	PARÁSITOS. INVESTIGACIÓN E IDENTIFICACIÓN
COPROCULTIVO	PARASITOLOGICO SERIADO ,HECES

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

COPROFUNCIONAL	PARATHORMONA INTACTA, SUERO
COPROLOGÍA FUNCIONAL - COPROFUNCIONAL	PARVOVIRUS AC IGG
COPROPORFIRINAS	PARVOVIRUS AC IGM
CORTISOL	PARVOVIRUS B 19 IGG. SUERO
CORTISOL AM	PARVOVIRUS B 19 IGM. SUERO
CORTISOL PM	PARATHORMONA (PTH)
CORTISOL URINARIO	PAS - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO - ANTÍGENOPROSTÁTICO ESPECÍFICO TOTAL.
COXIELLA BURNETII IGG ANTICUERPOS,SANGRE	PAS LIBRE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIBRE
COXIELLA BURNETII IGM ANTICUERPOS,SANGRE	PAS TOTAL (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO) 3ªGENERACION, SUERO
COXSACKIE VIRUS B (GRUPO 1-6) IGG ANTICUERPOS, SANGRE	PAUL-BUNELL
COXSACKIE VIRUS B (GRUPO 1-6) IGM ANTICUERPOS, SANGRE	PCR ULTRASENSIBLE
COXSACKIEVIRUS A (GRUPO 1-6) IGMANTICUERPOS, SANGRE	PERFIL CELIACO
CRASIS SANGUI, POR HEMATÓLOGO	POO2

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y
DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

CRISIS / DETERMINACIONES PARCIALES(TP - TTPA - INR)	PO2
CRISIS SANGUINEA COMPLETA (PERFIL DECOAGULACION - COAGULOGRAMA)	PDF
CREATININA	PCR ULTRASENSIBLE
CREATININA (O)	PÉPTIDO C
CRIOAGLUTININAS	PENICILINA CRISTALINA
CRIOGLOBULINAS	PEPTIDO C,SUERO
CRIOPTOCOCUS	PERFIL CHLAMYDIA + MYCOPLASMA H + UREAPLASMA,DETECCION (PCR)
CRISTALES-IDENTIFICACIÓN	PERFIL FERRICO
CRISTALES INVESTIGACION, LIQUIDOS BIOLOGICOS	PERFIL PROTEICO
CUERPOS CETÓNICOS	PERFIL RENAL, SANGRE
CULTIVO ANAL(GERMENES COMUNES)	PERFIL TIROIDEO
CULTIVO DE ESPUTO (POR MUESTRA)	PERFIL HEPATICO - HEPATOGRAMA (GOT - GPT -FOSFATASA ALCALINA - BILIRRUBINA - GAMMA GT)
CULTIVO EN AEROBIOSIS	PERFIL LIPIDICO - LIPIDOGRAMA (COLESTEROL TOTAL -HDL - LDL - VLDL - TRIGLICERIDOS)
CULTIVO EN ANAEROBIOSIS	PH

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

CULTIVO EN LESIONES.VARIOS MATERIALES	PH EN HECES
CULTIVO EN THAYER-MARTIN	PH EN SECRECION VAGINAL
CULTIVO PARA BAAR	PHENISTIX
CULTIVO PARA GÉRMESES COMUNES	PLAQUETAS
CULTIVO PARA HONGOS	PLAQUETAS POR HEMATÓLOGO
CULTIVO PARA LISTERIA	PLASMA SEMINAL
CULTIVO PARA MYCOPLASMA	PLASMA SEMINAL BIOQUIMICA
CULTIVO E IDENTIF.DE BACTERIAS.VARIOSMATERIALES	PORFOBILINOGENO
CULTIVO E IDENTIFICACION DE HONGOS.VARIOS MATERIALES	POTASIO
CULTIVO EN CATETERES	POTASIO (O)
CULTIVO GERMESES COMUNES, VARIOSMATERIALES	PPD
CULTIVO, HECES (COPROCULTIVO)	PRE ALBUMINA
CULTIVO, LIQUIDO PERITONEAL	PREPARACIÓN DE CÉLULAS LE
CULTIVO ORINA MICCION MEDIA (UROCULTIVO)	PRO-CALCITONINA, SANGRE

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

CULTIVO P/MYCOPLASMA H + UREAPLASMA U	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE LA FIBRINA
CULTIVO PARA BUSQUEDA EVR	PROGESTERONA
CULTIVO PARA BUSQUEDA KPC	PROLACTINA
CULTIVO PARA STREPTOCOCCUS DEL GRUPO B	PROTEÍNAS C
CULTIVO PARA UREAPLASMA UREALITICO, VARIOS MATERIALES (X MUESTRA)	PROTEÍNAS S
CULTIVO, URETRAL	PROTEÍNAS C REACTIVA
CULTIVO, VAGINAL	PROTEÍNA C REACTIVA PCR (NO CARDIOESPECÍFICA)
CURVA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA	PROTEÍNA C REACTIVA CUANTITATIVA/PCR, SUERO
CURVA DE GLUCOSA (03 HORAS)	PROTEÍNA C REACTIVA ULTRASENSIBLE / PCR ULTRASENSIBLE, SUERO
CURVA DE GLUCOSA (04 HORAS)	PROTEÍNA C REACTIVA/PCR, SUERO (PCR CUALITATIVO)
CURVA DE GLUCOSA (05 HORAS)	PROTEÍNA C REACTIVA/PCR, SUERO (PCR CUALITATIVO) EXENTO
CURVA DE GLUCOSA (EMBARAZO)	PROTEÍNAS DE BENCE-JONES
DETERMINACIÓN DE CARGA VIRAL	PROTEÍNA DEL COMPLEMENTO C3, SUERO

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCIÓN, PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

DEHIDROEPITANDROSTENEDIONA(DHE A- S04)	PROTEINA DEL COMPLEMENTO C4, SUERO
DEHIDROTESTOSTERONA	PROTEINA S,SANGRE
DENGUE AG (ANTÍGENO)	PROTEINAS - PROTEINURIA 24 HS.
DENGUE ANTICUERPO (AC) IGG	PROTEINAS - RELACION A/G
DENGUE ANTICUERPO (AC) IGM	PROTEÍNAS ELECTROFORESIS
DENGUE DETECCION TEMPRANA (HMG,VSG,PLAQUETAS,PCR,DENGUE NS1ANTIGENO), SANGRE	PROTEÍNAS TOTALES
DENGUE IGG - ELISA	PROTEÍNAS TOTALES (O)
DENGUE NS1 ANTIGENO, SUERO	PROTEINAS TOTALES A/G, SUERO
DENGUE NS1,ANTIGENO CUALITATIVO (INMUNOCROMATOGRAFICO)	PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONES, SANGRE
DENGUE VIRUS (DENV), DETECCION (PCR)	PROTEINAS TOTALES, ORINA 24 H
DENSIDAD	PROTEINAS TOTALES, SANGRE
DETERMINACIÓN DE GRUPO SANGUÍNEO/TIPIFICACIÓN	PROTEINOGRAMA
DIFTERIA, CULTIVO	PROTEINURIA 24 HS
DIMERO D	PROTOMORFINAS

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

DIGOXINA	PROTOZOARIOS
DNA-AC	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN
DIÓXIDO DE CARBONO (CO ₂)	PRUEBA DE DILUCIÓN
D-XILOSA	PRUEBA DE LAZO
DGP (ANTI-PEPTIDOS DE GLIADINA DESAMINADO) IGA	PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA
DGP (ANTI-PEPTIDOS DE GLIADINA DESAMINADO) IGG	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA LACTOSA
DGP2 - AC IGA (DEAMIDADOS PEPTIDOS ESPECIFICOS DE GLIADINA), SUERO	PRUEBA DE TZANCK
DGP2 - AC IGG (DEAMIDADOS PEPTIDOS ESPECIFICOS DE GLIADINA), SUERO	PRUEBA DE COOMBS DIRECTO
DHEA-SO ₄ (DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO), SANGRE	PRUEBA DE GLUCOSA (HEMOGLUCOTEST) EN INTERNACION
DIGOXINA CUANTITATIVO, SUERO	PYRILINKS
DIHIDROXIVITAMINA D (VIT-VD ₃), SANGRE	PYRILINKS - D / NTX
DIMERO - D, SANGRE	PTH
DOSAJE DE ÁCIDO VALPROICO	PUS. CULTIVO
DOSAJE DE ÁCIDO FENOBARBITAL	PUNTA DE CATÉTER CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

DOSAJE DE VANCOMICINA	QUANTIFERON - TB
DOSAJES DE CADENAS LIGERAS	QUIMIOTRIPSINA
DOSAJES DE CADENAS LIGERAS, (KAPPALIBRE+ LAMBDA LIBRE), ORINA	QUISTES DE PROTOZOOS
DOSAJES DE CADENAS LIGERAS, (KAPPALIBRE+ LAMBDA LIBRE), SANGRE	RASPADO DE LENGUA. CULTIVO PARA HONGOS
EBV-EA-AC	RAST 1 DETERMINACION ,SANGRE
EBV-VCA-AC	RAST PARA HONGOS
ECHOVIRUS IGG ANTICUERPOS, SANGRE	RAST PARA HUEVO
ECHOVIRUS IGM ANTICUERPOS, SANGRE	REACCIÓN DE HUDDLESON
ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	REACCIÓN DE WIDAL
ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS	RECuento DE ADDIS
ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS	RECuento DE GLOBULOS BLANCOS
ELECTRÓLITOS	RECuento DE GLOBULOS ROJOS
ELECTROLITOS - IONOGRAMA (NA + K + CL)	RECuento DE HEMATIES
ELECTROLITOS (O)	RECuento DE PLAQUETAS
ENDOMISIO ANTICUERPOS IGA, SANGRE	RECuento DE PLAQUETAS HEMATOLOGICO

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ENDOMISIO ANTICUERPOS IGG, SANGRE	RECuento DE LEUCOCITOS
ENDOMISIO ANTICUERPOS IGM, SANGRE	RECuento DE LINFOCITOS CD4
ENZIMAS CARDIACAS (GOT - CK TOTAL - CKMB - LDH)	RECuento DE RETICULOCITOS
EOSINÓFILOS	RELACIÓN A/B
EPSTEIN BAAR VIRUS EBNA IGG ANTICUERPOS VCA (ABC-VCA), SUERO	RELACIÓN CALCIO/CREATININA
EPSTEIN BAAR VIRUS-VCA-IGG ANTICUERPOS, SUERO	RELACIÓN PAS/PAS LIBRE
EPSTEIN BAAR VIRUS-VCA-IGM ANTICUERPOS, SUERO	RETICULOSITOS
ERITROSEDIMENTACIÓN	RETRACCIÓN DEL COÁGULO
ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENO	RETRACCION DEL COAGULO,SANGRE
ESCHERICHIA COLI KI. LATEX	RETROCULTIVO AUTOMATIZADO
ESPERMA, CULTIVO	RK 39 LEISHMANIASIS KALAAZAR
ESPERMA, ANTIBIOGRAMA	RO (SSA) ANTICUERPOS, SUERO (ANTI RO)
ESPERMOGRAMA	RH
ESPUTO - COLORACION DE ZIEHL	ROTAVIRUS
ESPUTO FROTIS	RUBEOLA IGG

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ESPUTO. COLORACIÓN PARA BAAR	RUBEOLA IGM
ESPUTO. CULTIVO PARA BAAR	SANGRE OCULTA
ESPUTO CULTIVO PARA GERMESES COMUNES (ESPUTO, CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA)	SANGRE OCULTA O GUAYACO
ESPUTO. EOSINÓFILOS Y MASTOCITOS	SANGRE OCULTA, HECES / TEST DE GUAYACO
ESTEATOCRITO	SARS-COV2 (CORONAVIRUS)
ESTRADIOL	
ESTRIOL LIBRE	
ESTROGENOS TOTALES	SATURACIÓN DE OXÍGENO
ESTRONA	SECRECIÓN CONJUNTIVAL. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
ESTUDIO CAPILAR. INVESTIGACIÓN DE HONGOS	SECRECIÓN ENDOCERVICAL. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
EXCESO DE BASE	SECRECIÓN FARÍNGEA. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
ESTUDIO METABOLICO DE LITIASIS RENAL(SANGRE Y ORINA)	SECRECIÓN GENITAL. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
ETANOL CUANTITATIVO, SANGRE	SECRECIÓN NASAL. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
EXAMEN DIRECTO / FRESCO, VARIOS MATERIALES	SECRECIÓN NASAL. EOSINOFILOS Y MASTOSITOS

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

EXAMEN MICOLOGICO FROTIS: FRESCO YTINCION, VARIOS MATERIALES	SECRECIÓN PROSTÁTICA. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
EXAMEN MICROBIOLOGICO FROTIS/ FROTISDE MUCUS FECAL / FMF	SECRECIÓN PROSTÁTICA FROTIS
EXAMEN MICROBIOLOGICO, FROTIS. VARIOS MATERIALES	SECRECIÓN PURULENTA. CULTIVO
EXAMEN MICROBIOLOGICO FROTIS:FRESCOY TINCION VARIOS MATERIALES BIOLOGICOS	SECRECIÓN TRAQUEAL. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
FACTOR REUMATOIDEO	SECRECIÓN URETRAL. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
FACTOR REUMATOIDEO ANTICUERPOS IGA,SANGRE	SECRECIÓN URETRAL FROTIS
FACTOR REUMATOIDEO ANTICUERPOS IGG,SANGRE	SECRECION VAGINAL UREAPLASMA CULTIVO
FACTOR REUMATOIDEO ANTICUERPOS IGM,SANGRE	SECRESION VAGINAL - CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
FACTOR REUMATOIDEO (ARTRITEST)	SECRECION ANAL P/STREPTOCOCCO AGALAC B HEMOLB
FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO	SECRECION CULTIVO VARIOS MATERIALES
FACTOR REUMATOIDEO ISOTIPO IGA	SECRECION EN MATERIAL BIOLOGICO CULTIVO PARAGERMENES COMUNES
FACTOR REUMATOIDEO ISOTIPO IGG	SECRECION FROTIS VARIOS MATERIALES
FACTOR REUMATOIDEO ISOTIPO IGM	SECRESION VAGINAL - EXAMEN FRESCO Y GRAM

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y
DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

FACTOR V LEYDEN, ACTIVIDAD, SANGRE	SECRESION VAGINAL FROTIS
FACTOR VIII ACTIVIDAD, SANGRE	SECRECION VAGINAL ,FROTIS / EX. MICROBIOLOGICO
FENILHIDANTOINA	SECRESION VAGINAL PH
FENIL ALANINA	SECRESION VULVO VAGINAL - CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
FENILALANINA NEONATAL SCREENING, SANGRE	SECRECIÓN BULBAR. CULTIVO
FENITOINA / DIFENILHIDANTOINA / FENILHIDANTOINA, SUERO	SECRECION VAGINAL FROTIS Y CULTIVO
FENO (FRACCION ESPIRATORIA DE OXIDONITRICO)	SECRECION VAGINAL P/STREPTOCOCCUS AGALACTIE BHEMOLITICO B
FERRITINA, SANGRE	SECRECIONES EN MATERIAL BIOLOGICO CULTIVO PARA HONGOS
FIBRINOGENO, SANGRE	SECRECIONES EN MATERIAL BIOLOGICO FROTIS Y CULTIVO PARA GERMEENES COMUNES
FENOBARBITAL	SECRECIONES EN MATERIAL BIOLOGICO FROTIS Y CULTIVO PARA HONGOS
FERRITINA	SECRECIONES EN MATERIAL BIOLOGICOS, EXAMENMICOLOGICO, FROTIS
FIBRINOGENO	SECRECIONES EN MATERIAL BIOLOGICOS, EXAMENMICROBIOLOGICO, FROTIS
FIBRINOLISIS	SECRECIONES FARINGEA CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

FORMULA LEUCOCITARIA	SEC.VAGINAL CULTIVO PARA GERMENES
FOSFATASA ACIDA PROSTÁTICA(PAP)	SEC.VAGINAL CULTIVO PARA HONGOS
FOSFATASA ACIDA TOTAL	SEC.VULVO VAGINAL, EX. MICROBIOLOGICO
FOSFATASA ACIDA TOTAL Y PROSTATICA	SEC.VULVO VAGINAL, CULTIVO HONGOS
FOSFATASA ALCALINA	SHBG(GLOBULINATRANSF. HORMONA SEXUAL)
FOSFATIDIL-GILIEROL EN LIQ. AMINIÓTICO	SIDA-AC
FOSFOLIPIDOS	SÍFILIS
FÓSFORO	SIMIS-HUNNER - TEST
FÓSFORO (O)	SHIGELLA. CULTIVO
FOSFORO, DEPURACION (CLEARANCE), SANGRE Y ORINA	SM ANTICUERPOS,SANGRE
FRAGILIDAD OSMÓTICA DE LOS HEMATIES	SNRNP-C ANTICUERPO
FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA (FSP)	SO2
FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA HEMATOLOGICA	SODIO
FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA + RECuento DE PLAQUETAS	SODIO (O)
FRUCTOSA	SOMATOMEDINA - C

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

FRUCTOSAMINA	STAPHYLOCOCCUS AUREUS
FSH	STREPTOCOCCUS. CULTIVO
FTA-ABS EN L.C.R.	STREPTOCOCCUS. BETA HEMOLITICO GR. A.LATEX
FTA-ABS-IGG AC	STREPTOCOCCUS. GRUPO B.LATEX
FTA-ABS-IGM AC	STREPTOCOCCUS. PNEUMONIAE
FTI	STREPTONASA B
GALACTOSA NEONATAL	STREPTOZIMA
GAMMA GLOBULINAS	SUSTANCIAS REDUCTORAS, (BENEDICT) HECES
GAMMA GT	SWIN – UP
GARGANTA. CULTIVO	TTG
GASES ARTERIALES (GASOMETRÍA ARTERIAL)	T3 LIBRE
GASES VENOSOS (GASOMETRIA VENOSA)	T3 TOTAL
GASTRINA	T3 UPTAKE
GC. CULTIVO	T4 LIBRE
GH (HORMONA DE CRECIMIENTO)	T4 NEONATAL
GLIADINA IGA-IGG-IGM	T4 TOTAL

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

LOBULINA	TACROLINEMIA
GLÓBULOS BLANCOS	TEST DE ABSORCIÓN A LA XILOSA
GLÓBULOS ROJOS	TEST DE ARBORIZACION
GLUCOHEMOGLOBINA	TEST DE O’SULLIVAN
GLUCOSA	TEST DE TZANCK
GLUCOSA (O)	TEST DEL PIECITO (TSH NEONATAL, TRIPSINA INMUNOREACTIVA, FENILALANINA)
GLUCOSA 6 FOSFATO DE DESIDROGENASA(G6PD)	TEST PARA DENGUE AG
GLUCOSA. CURVA DE TOLERANCIA	TEST PARA DENGUE CROMATOGRAFICO AG
GLUCOSA PRE Y POS PRANDIAL	TEST PARA DENGUE CROMATOGRAFICO IGG
GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL(PTGO) (2 DET.) EMBARAZADAS, SANGRE	TEST PARA DENGUE CROMATOGRAFICO IGM
GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL(PTGO) (2 DET.), SANGRE	TEST PARA DENGUE IGG (MÉTODO ELISA)
GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL(PTGO) (3 DET.), SANGRE	TEST PARA DENGUE IGM (MÉTODO ELISA)
GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL(PTGO) (4 DET.) ADULTOS, SANGRE	TEST DE COOMBS DIRECTO
GLUCOSA, TEST DE O’SULLIVAN (2 DET.), SANGRE	TEST DE COOMBS INDIRECTO

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O’leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

GLUCOSA/GLICEMIA/GLUCEMIA, SUERO	TEST DE ESTIMULACIÓN CON ACTH
GLUCOSA/GLUCOSURIA, ORINA ESPONTANEA	TEST DE ESTIMULACIÓN HORMONA DE CRECIMIENTO
GLUCOSURIA	T.* CON EJERCICIOS* CON L-DOPA
GANADOTROFINA CORIÓNICA (HCG)	TEST DE ESTIMULACIÓN CON LH/RH
GONOCOCO (BUSQUEDA), THAYER MARTIN	TEST DE ESTIMULACIÓN CON TRH
GOTA GRUESA	TEST DE HAM
GOT / AST	TEST DEL HELICOBACTER PILORY POR METODO DELALIENTO
GOT (ASPARTATO AMINOTRANFERASA), LIQUIDOS BIOLOGICOS	TEST DEL HIDROGENO EXPIRADO P/ INTOLERANCIA ALA LACTOSA
GOT (ASPARTATO AMINOTRANFERASA), SANGRE	TEST DE SUPRESIÓN CON DEXAMETOSONA
GOTA GRUESA, HEMOPARASITOS	TEST IN VITRO DE PENETRACIÓN ESPERMÁTICA EN T.MOCO CERVICAL
GPT / ALT	TEST DE POST-COITAL
GPT (ALANINA AMINOTRANSFERASA), LIQUIDOS BIOLOGICOS	TEST DE SIMS-HUNER
GPT (ALANINA AMINOTRANSFERASA), SANGRE	TEST DEL SUDOR
GRAHAM-TEST	TEST DE HPV

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

GRAVINDEX	TEST DE IRT
GRUPO SANGUÍNEO	TESTOSTERONA LIBRE
GUAYACO	TIBC (CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL HIERRO)
HAM-TEST	TGI/TOMA Y LECTURA DE PAP
HMBURGER-TEST	TGI/TOMA Y LECTURA DE PAP + COLPOSCOPIA COMOUNICO PROCEDIMIENTO
HAMBER	TIEMPO DE COAGULACIÓN
HAPTOGLOBINA	TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRÍA
HBA 1C	TIEMPO DE PROTROMBINA - TP
HDELTA	TIEMPO DE SANGRIA
HAV - IGG (ANTIC HEPATITIS A)	TIEMPO DE PROTROMBINA Y COAGULACIÓN
HAV - IGM (ANTIC HEPATITIS A)	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA (TTPA)
HBC - AC IGG (ANTI CORE)	TIMOL
HBC - AC IGM (ANTI CORE)	TINE TEST
HBDH	TZANCK - PRUEBA DE
HBE-AC	TIPIFICACIÓN

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

HBE-AG	TIROIDES
HBS-AC	TIROGLOBULINA
HBS - AG (ANTIGENO DE SUPERFICIE - HEPATITIS B)	TIROGLUBINA
HCG CUANTITATIVO TUMORAL (MARCADORTUMORAL)	TIROPEROXIDASA - ANTICUERPO (TIPO - AC)
HCG-SUB-UNIDAD BETA	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE
HCG-SUB-UNIDAD BETA CUANTITATIVA	TESTOSTERONA LIBRE
HCV - AC (ANTIC HEPATITIS C)	TESTOSTERONA TOTAL,SANGRE
HDL-COLESTEROL	TOXOPLASMA GONDII IGG ANTICUERPOS (IFI), SUERO
HECES. BENEDICT	TOXOPLASMA GONDII IGG ANTICUERPOS, SUERO
HECES. EXAMEN PARASITOLÓGICO	TOXOPLASMA GONDII IGM ANTICUERPOS (IFI), SUERO
HECES. EXAMEN PARASITOLÓGICO SERIADO	TOXOPLASMA GONDII IGM ANTICUERPOS (U-CAPTURA),SUERO
HECES. FLORA MICROBIANA	TOXOPLASMOSIS (TEST DE AVIDEZ)
HECES. FROTIS	TOXOPLASMOSIS-IGG
HECES. HONGOS	TOXOPLASMOSIS-IGM
HECES. MICROSCOPIA FUNCIONAL	TRANSFERRINA

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

HECES PARASITOLOGICO	TRANSGLUTAMINASA TISULAR ANTICUERPO IGA
HECES PARASITOLOGICO FRESCO 1 DIA (V YP)	TRANSGLUTAMINASA TISULAR ANTICUERPO IGG
HECES PARASITOLOGICO SERIADO/3 DIAS	TRICHOMONAS VAGINALIS
HECES PARASITOLOGICO SERIADO/5 DIAS	TRIGLICÉRIDOS
HECES SERIADO/3 DÍAS	TROPONINA I, CUANTITATIVA
HEMATOCRITO	TROPONINA I
HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA,SANGRE	TROPONINA C
HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGG,SANGRE	TROPONINA T
HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGM,SANGRE	TRYPANOSOMA CRUZI-AC (IGG IGM)
HEMOCULTIVO EN ANAEROBIOSIS AUTOMATIZADO	TSH
DGP (PEPTIDO DEAMINADO DE GLIADINA),ANTICUERPOS IGA, SANGRE.	TSH NEONATAL
DGP (PEPTIDO DEAMINADO DE GLIADINA),ANTICUERPOS IGG, SANGRE	TSH 3ª GENERACION (HORMONA ESTIMULANTE DE LATIROIDE), SUERO
PRUEBA ZIKA	TTPA

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

TEST DEL HIDRÓGENO ESPIRADO	TPO (TIROPEROXIDASA ANTICUERPOS) MICROSOMALES, SUERO
HEMOCULTIVO EN AEROBIOSIS	TRAB (ANTIC. RECEPTOR DE LA TSH)
HEMOCULTIVO EN ANAEROBIOSIS	ULCERA GENITAL. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
HEMOGLOBINA	UREA
HEMOGLOBINA. ELECTROFORESIS	UREAPLASMA UREALYTICUM
HEMOGLOBINA FETAL	UREAPLASMA UREPLASMA
HEMOGLOBINA. GLUCOSILADA (HB A 1C) GLUCOHEMOGLOBINA	UROBILINA
HEMOGLOBINA GLICADA- HBA1C/HEMOGLOBINA GLICOSILADA , SANGRE	UROBILINOGENO
HEMOGRAMA	VAN DE KAMER
HEMOGRAMA CON ERITROSEDIMENTACION	VANDIL - MANDELIC - ACID (AVM)
HEMOGRAMA (PLAQUETAS + VSG) P/ HEMATÓLOGO	VARICELLA ZOSTER IGG ANTICUERPOS, SUERO
HEMOGRAMA CON PLAQUETAS	VARICELLA ZOSTER IGM ANTICUERPOS, SUERO
HEMOPARÁSITOS	VERMES
HEMOPARASITOS - GOTA GRUESA	VDRL
HEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B.LÁTEX	VDRL EN LCR

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

HEPATITIS (AC Y AG) VER HAV Y HB	VITAMINA B12
HEPATITIS A (HAV) IGG ANTICUERPOS , SANGRE	VIH-AC
HEPATITIS A (HAV) IGM ANTICUERPOS , SANGRE	VICENT'S ANGINA. FROTIS
HEPATITIS B IGG	VIROCITOS
HEPATITIS B IGM	VLDL COLESTEROL
HEPATITIS B ANTIC. DE SUPERFICIE (HBS-AC) IGG, SANGRE	VSR AC
HEPATITIS B ANTIC. DE SUPERFICIE (HBS-AC) IGM, SANGRE	VIRUS SINSCICIAL AG (VSR) - MET. INMUNOCROMATOGRAFIA
HEPATITIS B ANTICUERPOS DE SUPERFICIE(HBS-AC), SANGRE	VIRUS SINSCICIAL IGG (VSR)
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBS AG), SANGRE	VIRUS SINSCICIAL IGM (VSR)
HEPATITIS B CORE ANTICUERPOS IGG, SANGRE	VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO ANTIGENO, MATERIALES BIOLOGICOS
HEPATITIS B CORE ANTICUERPOS IGM, SANGRE	VITAMINA B12
HEPATITIS C ANTICUERPOS	VITAMINA D (25OH)
HEPATITIS C (HCV) IGM ANTICUERPOS, SANGRE	WIDAL. REACCIÓN DE

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5

MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

HEPATITIS C (HCV) IGG ANTICUERPOS, SANGRE	XILOSA. TEST DE ABSORCIÓN
HEPATITIS C, SUERO	YERSENIA CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
HEPATOGRAMA (GPT-GOT-FA-BT-BD-BI)/PERFIL	ZIKA IGG
HEPÁTICO	ZIKA IGM
HERPES	ZINC, SUERO
HERPES SIMPLE TIPO 1 IGG ANTICUERPOS, SUERO	PROBABILIDAD DE RIESGO HLA-DQ8 PARA ENFERMEDAD CELIACA.
HERPES SIMPLE TIPO 1 IGM ANTICUERPOS, SUERO	SE INCLUYE ESTUDIO DEL SUEÑO (100% DE COBERTURA).
HERPES SIMPLE TIPO 2 IGG ANTICUERPOS, SUERO	SE INCLUYE CENTELLOGRAFÍA Y CAPTACIÓN TIROIDEA.
HERPES SIMPLE TIPO 2 IGM ANTICUERPOS, SUERO	CHIKUNGUNYA IGM
HERPES - SECRESION GENITAL	DGP2-AC IGA (DEAMIDADOS PEPTIDOS ESPECÍFICOS DEGLIADINA) SUERO
HETEROFILOS ANTICUERPOS (MONOTEST), INVESTIGACION, SANGRE	DGP2-AC IGG (DEAMIDADOS PEPTIDOS ESPECÍFICOS DEGLIADINA) SUERO
H.G.H.	TES RAPIDO DETECCION MULTIPLES DE ANTIGENOS RESPIRATORIOS (SARS-COV-2, INFLUEZA A+B, RSV, ADENOVIRUS, M. PNEUMIAE)

Todos los estudios laboratoriales citados en el presente listado deberán tener una cobertura total y en todos los casos el estudio es por persona y sin límites.

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5



MISIÓN: “REAFIRMAR EL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PROMOVER, PROTEGER Y DEFENDER LOS DERECHOS HUMANOS”.

ESTUDIOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS DE VIDEOENDOSCOPIA : incluyendo: Honorarios profesionales de especialista y anestesta, servicios de enfermería, medicamentos y materiales descartables y/o desechables, uso de equipos, uso de sala de procedimientos e internación en caso necesario, las que se realizarán en centros habilitados para estos estudios por LA ASEGURADORA, incluye todas las especialidades que utilizan este método, tales como:

Extracción de cuerpos extraños tubo digestivo Escleorosis de lesiones sangrantes tubo digestivo Papilotomía, Colangiopancreatografía retrógrada, Electrocoagulación, Polipsectomía.

Este listado no es limitativo y deberá incorporar todas las especialidades que utilizan métodos endoscópicos ya sea como medio de diagnóstico, procedimiento quirúrgico o de tratamiento.

VISIÓN: RECONOCIMIENTO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR SU EFECTIVA LABOR EN LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMMANOS

Avda. Ygatimi y Juan E. O'leary. Edificio de Derechos Humanos y Memoria. Tel : 452 602/5