

## PLAN EJECUTIVO PLUS

### MEDICAMENTOS Y MATERIALES DESCARTABLES

- Internaciones clínicas y quirúrgicas: Gs.850.000
- Maternidad: Gs. 850.000
- Urgencias: Gs. 100.000
- Procedimientos ambulatorios: Gs. 150.000

### ESPECIALIDADES CUBIERTAS

Alergia	Gastroenterología	Neumología
Cardiología	Geriatría	Neurología
Coloproctología	Ginecología	Nutrición
Clínica Medica	Hematología	Oftalmología
Cirugía	Insectología	Otorrinolaringología
Dermatología	Mastología	Pediatría
Endocrinología	Medicina Familiar	Traumatología
Flebología	Neurocirugía	Urología

### CONSULTAS CLINICAS

**VIGENCIA:** Inmediata

**LIMITE:** Ilimitada, excepto en algunas especialidades que se indicaran en el ítem correspondiente a dicha especialidad

Las consultas médicas serán realizadas en el consultorio del médico elegido por el asociado de la Guía de Prestadores que será proporcionado por la Empresa al momento del ingreso a la misma. El asociado debera concurrir a la consulta con el Carnet de la Empresa y su Cedula de identidad, sin los cuales sera tratado como una consulta particular por el medico tratante. Además, debera firmar la planilla de consultas proveído por la Empresa.

(\*) Solo consultas

(\*\*) hasta 2 al año por grupo familiar-previa visación

(\*\*\*) Incluye procedimientos de: hasta 7 nevus y hasta 3 quistes sebáceos p/g fliar p/año

(\*\*\*\*) Incluye lavado de oídos

Alergia	Gastroenterología	Neumología
Cardiología	Geriatría	Neurología
Coloproctología	Ginecología	Nutrición (**)
Clínica Medica	Hematología	Oftalmología (****)
Cirugía	Insectología	Otorrinolaringología
Dermatología (***)	Mastología	Pediatría
Endocrinología	Medicina Familiar	Traumatología
Flebología(*)	Neurocirugía	Urología
Fonoaudiología (**)		



### INTERNACIONES SANATORIALES

**COBERTURA:** 30 días por año por grupo familiar

**OBSERVACION:** La Empresa no reconocerá gasto alguno de internaciones NO AUTORIZADAS o si el médico tratante NO ES PRESTADOR DE LA EMPRESA

### INTERNACIONES CLINICAS

**VIGENCIA:** a los 60 días

**LIMITE:** Ilimitada

**ALCANCE:**

- 2 Pensión sanatorial
- 3 Servicio de enfermería
- 4 Honorarios del médico tratante prestador de Samaja S.A
- 5 Estudios de diagnósticos y servicios de laboratorio (según contrato)
- 6 Medicamentos y descartables (según contrato)
- 7 Nebulizaciones hasta 10 por año por grupo familiar

**EXCLUSIONES:**

- a. Excedente de medicamentos y descartables
- b. Oxígeno
- c. Recargos por uso de equipos fuera de horario
- d. Uso de portátiles
- e. Interconsultas
- f. Recargos de Honorarios Médicos por atención fuera del horario

### INTERNACIONES QUIRURGICAS

**VIGENCIA:** Urgencias: 60 días

Programadas: 90 días

**ALCANCE:**

- Derecho operatorio
- Cirujano prestador de Samaja S.A
- Primer ayudante
- Instrumentador
- Anestesista prestador de Samaja S.A.
- Medicamentos y descartables según contrato
- Hasta 2 curaciones post operatorias de cirugías autorizadas por Samaja S.A

**EXCLUSIONES:**

- 2 Excedente de medicamentos y descartables
- 3 Oxígeno
- 4 Equipos e instrumentales propios de cada especialidad
- 5 Recargos por uso de equipos fuera de horario
- 6 Uso de portátiles



- 7 Interconsultas - Transfusionista
- 8 Recargos de Honorarios Médicos por atención fuera del horario
- 9 Patologías congénitas. Patologías pre-existentes. Complicaciones derivadas de cualquier procedimiento quirúrgico realizado antes de su ingreso a SAMAJA

### **COBERTURA EN LAS SIGUIENTES CIRUGIAS**

**Tendrán cobertura solo las mencionadas en este ítem**

**CIRUGIA CONVENCIONAL:** Apendicetomía, Colectectomía, Peritonitis, Colostomía, Invaginación intestinal, Laparotomía exploradora, Heridas penetrante de abdomen, Evisceraciones derivadas de cirugías realizadas por SAMAJA.  
Cualquier otro procedimiento a cargo del paciente.

**CIRUGIA INFANTIL:** Apendicetomía, Oclusión intestinal, Peritonitis.

**Exclusiones:** Patologías congénitas (hernias, fimosis, etc.) Cualquier otro procedimiento a cargo del paciente.

**CIRUGIA GASTROENTEROLOGICA:** Polipectomía, Biopsias. Cualquier otro procedimiento a cargo del paciente.

**CIRUGIAS GINECOLOGICAS:** Histerectomía, Ooforectomía, Embarazo ectópico complicado si está dentro de las carencias establecidas, Curetaje biopsico, Legrado evacuador.  
Cualquier otro procedimiento a cargo del paciente.

**MASTOLOGIA:**

Biopsias Exclusiones:  
Mamas aberrantes  
Cualquier otro procedimiento a cargo del paciente

**OFTALMOLOGIA:** Pterigion. Saco lagrimal  
Cualquier otro procedimiento a cargo del paciente.

**TRAUMATOLOGIA:** Reducción incruenta de fracturas + enyesado Exclusiones “Arco en C”. Anestesiista  
Cualquier otro procedimiento a cargo del paciente

**UROLOGIA:** Cirugía renal, Litiasis, Próstata convencional.  
Exclusiones: Postectomía, Varicocele, Hidrocele, RTU de próstata, etc.

**OTORRINO:** Amigdalectomía. Adenoidectomía. Turbinectomía. Cauterización de cornetes

### **MATERNIDAD**



**VIGENCIA:** 365 días

**Cobertura:** Parto normal o cesárea

**LIMITE:** Parto normal hasta 2 días.  
Parto por cesárea hasta 4 días.

**ALCANCE:**

- Pensión sanatorial de la madre y el hijo
- Derecho operatorio
- Honorarios médicos de profesionales prestadores de Samaja S.A:
  - a) Ginecólogo
  - b) Pediatra
  - c) Anestésista
  - d) Ayudante
  - e) Instrumentador
  - f) Transfusionista (en caso de transfusión)
    - Servicio de enfermería
    - Nursery hasta 3 días
    - Luminoterapia hasta 2 días
    - Incubadora hasta 2 días

**EXCLUSIONES:**

- Excedente de medicamentos y descartables
- Prematurez (nacimiento antes de las 37 semanas)
- Complicaciones del estado de gravidez
- Asistencia de transfusionista

**UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA (UTI)**

**VIGENCIA:** 180 días

**LIMITES:** Cobertura por grupo familiar y por año de contrato

- Adultos hasta 60 años de edad cubre hasta 10 días de internaciones. Más de 60 años hasta 5 días de internación.
- Recién nacido y pediátricos hasta 5 días de internación

**ALCANCE:**

- Honorarios del Terapeuta y el médico tratante
- Pensión sanatorial
- Servicio de enfermería
- Intubación
- Equipos: Desfibrilador – monitor cardíaco



- Medicamentos y Descartables según plan
- Estudios de diagnósticos y laboratoriales según contrato

**EXCLUSIONES:**

- Excedentes de medicamentos y descartables
- Oxígeno
- Interconsultas

**URGENCIAS O EMERGENCIAS**

**VIGENCIA:** Inmediata

**LIMITES:** Ilimitadas

**ALCANCE:**

- Consultas y procedimientos que puedan ser realizadas por el médico de guardia.
- Medicamentos y descartable según contrato
- Sala de observación hasta 12 hs.

**EXCLUSIONES:**

- Excedente de medicamentos y descartables
- Recargos por usos de equipo fuera de horario
- Portátiles
- Interconsultas
- Recargo de honorarios médicos por atención fuera de horario
- Uso de instrumentales

**PROCEDIMIENTOS:**

- Suturas
- Curaciones
- Extracción de uñas encarnadas
- Extracción de cuerpos extraños: en oído, nariz.
- Drenaje de abscesos
- Taponamiento nasal
- Enyesado simple por el médico de guardia
- Lavado de oído



## SERVICIOS DE ENFERMERIA Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS

### **ALCANCE:**

- Sala de procedimientos
- Honorarios médicos
- Medicamentos y descartable según contrato

### **EXCLUSIONES:**

- Excedente de medicamentos y descartables
- Recargos por usos de equipo fuera de horario
- Portátiles
- Interconsultas
- Recargo de honorarios médicos por atención fuera de horario
- Uso de instrumentales

### **SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS:**

- Toma de presión arterial
- Nebulizaciones
- Aplicación de inyectables
- Enema

## ANALISIS DE LABORATORIO

**VIGENCIA:** 30 días

**LIMITE:** 15 estudios por año por grupo familiar.

Especializados (\*) 1 por beneficiario por año

Rutina (\*\*) ilimitado

La orden médica debe constar el nombre del paciente, diagnóstico presuntivo, firma, fecha y sello del médico

Carecen de cobertura los estudios pre quirúrgicos relacionados a cirugías sin

cobertura Acido Fenil Pirubico

Acido Acetil Salicílico

Acido Fólico

Acido láctico

Acido úrico (\*\*)

Agglutinas Anti A

Agglutinas Anti B

Albúminas

Aldolasa

Amilasemia

Amilasuria

Amonio

Glóbulos Rojos(\*\*)

Glucosa(\*\*)

GOT

GPT

Gravidex

HVA igg (\*)

Hba 1c (Hemoglobina Glicada)

Hbe Ac (\*)

Hbs Ac (\*)

Hbs Ag (An. Sup) (\*)

Hcg Cualitativo

Hcg Cuantitativo (\*)



ANA (Antinucleares)	HDL Colesterol
Anti. Anticitomegalovirus igg (*)	Heces Examen Parasicológico Seriado
Anti. Anticitomegalovirus igm (*)	Heces Examen Parasicológico
Anti. Anti toxoplasma igg	Heces Flora Microbiana
Anti. Anti toxoplasma igm	Heces Frotis
Anti. Core igg Hbc – Ac (*)	Heces Hongos
Anti. Core igm Hbc – Ac (*)	Heces Microcopia Funcional
Anti. Rubeola igg	Heces PH
Anti. HIV	Heces Vermes y Protozoarios(**)
Anti. Rubeola igm	Hematocritos
Anti. Trypanosoma igg (*)	Hemograma(**)
Anti. Trypanosoma igm (*)	Hemocultivo c/ Muestra
Antígenos Febriles	Hemocultivo en aerobiosis
Aspecto de Suero	Hemocultivo en Anaerobiosis
Asto	Hemoglobinas
Azucares Reductores	Hemoparasitos Gota Gruesa
Bicarbonato Actual	Hepatitis B Coore igm (*)
Bilirrubina Directa	Hepatitis C
Bilirrubina Indirecta	Herpes Ac
Bilirrubina Total	Hev Ac (*)
Calcio	Hierro % de Saturación
Calcio en Orina	Hierro Sérico.
Calcio Iónico	Hisopado Amigdalino Cultivo y Antib.
Calcitonina	Hisopado Amigdalino Frotis
Calculo Urinario	Hisopado Faríngeo Frotis
Campylobacter Cultivo y Antibiograma	Hongos Cultivo e
Identificación Células LE	Hongos Examen en fresco
Celonemia	Identificación de Parásitos
Celonuria	Iga
Chlamydias Ac	Iga Secretaria
Chlamydias Orina	Ige Total (*)
Chlamydias Secreción Conjuntival	INR
Chlamydias Secreción Genital	L.C.R. Cultivo de Bar
Citomegalovirus Coloración de Giemsa	L.C.R. Cultivo para
Hongos CK MB	L.C.R. Cultivo y
Antibiograma	Látex en L.C.R.
CK Total	Látex en Líquido Biológicos
Clearence de Creatinina	Látex en Líquido pleural
Clearence de Urea	Látex en Orina
Cloruros LCR	Lavado Bronco alveolar Cultivo
Coagulograma (Crisis)	Lavado Bronco alveolar p/ Baar
Cobre	Lavado Bronco alveolar p/ Hongos
Colesterol(**)	L.C.R. Estudios Citoquimico
Cloruro	LDH (*)
Colesterol Esterificado	LDL Colesterol
Colinesterasa	Lesión de Uñas Cultivo y Hongos
Coloración de Giemsa	Lesión de Piel Cultivo y Hongos
Coloración de Gran	



Coloración de Tinta China  
Coloración de Ziehl Neelsen  
Coombs Indirecto  
Coombs Indirecto Cuantitativo  
Coprocultivo

Creatinina (o)  
Crioglobulinas  
AB Kng (\*)  
Crioaglutininas  
Cripococcus  
Cuerpos Ce Tónicos  
Cultivo de Punta de Catéter  
Cultivo para Aerobiosis  
Cultivo para Anaerobiosis  
Cultivo para Gérmenes Comunes  
Cultivo para Hongos  
Cultivo para Hongos de Biopsia  
Curva de Glucosa (Embarazo)  
Curva Glucosa 3 horas  
Curva Glucosa 4 horas  
Curva Glucosa 5 horas  
Dehidrosterina  
Detección de Cristales  
Dhea Sulfato (Dhea S04)  
EBV-VCA igg (\*)  
EBV-VCA igm (\*)  
Electroforesis de Hemoglobina  
Electroforesis de Lipoproteínas  
Electroforesis de Proteínas en LCR  
Electrolitos ( Na, K, Cl)  
Electrolitos (O)  
Eritrosedimentación (\*\*)  
Esperma Cultivo y Antibiograma  
Espudo Frotis  
Estudio Capilar Hongos  
Examen en fresco  
Factor Reumatoideo (Artrites)  
Fenil Cetonuria  
Ferritina  
Fibrinógeno  
Fosfatasa Alcalina  
Fosfatasa Acida Total  
Fosfolipidos  
Fosforo (O)  
Frotis de Sangre Periférica  
Fructosamina

Lesión Genital Campo Oscuro  
Lesión Genital Col. de Fontana  
Lesión Genital Col. de Gram.  
Líquido Ascilico Cultivo para Hongos  
Líquido Biliar Cultivo y Antibiograma

Líquido Pleural Hongos  
Lipasa  
Lípidos Totales  
Litio (\*)  
Magnesio (O)  
Magnesio Eritrocitario  
Monotes  
Muco Fecal Frotis  
Muco Proteínas  
Orina Rutina (\*\*)  
Pap (Fosfatasa Acida Prostática)  
PAS (\*)  
Potasio  
Potasio (O)  
P.C.R.  
PH  
Plaquetas  
Proteínas Totales  
Proteínas Totales (O)  
Proteínas Totales Relación A/G  
Proteinurias 24 horas  
Reticulositos  
Rotavirus (\*)  
Sangre Oculta (Guayaco)  
Secreción Bucal Cultivo y Antib.  
Secreción Conjuntival. Cultivo y Antib.  
Secreción de Oído Cultivo y Antib.  
Secreción Endocervical Cultivo y Antib.  
Secreción Faríngea. Cultivo y Antib.  
Secreción Faríngea Frotis  
Secreción Nasal Citología  
Secreción Nasal Cultivo y Antib.  
Secreción Prostática Frotis  
Secreción Purulenta. Cultivo y Antib.  
Secreción traqueal. Cultivo y Antib.  
Secreción uretral. Cultivo y Antib.  
Secreción Vaginal Cultivo y Antib.  
Secreción Vaginal Fresco y Gram  
Secreción Vaginal Frotis  
Secreción Vaginal PH  
Sodio  
Sodio (O)



FSH (*)	Tiempo de Coagulación
FT3 (T3 Libre) (*)	Tiempo de Protrombina
FT4 (T4 Libre) (*)	Tiempo de Sangría
Fta Abs en igg (*)	T3 (*)
Fta Abs en LCR (*)	T4 (*)
Fta Abs igm (*)	Transferrina (*)
FTI (*)	Triglicéridos (**)
Gamma GT	TSH (*)
Gases Arteriales (*)	T.T.P.A.
Gasometría Venosa (*)	Urea(**)
Glicemia Pre y Port Prandial	Urea (O)

### **ESTUDIOS RADIOLOGICOS SIMPLES**

**VIGENCIA:** Inmediata

**LIMITE:** Hasta 20 posiciones por Grupo Familiar año de Contrato

La orden médica debe constar el nombre del paciente, diagnóstico presuntivo, firma, fecha y sello del médico

Carecen de cobertura los estudios pre quirúrgicos relacionados a cirugías sin cobertura

Abdomen simple  
Antebrazo en todas las posiciones  
Apéndice  
Árbol urinario simple  
Brazo en todas las posiciones  
Cadera o pelvis en todas las posiciones  
Cavum simple y contrastado  
Clavícula en todas las posiciones  
Columna cervical en todas las posiciones  
Columna dorsal o lumbar en todas las posiciones  
Costilla en todas las posiciones  
Cráneo en todas las posiciones  
Dedos en todas las posiciones  
Espinografía  
Esternón en todas las posiciones  
Hombro en todas las posiciones  
Mano en todas las posiciones  
Mastoides en todas las posiciones  
Maxilar inferior con ortopantomografía  
Maxilar inferior en todas las posiciones  
Muñeca en todas las posiciones  
Muñeca en todas las posiciones



Muslo o fémur en todas las posiciones  
Orbitas  
Pie en todas las posiciones  
Pierna en todas las posiciones  
Rodilla en todas las posiciones  
Sacho-coxis en todas las posiciones  
Senos faciales en todas las posiciones  
Tórax en todas las posiciones

### **ESTUDIOS RADIOLOGICOS ESPECIALIZADOS**

#### **TOMOGRAFIAS**

**COMPUTARIZADAS VIGENCIA:** 90 días

**LIMITE:** Hasta 2 estudio por grupo familiar por año de contrato

Honorarios de anestesiista y materiales de contraste a cargo del asegurado

La orden médica debe constar el nombre del paciente, diagnóstico presuntivo, firma, fecha y sello del médico

Carecen de cobertura los estudios pre quirúrgicos relacionados a cirugías sin

cobertura Abdomen superior	Cráneo
Abdomen inferior	Pelvis
Columna cervical	Tórax
Columna dorsal	Senos
paranasales Columna lumbar	

#### **ECOGRAFIAS**

**VIGENCIA:** 90 días

**LIMITE:** Hasta 8 ecografías por año por grupo familiar

La orden médica debe constar el nombre del paciente, diagnóstico presuntivo, firma, fecha y sello del médico

Carecen de cobertura los estudios pre quirúrgicos relacionados a cirugías sin cobertura

Abdomen superior  
Abdomen inferior  
Mamas  
Tejidos blandos Tiroides  
Bazo Ginecológicas  
Obstétricas. 3 ecografías por embarazo Hígado, vesícula y vías biliares Prostática Pública  
Peis Renal Testicular Tórax  
Transvaginal

### **ESTUDIOS ESPECIALIZADOS**



**VIGENCIA:**

90 días

**LIMITE:** Hasta 6 estudios por año por grupo familiar

Materiales de contraste, anestesiista, uso de equipo a cargo del asociado

La orden médica debe constar el nombre del paciente, diagnóstico presuntivo, firma, fecha y sello del médico

Carecen de cobertura los estudios pre quirúrgicos relacionados a cirugías sin

cobertura Audiometría	Colon contrastado
Impedanciometría	Colon por ingestión
Logo audiometría	Colonoscopia (*)
Lavado de oído	Transito intestinal intestino delgado
Timpanometría	Colposcopia
Broncografía	PAP de endometrio
Broncoscopia	PAP de cuello uterino
Fibrobroncoscopia	Vaginoscopia
Laringografía contrastada	Vulvoscopia
Laringofibrosocopia (*)	Electrocoagulación de cuello uterino
Laringoscopia indirecta	Electrocardiograma
Laringoscopia directa	Ergometría
Campo visual convencional y computarizado	Holter 24 hs.
Curva Tensional	Ecocardiograma simple y doppler color
Ejercicios ortopticos	Densitometria ósea
Saco lagrimal	Eco-doppler venoso de miembros
Fondo de ojo	Biligrafina endovenosa
Cistografía	Flebografía
Cistoscopia	Electroencefalograma
Uretrocistografía	Endoscopia digestiva alta (*)
Urograma minutado	Rectosigmoidoscopia
Pielografía ascendente	Extirpación de cuerpo extraño oído, nariz
Pielografía endovenosa	Mielografía
Colangiografía endovenosa	Monitoreo fetal. Uno por embarazo
Colangiografía intra y post-operatoria	Biopsias Simples
Colecistografía oral	Mamografía
Ortopantomografía	

(\*) 1 por Beneficiario por Contrato

**ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS**

**VIGENCIA:** Inmediata

**LIMITE:** Ilimitado

**Servicios:**

Dilatación de pupilas Fondo de ojo



Teléf: 205 053  
Fax: 204 591  
Cel.: 0981 - 554 016



Visítanos!  
[www.planmedicofrances.com.py](http://www.planmedicofrances.com.py)

Refractometría  
Retinoscopía  
Tonometría  
Ejercicios ortópticos (hasta 10 por año por grupo familiar)  
Examen Ortóptico (1 por año por grupo familiar)

### **FISIOTERAPIA AMBULATORIA**

**VIGENCIA:** 90 días

**LIMITE:** 20 sesiones por año por grupo familiar

**COBERTURA:** fisioterapia post cirugía traumatológica o post inmovilización con enyesado.

La orden médica debe constar el nombre del paciente, diagnóstico presuntivo, firma, fecha y sello del médico

### **SERVICIO DE AMBULANCIA**

**VIGENCIA:** Inmediata solo para Asunción, Gran Asunción y Encarnación (hasta 30 Km)  
Fuera de los límites cargo paciente

**LIMITE:** Ilimitada

**ALCANCE:**

Consultas domiciliarias en casos de urgencias

Electrocardiograma

Medicamentos y descartables hasta GS. 100.000.- por evento

