



# PLAN MÁXIMO



| COBERTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | COBERTURA                        | ANTIGÜEDAD |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------|
| <b>CONSULTAS EN GENERAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 100 %                            | Inmediata  |
| <b>CONSULTAS CON ESPECIALISTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |            |
| CIRUJANOS PLÁSTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 100% - 12 x año                  | Inmediata  |
| PSICOLÓGICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 100% - 12 x año                  | Inmediata  |
| PSIQUIÁTRICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 100% - 12 x año                  | Inmediata  |
| ALERGISTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 100% - 15 x año                  | Inmediata  |
| FONOAUDIÓLOGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 100% - 4 x año                   | Inmediata  |
| NUTRICIONISTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 100% - 15 x año                  | Inmediata  |
| <b>SERVICIO DE AMBULANCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |            |
| Visitas domiciliarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 100% Ilimitada                   | Inmediata  |
| Traslados, atención de emergencia y/o urgencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 100% Ilimitada                   | Inmediata  |
| <b>INTERNACIONES CLÍNICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 45 días x año                    | 45 días    |
| <b>QUIRÚRGICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |            |
| Cubre según límite, antigüedad y porcentaje establecido para cada tipo de cirugía en las especificaciones contenidas en el ANEXO I "DETALLE DE COBERTURAS DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS" DISPONIBLES EN LAS OFICINAS DEL SPS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |            |
| <b>CIRUGÍA CONVENCIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  | 120 días   |
| <b>CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA:</b> Cirugías convencionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  | 180 días   |
| <b>CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD:</b> Neurológicas, torácicas, cardíacas y Vascular Periférica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  | 365 días   |
| <b>CIRUGÍA DE PATOLOGÍAS CONGÉNITAS:</b> Cubre en niños nacidos durante la vigencia del contrato, inscriptos dentro de los 30 días subsiguientes de nacimiento, adquiriendo la antigüedad del titular.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |            |
| <b>CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  | 365 días   |
| <b>CIRUGÍAS POR VIDEO LAPAROSCOPIA</b> Apéndice, Hernia Inguinal y Crural, Colectectomía, Embarazo Ectópico, Quiste de Ovario, Ooforectomía, Endometriosis, Histerectomía, Miomectomía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  | 180 días   |
| <b>CIRUGÍAS POR VIDEOENDOSCOPIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  | 180 días   |
| <b>OTORRINOLARINGOLOGÍAS:</b> Senos Paranasales uni o bilateral, turbinoplastia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |            |
| <b>GINECOLÓGICAS:</b> Histeroscopia Terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |            |
| <b>UROLÓGICAS:</b> RTU de Próstata y Vejiga, Uretrotomía interna.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  |            |
| <b>ARTROSCOPIAS:</b> Diagnósticas y terapéuticas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  |            |
| <b>PARTO NORMAL Y CESÁREA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  | 630 días   |
| <b>PREMATUREZ DEL RECIÉN NACIDO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10 días x año                    | 630 días   |
| SPS reconocerá los siguientes gastos relacionados al diagnóstico y tratamiento de la pre maturez del Recién Nacido (igual o menores a 37 semanas de gestación): Internación (Sala y/o UTI), honorarios médicos, estudios de diagnostico (Imágenes y Laboratorio) de acuerdo a especificaciones contenidas en el Anexo II y III, según aranceles del SPS y conforme a lo establecido en la Cláusula 1 del Contrato Principal de Servicios sobre el ingreso del Recién Nacido. No contempla cobertura de medicamentos, insumos y descartables. |                                  |            |
| <b>CIRUGÍAS ONCOLÓGICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1ra. 100%; 2da. 50%<br>3ra. A.P. | 365 días   |
| <b>TERAPIA INTENSIVA O INTERMEDIA ADULTO O PEDIÁTRICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 20 días x año                    | 120 días   |
| <b>URGENCIAS Y/O EMERGENCIAS EN SANATORIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |            |
| Consulta con médico de guardia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |            |
| Laboratorio de urgencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 100%                             | Inmediata  |
| Radiología de urgencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | s/anexo                          |            |
| Estudios de Diagnóstico de Urgencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | s/anexo                          |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | s/anexo                          |            |
| <b>PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR EL MÉDICO DE GUARDIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |            |
| Extracción de Cuerpo Extraño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |            |
| Lavado gástrico, taponamiento nasal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 100%                             | Inmediata  |
| Descubierta Venosa y/o Vía Venosa Central y/o Vía Arterial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 100%                             | Inmediata  |
| Curación, suturas, extracción de uña encarnada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 100%                             | Inmediata  |
| Punción Subclavia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 100%                             | Inmediata  |
| Descubierta Venosa y/o Vía Venosa Central y/o Vía Arterial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 100%                             | Inmediata  |
| Traqueostomía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 100%                             | Inmediata  |
| Drenaje de Absceso, Hematomas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 100%                             | Inmediata  |
| Sondaje Vesical                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 100%                             | Inmediata  |
| Sondaje Nasogástrico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 100%                             | Inmediata  |
| Férula, Enyesado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 100%                             | Inmediata  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 100%                             | Inmediata  |
| <b>PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |            |
| Toma de presión arterial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |            |
| Nebulizaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 100%                             | Inmediata  |
| Enema evacuador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 100%                             | Inmediata  |
| Aplicación de inyección                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 100%                             | Inmediata  |
| Curación simple                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 100%                             | Inmediata  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 100%                             | Inmediata  |
| <b>MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DESCARTABLES EN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |            |
| URGENCIAS SANATORIALES. Hasta Gs.150.000 por evento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 4 eventos por año                | Inmediata  |
| INTERNACIONES. Hasta Gs.1.500.000 por evento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 3 eventos por año                |            |

| COBERTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | COBERTURA                                | ANTIGÜEDAD         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------|
| <b>CIRUGÍAS MENORES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 100 %                                    | Inmediata          |
| <b>HEMOTERAPIA</b><br>Transfusiones. Honorarios Médicos<br>Sangría Terapéutica. Honorarios Médicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 15 transfusiones<br>10 transfusiones     | 30 días<br>30 días |
| <b>DIÁLISIS.</b> Sólo pacientes con Insuficiencia Renal Aguda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 12 sesiones x año<br>hasta Gs. 5.000.000 | 270 días           |
| <b>RADIOTERAPIA.</b> 1 (un) tratamiento de Cobaltoterapia o Acelerador Lineal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 8 sesiones                               | 270 días           |
| <b>QUIMIOTERAPIA.</b> Pensión sanatoria y Honorarios médicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30 sesiones                              | 60 días            |
| <b>FISIOTERAPIA AMBULATORIA</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Ondas cortas</li> <li>• Electroestimulación</li> <li>• Infrarrojos</li> <li>• Magnetoterapia</li> <li>• Fisioterapia respiratoria en pacientes ambulatorios e internados</li> <li>• Ultrasonidos</li> <li>• Tracción Lumbar o cervical</li> <li>• Reeduación</li> <li>• Electro analgesia</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                    |
| <b>PROCEDIMIENTOS DERMATOLÓGICOS</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Toma de Biopsias</li> <li>• Shaving</li> <li>• Crioterapia</li> <li>• Quimiocirugía (solo de verrugas)</li> <li>• Electrocoagulación</li> <li>• Extirpación convencional de lesiones</li> <li>• Curetaje</li> <li>• Radiofrecuencia</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 15 lesiones x año                        | Inmediata          |
| <b>CATERETERISMO CARDÍACO</b><br>Honorarios médicos y de sala de procedimientos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 100%<br>1 vez x año contrato             | 270 días           |
| <b>ANGIOPLASTÍA CORONARIA</b><br>Honorarios médicos, uso de sala de procedimientos y equipos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 100%<br>1 vez x año contrato             | 270 días           |
| <b>MARCAPASOS, CAMBIO DE PILA, COLOCACIÓN DE RESINCRONIZADOR, CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTABLE</b><br>Honorarios médicos y uso de sala de procedimientos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 100%<br>1 vez x año contrato             | 270 días           |
| <b>ODONTOLOGÍA</b><br>Consulta odontológica<br>Extracciones simples<br>Raspaje y curetaje supragingival a partir de los 12 años<br>Profilaxis Buco dentaria<br>Obturaciones simples con Luz Halógena<br>Radiografías dentales simples<br>Fluorización en niños hasta 12 años                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1<br>3<br>1<br>1<br>6<br>4<br>2          | 60 días            |
| <b>ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                    |
| <b>VIDEOENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Anoscopia</li> <li>• Broncoscopia</li> <li>• Citoscopia</li> <li>• Colangiografía Endovenosa</li> <li>• Colangiografía Operatoria</li> <li>• Colangiografía Post-operatoria</li> <li>• Colangiografía Retrograda</li> <li>• Rectosigmoidoscopia</li> <li>• Endoscopia Digestiva Alta</li> <li>• Endoscopia Nasal</li> <li>• Fibrobroncoscopia</li> <li>• Fibrobroncoscopia con biopsia endobronquial</li> <li>• Fibrobroncoscopia con lavado broncoalveolar</li> <li>• Histeroscopia Diagnóstica</li> <li>• Laringofibroscopia</li> <li>• Colonoscopia</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3 x año contrato                         | 60 días            |
| <b>VIDEOENDOSCOPIA TERAPÉUTICA</b><br>Colocación Endoscópica de Cateter Doble J<br>Esclerosis de lesión sangrante o várices esofágicas<br>Esfinterotomía o Papilotomía Endoscópica<br>Extracción de cuerpo extraño<br>Gastrostomía endoscópica percutanea<br>Polipetomía alta y baja<br>Ureteroscopia Terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 x año contrato                         | 120 días           |
| <b>ECOGRAFÍAS</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Ecografía Abdominal Completo</li> <li>• Ecografía Abdominal Inferior</li> <li>• Ecografía Abdominal Superior</li> <li>• Ecografía Cráneo- Encéfalo</li> <li>• Ecografía de Bazo</li> <li>• Ecografía de Caderas</li> <li>• Ecografía de Embarazo</li> <li>• Ecografía de Hígado, Vías Biliares y Vesícula</li> <li>• Ecografía de Mamas</li> <li>• Ecografía de Miembro</li> <li>• Ecografía de Pelvis</li> <li>• Ecografía Ginecológicas</li> <li>• Ecografía Pancreática</li> <li>• Ecografía Partes Blandas</li> <li>• Ecografía Pediátrica</li> <li>• Ecografía Píloro</li> <li>• Ecografía renal y Vías urinarias</li> <li>• Ecografía Testicular</li> <li>• Ecografía Toráx</li> <li>• Ecografía transvaginal</li> <li>• Ecografía Vejiga</li> <li>• Ecografía Vesicoprostática</li> <li>• Ecografías de Tiroides</li> <li>• Ecografías Prostática</li> <li>• Ecografía Obstétricas</li> </ul> | 100% ilimitado                           | 30 días            |

| COBERTURA                                                     |                                            | COBERTURA                       | ANTIGÜEDAD |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|------------|
| <b>ESTUDIOS DIAGNÓSTICO DEL EMBARAZO</b>                      |                                            |                                 |            |
| Perfil biofísico fetal                                        |                                            | 100% ilimitada                  | 30 días    |
| Monitoreo fetal                                               |                                            | 100% ilimitada                  |            |
| <b>ESTUDIOS ESPECIALIZADOS</b>                                |                                            | 5 x año contrato                | 60 días    |
| Angiofluoresceinografía                                       | Mieloradiculografía                        | Sialografía Bilateral           |            |
| Aortografía                                                   | OCT o Tomografía de Coherencia Óptica      | T.A.C de Abdomen Completo       |            |
| Arteriografía 4 troncos                                       | Anterior                                   | T.A.C de Abdomen Inferior       |            |
| Arteriografía de Miembros                                     | Otoemisiones Acústicas                     | T.A.C de Abdomen Superior       |            |
| Arteriografía Selectiva Abdominal                             | Otomicroscopía                             | T.A.C de Cara                   |            |
| Broncografía                                                  | Paquimetría                                | T.A.C de Columna                |            |
| Campo Visual Computarizado                                    | Perfusión Miocárdia con Spect Talio        | T.A.C de Columna Cervical       |            |
| Centellografía osea                                           | Pielografía Ascendente Urograma            | T.A.C de Columna Dorsal         |            |
| Centellografía Osea Triple Face                               | Pielografía Endovenosa o Riñon             | T.A.C de Columna Lumbar o Sacro |            |
| Centellografía Tiroidea                                       | Contrastado, Descendente Urograma          | Coxis                           |            |
| Colon Contrastado                                             | Descendente o de Excreción                 | T.A.C de Cráneo                 |            |
| Colon Doble Contraste                                         | Planigrafía de Tórax                       | T.A.C de Miembros               |            |
| Colon por Ingestión                                           | Planigrafía Laringe hasta 5 placas         | T.A.C de Oídos                  |            |
| Curva Tensional                                               | RMI de Abdomen Completo                    | T.A.C de Órbitas                |            |
| Densitometría Osea                                            | RMI de Abdomen Inferior                    | T.A.C de Partes Blandas         |            |
| Densitometría Osea Antebrazo                                  | RMI de Abdomen Superior                    | T.A.C de Pelvis                 |            |
| Densitometría Osea Cuerpo Entero                              | RMI Atm Dental                             | T.A.C de Peñazco                |            |
| Completo                                                      | RMI de Brazo                               | T.A.C de Senos Paranasales      |            |
| Densitometría Columna Dorso Lumbar                            | RMI de Cadera                              | T.A.C de Tórax                  |            |
| Densitometría Femur Proximal                                  | RMI de Cara                                | T.A.C para Punción              |            |
| Densitometría Muñeca                                          | RMI de Codo                                | TCMS de Columna Lumbar o Sacra  |            |
| Densitometría Perfil Osteoporotico                            | RMI de Columna por Segmento                | TCMS Abdomen completo           |            |
| Dilatación Esofágica                                          | RMI de Cráneo                              | TCMS de Columna Dorsal          |            |
| Ecobiometría                                                  | RMI de Hipofisis                           | TCMS Abdomen Inferior           |            |
| Ecocardio Stres de Esfuerzo                                   | RMI de Hombro                              | TCMS Abdomen Superior           |            |
| Ecocardiografía – Doppler                                     | RMI de Mano                                | TCMS de Cadera o pelvis         |            |
| Ecodopler Carotideo                                           | RMI de Mediastino o Tórax                  | TCMS de Columna cervical        |            |
| Ecodopler de Miembros Inferiores                              | RMI de Muñeca                              | TCMS de Cráneo                  |            |
| Ecodopler Vasos de Cuello (Carotideo y Vertebral)             | RMI de Muslo o Pierna                      | TCMS de Hombro                  |            |
| Ecografía Morfológica                                         | RMI de Oídos                               | TCMS de Miembros                |            |
| Electromiografía                                              | RMI de Orbitas                             | TCMS de Orbitas                 |            |
| Espinografía                                                  | RMI de Partes Blandas                      | TCMS de Senos Paranasales       |            |
| Esplenoportografía                                            | RMI de Pelvis                              | TCMS Oído                       |            |
| Examen Funcional Laberíntico /                                | RMI de Pie                                 | TCMS Torax                      |            |
| Electronistagmografía                                         | RMI de Rodilla                             | TCMS de pequeñas partes         |            |
| Examen Funcional Laberíntico con                              | RMI de Senos Paranasales                   | Tránsito Colónico               |            |
| Electronistagmografía                                         | RMI de Silla Turca                         | Venografía - Cavografía         |            |
| Examen Funcional Laberíntico con                              | RMI de Tobillo                             | Urotac                          |            |
| Videonistagmografía                                           | Rx constratado Esófago                     |                                 |            |
| Fistulografía                                                 | Rx constratado Esófago, Estómago y duodeno |                                 |            |
| Galactografía Uni o Bilateral                                 | Rx constratado Estómago y duodeno          |                                 |            |
| Gonioscopia                                                   | Rx Contrastado Intestino delgado o         |                                 |            |
| LinfografíaLinfografía 2 lados                                | Tránsito Intestinal                        |                                 |            |
| MAPA                                                          | Rx Contrastado Saco Lagrimal               |                                 |            |
| Mapeamiento de Retina                                         | (Dacriocistografía)                        |                                 |            |
| Mielografía                                                   | Sialografía                                |                                 |            |
| OTROS                                                         |                                            | COBERTURA                       | ANTIGÜEDAD |
| Audiometría, Impedanciometría, Timpanometría, Logoaudiometría |                                            | 100% - 2 x año                  | Inmediata  |
| Biopsia de Cuello Uterino mas Legrado Endocervical            |                                            | 100%                            | Inmediata  |
| Biopsia Vulvar                                                |                                            | 100%                            | Inmediata  |
| Cauterización de nariz                                        |                                            | 100% - 2 x año                  | Inmediata  |
| Estudio de Cuello Uterino                                     |                                            | 100%                            | Inmediata  |
| Electrocauterización de cuello o Criocoagulación              |                                            | 100%                            | Inmediata  |
| Dilatación de Uretra                                          |                                            | 100% - 5 x año                  | 120 días   |
| Ejercicios Ortópticos                                         |                                            | 100% - 10 x año                 | 30 días    |
| Electrocardiograma                                            |                                            | 100%                            | Inmediata  |
| Electroencefalograma                                          |                                            | 100%                            | Inmediata  |
| Ergometría                                                    |                                            | 100% - 2 x año                  | Inmediata  |
| Espirometría                                                  |                                            | 5 x año contrato                | Inmediata  |
| Examen Ortóptico                                              |                                            | 100% - 2 x año                  | Inmediata  |
| Extracción de cuerpo extraño: nariz/oído                      |                                            | 100% - 2 x año                  | Inmediata  |
| Holter                                                        |                                            | 100% - 2 x año                  | Inmediata  |
| Lavado de oídos                                               |                                            | 100% - 2 x año                  | Inmediata  |
| Punciones                                                     |                                            | 5 x año contrato                | 120 días   |
| Taponamiento nasal anterior                                   |                                            | 100% - 2 x año                  | Inmediata  |
| Taponamiento nasal anteroposterior                            |                                            | 100% - 2 x año                  | Inmediata  |

| COBERTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | COBERTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ANTIGÜEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTUDIOS RADIOLÓGICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Inmediata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>Abdomen simple 1 pos</p> <p>Abdomen simple 2 pos</p> <p>Antebrazo 1 pos.</p> <p>Antebrazo 2 pos.</p> <p>Antebrazo 4 pos.</p> <p>Apéndice</p> <p>Arbol Urinario</p> <p>Brazo 1 pos</p> <p>Brazo 2 pos</p> <p>Brazo 4 pos</p> <p>Articulación Temporo Maxilar (ATM)</p> <p>Cadera o Pelvis 1 pos</p> <p>Cadera o Pelvis 2 pos</p> <p>Cadera o Pelvis 3 pos</p> <p>Cadera o Pelvis 4 pos</p> <p>Cavum</p> <p>Cara 1 pos.</p> <p>Cara 2 pos.</p> <p>Cara 3 pos.</p> <p>Cara 4 pos.</p> <p>Cistografía</p> <p>Codo / Muñeca 1 pos.</p> <p>Codo / Muñeca 2 pos.</p> <p>Codo / Muñeca 4 pos.</p> <p>Colecistografía</p> <p>Columna Cervical 1 pos.</p> <p>Columna Cervical 2 pos.</p> <p>Columna Cervical 3 pos.</p> <p>Columna Cervical 4 pos.</p> <p>Columna Cervical 5 pos.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>Columna Dorsal o Lumbar o Coxis 1 pos</p> <p>Columna Dorsal o Lumbar o Coxis 2 pos</p> <p>Columna Dorsal o Lumbar o Coxis 3 pos</p> <p>Columna Dorsal o Lumbar o Coxis 4 pos</p> <p>Columna Dorsal o Lumbar o Coxis 5 pos</p> <p>Costilla 1 pos.</p> <p>Costilla 2 pos.</p> <p>Costilla 3 pos.</p> <p>Costilla 4 pos.</p> <p>Cráneo 1 pos.</p> <p>Cráneo 2 pos.</p> <p>Cráneo 3 pos.</p> <p>Cráneo 4 pos.</p> <p>Cráneo 5 pos.</p> <p>Dedo 2 pos.</p> <p>Escanometria (Rx Pierna Panorámica)</p> <p>Hombro o Clavícula 1 pos.</p> <p>Hombro o Clavícula 2 pos.</p> <p>Hombro o Clavícula 3 pos.</p> <p>Hombro o Clavícula 4 pos.</p> <p>Mamografía Uni o Bilateral</p> <p>Mano 1 pos.</p> <p>Mano 2 pos.</p> <p>Mano 4 pos.</p> <p>Mastoides 1 pos.</p> <p>Mastoides 2 pos.</p> <p>Mastoides 4 pos.</p> <p>Mastoides 6 pos.</p> <p>Maxilar inferior 1 pos.</p> <p>Maxilar inferior 2 pos.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>Orbita</p> <p>Ortopantomografía</p> <p>Panoramica</p> <p>Pie 1 pos.</p> <p>Pie 2 pos.</p> <p>Pie 3 pos.</p> <p>Pie 4 pos.</p> <p>Pierna o Femur 1 pos.</p> <p>Pierna o Femur 2 pos.</p> <p>Pierna o Femur 4 pos.</p> <p>Radiografía c/ portátil (solo en internaciones)</p> <p>Radiografía Oclusal</p> <p>Rodilla 1 pos.</p> <p>Rodilla 2 pos.</p> <p>Rodilla 3 pos.</p> <p>Rodilla 4 pos.</p> <p>Scopía en T.V.</p> <p>Senos faciales 1 pos.</p> <p>Senos faciales 2 pos.</p> <p>Senos faciales 3 pos.</p> <p>Tobillo 1 pos.</p> <p>Tobillo 2 pos.</p> <p>Tobillo 4 pos.</p> <p>Tórax 1 pos.</p> <p>Tórax 2 pos.</p> <p>Tórax 3 pos.</p> <p>Tórax 4 pos.</p> <p>Uretrocistografía</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ANÁLISIS LABORATORIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 100% ilimitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Inmediata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>Crisis Sanguínea - Coagulograma</p> <p>Fibrinógeno</p> <p>Fibrinólisis</p> <p>Frotis de Sangre Periférica</p> <p>Hematocrito</p> <p>Hemoglobina</p> <p>Hemograma con Eritrosedimentación</p> <p>Hemograma</p> <p>Eritrosedimentación</p> <p>Fórmula Leucocitaria</p> <p>Magnesio Eritrocitario</p> <p>Glóbulos Blancos</p> <p>Glóbulos Rojos</p> <p>Prueba del Lazo</p> <p>Reticulocitos</p> <p>Recuento de Plaquetas</p> <p>Retracción del Coagulo</p> <p>Tiempo de Coagulación</p> <p>Tiempo de Protrombina</p> <p>Tiempo de Sangría</p> <p>Tiempo Parcial de Tromboplastina Activada</p> <p>Tipificación</p> <p>Acido Úrico</p> <p>Acido Úrico (O)</p> <p>Albúminas</p> <p>Aldolasa</p> <p>Amilasa</p> <p>Amilasa (O)</p> <p>Bilirrubina Total, Directa e Indirecta</p> <p>Calcio</p> <p>Calcio (O)</p> <p>Calcio Iónico</p> <p>CK MB</p> <p>CK Total</p> <p>Clearance de Creatinina</p> <p>Clearance de Urea</p> <p>Cloruros</p> <p>Cloruros (O)</p> <p>Colesterol HDL</p> <p>Colesterol LDL</p> <p>Colesterol VLDL</p> <p>Colesterol Total</p> <p>Creatinina</p> <p>Creatinina (O)</p> <p>PTGO Prueba o Curva de Tolerancia a la Glucosa 2 Det.</p> <p>PTGO Prueba o Curva de Tolerancia a la Glucosa 3 Det.</p> | <p>Curva de Glucosa en embarazo</p> <p>Electroforesis de Proteína/ Proteínograma</p> <p>Electroforético</p> <p>Electrolitos</p> <p>Electrolitos (O)</p> <p>Esteatocrito</p> <p>Fosfatasa Acida Prostática</p> <p>Fosfatasa Alcalina</p> <p>Fósforo</p> <p>Fósforo (O)</p> <p>Gamma GT</p> <p>Gases Arteriales</p> <p>Gasometría Venosa</p> <p>Globulinas Glucosa</p> <p>Glucosa Pre y Post Prandial</p> <p>GOT (AST)</p> <p>GPT (ALT)</p> <p>HbA1c (Hemoglobina Glicosilada)</p> <p>Hepatograma</p> <p>LDH</p> <p>Lipasa</p> <p>Lipidograma</p> <p>Lípidos Totales</p> <p>Líquido Articular - Citoquímico</p> <p>Líquido Cefalorraquídeo - Citoquímico</p> <p>Líquido Pleural - Citoquímico</p> <p>Magnesio</p> <p>Magnesio (o)</p> <p>Potasio</p> <p>Potasio (o)</p> <p>Proteínas Relación A/G</p> <p>Proteínas Totales (Proteínas Séricas)</p> <p>Proteinuria 24 hs.</p> <p>Sodio</p> <p>Sodio (O)</p> <p>Test de O'Sullivan</p> <p>Triglicéridos</p> <p>Urea</p> <p>Urea (O)</p> <p>Baar Cultivo</p> <p>Coprocultivo y Antibiógrama</p> <p>Cultivo de Anaerobiosis</p> <p>Espudo Coloración Ziehl</p> <p>Espudo Cultivo p/ Germ. Comunes</p> <p>Espudo Cultivo para Baar</p> <p>Estudio Capilar Inv. Hongos (Cultivo e Identif.)</p> <p>Frotis y Coloración de Gram</p> <p>Frotis y Coloración de Perls</p> | <p>Frotis y Coloración de Ziehl - Neelsen</p> <p>Heces Flora Microbiana</p> <p>Heces Hongos</p> <p>Heces Frotis - Mucus Fecal</p> <p>Hemocultivo Aerobiosis</p> <p>Hemocultivo en Anaerobiosis</p> <p>Hongos Cultivo e Identificación</p> <p>Otras Secreciones Cult. y Antibiog.</p> <p>Otros Líquidos Biológicos Cult. y Antibiog.</p> <p>Punta de Catéter Cult. y Antibiog.</p> <p>Raspado de Lengua Hongos Cultivo</p> <p>Sec. Bucal Cultivo</p> <p>Sec. Conjuntival Cultivo</p> <p>Sec. Faringea Frotis Cult. y Antibiog.</p> <p>Sec. Nasal Cult. y Antibiog.</p> <p>Sec. Ótica Cult. y Antibiog.</p> <p>Sec. Prostática Frotis</p> <p>Sec. Purulenta Cult. y Antibiog.</p> <p>Sec. Traqueal Cult. y Antibiog.</p> <p>Sec. Uretral Frotis, Cult. y Antibiog..</p> <p>Sec. Vaginal pH</p> <p>Sec. Vaginal Cult. y Antibiog.</p> <p>Sec. Vaginal Fresco y GRAM.</p> <p>Sec. Vulvo Vaginal Cult. y Antibiog.</p> <p>Úlcera Genital Cult. y Antibiog.</p> <p>Ureaplasma /Mycoplasma</p> <p>L.C.R. Cultivo y Antibiógrama</p> <p>Látex para Rotavirus</p> <p>Látex para Streptococos - Grupo A o</p> <p>Hisopado Faringeo</p> <p>Látex para Streptococos - Grupo B o</p> <p>Hisopado Faringeo</p> <p>Lavado Broncoalveolar Cult. y Antibiog.</p> <p>Lesión Genital Estudio Microbiano</p> <p>Lesión Genital Col. de Fontana</p> <p>Lesión Genital Col. de Gram</p> <p>Lesión de Uñas. Cultivo de Hongos</p> <p>Lesión de Piel. Cultivo</p> <p>Línea Cutánea Col. de Ziehl</p> <p>Frotis y Coloración de Giemsa</p> <p>Liq. Amniótico Cult. y Antibiog.</p> <p>Liq. Articular Cult. y Antibiog.</p> <p>Liq. Ascítico Cult. y Antibiog.</p> <p>Liq. Gástrico Cult. y Antibiog.</p> <p>Líquido Gastroduodenal - Parasitológico</p> <p>Liq. Peritoneal Cult. y Antib.</p> <p>Liq. Pleural Cult. y Antibiog.</p> |

|                                        |                                                    |                                               |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Orina Cult. y Antibiog.                | Chlamydia pneumoniae IgG o                         | Hepatitis B - Hbe Ag (Antígeno E)             |
| Coprofuncional / Microscopía Funcional | Chlamydia pneumoniae IgM o                         | Hepatitis B - Hbc Ac (Anti core Total)        |
| Glucosa (O)                            | Chlamydia pneumoniae IgM                           | Hepatitis B - Hbc Ac IgM(Anti core IgM)       |
| Heces Ex. Seriados                     | Chlamydia trachomatis antígeno (secreciones)       | Hepatitis B - HBs Ag (Antígeno de Superficie) |
| Heces Examen en fresco / Ph Benedict   | Chlamydia trachomatis IgG                          | HIV - ac - HIV 1-2                            |
| Heces Vermes y Protozoarios            | Chlamydia trachomatis igM                          | IGE Total                                     |
| Hemoparásitos/Gota gruesa              | Chlamydia psittacci IgG                            | Inmunoglobulinas IGG, IGA, IGM                |
| Orina Rutina                           | Chlamydia psittacci IgM                            | Monotest / Paul Bunnel                        |
| ANA                                    | Citomegalovirus - ac IGG/IGM                       | Proteína C Reactiva Cualitativo               |
| Anti DNA                               | Coombs Directo                                     | Toxoplasmosis IgM= Toxoplasmosis Gondii IGM   |
| Rubeola IGG/IGM                        | Coombs Indirecto                                   | Toxoplasmosis IgG= Toxoplasmosis Gondii IGM   |
| Antígenos Febriles                     | Factor Reumatoideo (Artritest)                     | Rast Proteína de Leche de Vaca:               |
| Antigliadina - ac IGA/IGG              | Fenilcetonuria / Fenilalanina                      | RAST Prot. Leche                              |
| Antiendomisio - ac IGA                 | FTA - abs IGG                                      | Vaca X 3,                                     |
| Anticardiolipina - ac IGG/IGM          | FTA - abs IGM                                      | RAST Prot. Leche Vaca X 4                     |
| Antifosfolípidos IGG/IGM               | Hepatitis B - HBe Ac (Anti Antígeno E)             | VDRL                                          |
| Asto - Anti estreptolisina O           | Hepatitis B - HBs Ac (Anti Antígeno de Superficie) |                                               |
| C3 / C4                                |                                                    |                                               |
| Chagas IGG                             |                                                    |                                               |
| Chagas IGM                             |                                                    |                                               |

| OTROS ESTUDIOS LABORATORIALES          | 1 vez x año                        | 60 días                           |
|----------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Transferrina, % de Saturación          | CA 19.9 Antígeno - Sangre          | PCR Cuantitativa - Sangre         |
| Hierro Sérico - Sangre                 | Células LE Sangre                  | Peptido C - Sangre                |
| AFP (Alfafetoproteína) - Sangre        | Cortisol                           | PPD (2 U.T.) Test Tuberculínico y |
| ACTH (Corticotropina) - Sangre         | Crioglobulinas - Sangre            | Lectura (Tuberculosis IGG/IGM)    |
| ANCA - MPO                             | Fosfatasa Ácida Total - Sangre     | PPD (3 U.T.) Test Tuberculínico y |
| ANCA - PR 3                            | Hepatitis A- HVA-Ac IgM            | Lectura (Tuberculosis IGG/IGM)    |
| BETA 2 Microglobulina - Orina y Sangre | Hepatitis A- HVA-Ac Total          | PTH (Parathormona Intacta) Sangre |
| CA 125 Antígeno - Sangre               | Insulina - Sangre                  | Trponina I - Sangre               |
| CA 15.3 Antígeno - Sangre              | LH (Hormona Luteinizante) - Sangre |                                   |

| INMUNOLOGÍA                                                            | 1 vez x año c/u de las mezclas. | Inmediato |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------|
| Rast Mezcla de Alergenos                                               |                                 |           |
| RAST DP1M / Mezcla de Acaros, RAST EP1 / M. Epitelios / Prot. Anim.    |                                 |           |
| RAST F245 / Huevo (F1+F75), RAST FP3 / Mezcla Alimentos (3),           |                                 |           |
| RAST GP2 / Mezcla Polen Pastos, RAST HP1 / Mezcla de Polvos,           |                                 |           |
| RAST IP1 / Mezcla de Inhalantes, RAST MP1 / Mezcla de Mohos y Levadura |                                 |           |

| ENDOCRINOLOGÍA     | COBERTURA | ANTIGÜEDAD |
|--------------------|-----------|------------|
| ENDOCRINOLOGÍA     |           |            |
| B HCG Cualitat     | Ilimitado | Inmediato  |
| C.E.A:             | 2 x año   | Inmediato  |
| Espermograma:      | 1 x año   | Inmediato  |
| Estradiol:         | 2 x año   | Inmediato  |
| NTX (pirilinks D)  | 1 x año   | Inmediato  |
| PAS Total          | 2 x año   | Inmediato  |
| PAS Libre          | 2 x año   | Inmediato  |
| Progesterona       | 2 x año   | Inmediato  |
| Prolactina         | 2 x año   | Inmediato  |
| FSH                | 1 x año   | 60 días    |
| T3                 | 2 x año   | Inmediato  |
| T3 Libre (FT3)     | 2 x año   | Inmediato  |
| T4                 | 2 x año   | Inmediato  |
| T4 Libre (FT4)     | 2 x año   | Inmediato  |
| Testosterona Libre | 1 x año   | Inmediato  |
| Testosterona Total | 1 x año   | Inmediato  |
| Test del Sudor     | ilimitado | Inmediato  |
| TSH                | 2 x año   | Inmediato  |
| TSH NEONATAL       | 2 x año   | Inmediato  |
| TOXICOLOGÍA        |           |            |
| Ácido Valproico    | Ilimitado | Inmediato  |
| Difenilhidantoina  | Ilimitado | Inmediato  |

| INSTITUTOS Y CENTROS DE IMÁGENES - ASUNCIÓN Y GRAN ASUNCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Biox S.A.</li><li>• Cardionuclear S.R.L.</li><li>• Cedin S.R.L.</li><li>• C.E.E.U. S.A.</li><li>• Centrac S.R.L. - Traumatocenter</li><li>• Centro Integral de Ortopedia y Traumatología Osteo Salud</li><li>• Centro Auditivo S.R.L.</li><li>• Centro de Diagnóstico de Luque S.R.L.</li><li>• Clínica de Diagnóstico por Imágenes en Odontología</li><li>• Centro de Microcirugía y Laser S.A.</li><li>• Centro Estudios Funcionales - CEF</li><li>• Centro Oftalmologico de Diagnóstico y Tratamiento S.A.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• CERLAC S.A.</li><li>• Ciharep S.R.L.</li><li>• Clínica Guggiari (Solo en endoscopia)</li><li>• Clínica Odontológica Velmadent (Excellence S.R.L)</li><li>• Codash Thompson (Mecompa S.A.)</li><li>• Dr. Zenon González Romero y Asoc. S.A.</li><li>• Fislife</li><li>• Fisiocenter</li><li>• Fisioperu</li><li>• Grupo Médico Frances S.A.</li><li>• Imagen Médica S.R.L.</li><li>• Imagix S.A.</li><li>• Instituto Calvo S.A.</li><li>• Instituto Iribas S.A.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Instituto Randall S.A.</li><li>• I.R.M. S.A.</li><li>• Krypton S.R.L</li><li>• La Costa - Centro Medico S.A.</li><li>• Medvital</li><li>• MEDS - BARE S.A.</li><li>• Radiodent</li><li>• San Martín de Porres S.R.L.</li><li>• Sermo Oxades</li><li>• Zander S.A.</li></ul> |

| INSTITUTOS Y CENTROS DE IMÁGENES - ASUNCIÓN Y GRAN ASUNCIÓN                                                  |                                                                                                                |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CAAGUAZÚ</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Centro de Rehabilitación Integral dar Vida</li></ul> | <b>CIUDAD DEL ESTE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Clínica Imap</li><li>• Imacent S.R.L.</li></ul> | <b>CONCEPCIÓN</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• CEDIMEC S.A.</li><li>• Clínica de Especialidades Médicas Santa Lucia S.A.</li></ul> | <b>ENCARNACIÓN</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• DHARMA</li></ul> <b>VILLARRICA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Neurociencias Guaireño</li></ul> |

| CENTROS SANATORIALES DISPONIBLES EN ASUNCIÓN, GRAN ASUNCIÓN E INTERIOR DEL PAÍS. |         |            |           |     |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-----------|-----|
| Sanatorio                                                                        | Clínica | Quirúrgica | Urgencias | UTI |
| <b>ASUNCIÓN Y GRAN ASUNCIÓN</b>                                                  |         |            |           |     |
| Adventista                                                                       | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Christian S.R.L.                                                                 | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Docto S.R.L. (Americano)                                                         | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Internacional (Luque)                                                            | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Italiano                                                                         | Si      | Si         | Si        | Si  |
| La Costa de San Roque S.R.L.                                                     | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Medicis S.A.                                                                     | Si      | Si         | Si        | No  |
| Metropolitano                                                                    | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Migone Batilana S.A.                                                             | Si      | Si         | Si        | Si  |
| San Lucas S.A.                                                                   | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Sanatorio AMSA Central                                                           | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Instituto Privado del Niño (IPN)                                                 | Si      | Si         | Si        | No  |
| San Martín                                                                       | Si      | Si         | Si        | Si  |
| San Roque S.R.L.                                                                 | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Santa Julia                                                                      | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Sanatorio Británico                                                              | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Santa Bárbara                                                                    | Si      | Si         | Si        | No  |
| Sanatorio Fernandez                                                              | Si      | Si         | Si        | No  |
| Sanatorio del Sur S.A.                                                           | Si      | Si         | Si        | No  |
| Sanatorio Santo Domingo S.R.L.                                                   | Si      | Si         | Si        | No  |
| UNIMEDIC                                                                         | Si      | Si         | Si        | No  |
| Universitario                                                                    | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Universitario San Lorenzo                                                        | Si      | Si         | Si        | Si  |
| <b>CARAPEGUÁ</b>                                                                 |         |            |           |     |
| Sanatorio Mersan                                                                 | Si      | Si         | Si        | No  |
| <b>CAAGUAZÚ</b>                                                                  |         |            |           |     |
| Sanatorio Privado del Este                                                       | Si      | Si         | Si        | No  |
| <b>CIUDAD DEL ESTE</b>                                                           |         |            |           |     |
| Central                                                                          | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Costanera                                                                        | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Internacional                                                                    | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Medicost                                                                         | Si      | Si         | Si        | Si  |
| San José                                                                         | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Santa Rosa                                                                       | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Sermed                                                                           | Si      | Si         | Si        | No  |
| <b>CONCEPCIÓN</b>                                                                |         |            |           |     |
| Concepción S.R.L.                                                                | Si      | Si         | Si        | No  |
| Sanatorio Santa Isabel                                                           | Si      | Si         | Si        | No  |
| <b>CORONEL OVIEDO</b>                                                            |         |            |           |     |
| Sanatorio Coronel Oviedo                                                         | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Clínica de Traumatología                                                         | Si      | Si         | No        | No  |
| Centro Asistencial de Medicina                                                   | Si      | Si         | No        | No  |
| Sanatorio San José S.R.L.                                                        | Si      | Si         | Si        | No  |
| Centro de Especialidades Médicas                                                 | Si      | Si         | No        | No  |
| Sagrada Familia                                                                  | Si      | Si         | No        | No  |
| Clínica Santo Domingo                                                            | Si      | Si         | Si        | No  |
| Clínica Ovelar                                                                   | Si      | Si         | Si        | No  |
| U.M.E. Unidad Médica de Emergencias                                              | Si      | Si         | No        | No  |
| <b>ENCARNACIÓN</b>                                                               |         |            |           |     |
| Alemán S.R.L.                                                                    | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Tayí S.R.L.                                                                      | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Itapúa                                                                           | Si      | Si         | Si        | No  |
| La Trinidad                                                                      | Si      | Si         | Si        | Si  |
| IPT - Instituto Privado del Trauma                                               | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Rio Medical Center                                                               | Si      | Si         | Si        | No  |
| Sanatorio Crisol Medical Group SRL                                               | Si      | Si         | Si        | Si  |
| Servicios Médicos SAMAI                                                          | Si      | No         | No        | No  |
| Sanatorio Novamed S.A.                                                           | Si      | Si         | Si        | No  |
| <b>ITÁ</b>                                                                       |         |            |           |     |
| San Blas                                                                         | Si      | Si         | Si        | No  |
| <b>ITACURUBI DEL ROSARIO</b>                                                     |         |            |           |     |
| Hospital Tabea                                                                   | Si      | Si         | Si        | No  |
| <b>ITACURUBI DE LA CORDILLERA</b>                                                |         |            |           |     |
| Sanatorio Virgen del Rosario                                                     | Si      | Si         | Si        | No  |
| <b>PARAGUARÍ</b>                                                                 |         |            |           |     |
| Centro Médico Familiar San Benigno                                               | Si      | Si         | Si        | No  |
| <b>PEDRO JUAN CABALLERO</b>                                                      |         |            |           |     |
| Viva Vida                                                                        | Si      | Si         | Si        | No  |
| Sanatorio San Lucas P.J.C.                                                       | Si      | Si         | Si        | No  |
| <b>SAN IGNACIO MISIONES</b>                                                      |         |            |           |     |
| Sanatorio ImaGill                                                                | Si      | Si         | Si        | No  |
| <b>SANTANÍ</b>                                                                   |         |            |           |     |
| Sanatorio Santaní                                                                | Si      | Si         | Si        | No  |
| <b>VILLARRICA</b>                                                                |         |            |           |     |
| Centro Médico Guaireño                                                           | Si      | Si         | Si        | No  |
| Modelo del Guairá S.R.L.                                                         | Si      | Si         | Si        | No  |
| SAMIP S.A.                                                                       | Si      | Si         | Si        | No  |

UTI: Unidad de Terapia Intensiva

## LABORATORIOS. ASUNCIÓN Y GRAN ASUNCIÓN

- SPS Laboratorio
- Dra. Cuevas de Villalba María Teresa
- Dra. Godoy de Bellasai Julia
- Dra. Miers de Melgarejo Elva
- Dr. Villalba Adorno, Sixto
- Laboratorio Bareiro
- Laboratorio Bio Clinica Lab
- Laboratorio Bidiagnostica S.R.L.
- Laboratorio Biolaq
- Laboratorio Biozim
- Laboratorio Brunelli S.R.L.
- Laboratorio Cel

- Laboratorio Centerlab
- Laboratorio Centro de Bioquímica Clínica
- Laboratorio Centro Médico Alba
- Laboratorio Christian
- Laboratorio Curie S.R.L.
- Laboratorio de Especialidades Pediátricas
- Laboratorio del Diagnóstico Infantil
- Laboratorio de Los Santos
- Laboratorio Diaz Gill
- Laboratorio Gida
- Laboratorio Guillen
- Laboratorio Horvath

- Laboratorio Labopat
- Laboratorio Naville y Asociados
- Laboratorio Rojas - Parcerisa
- Laboratorio Ruiz Peralta
- Laboratorio Urunaga
- Scappini Laboratorio
- Spaini Laboratorio Clínico
- Laboratorio San Miguel (Itauguá)
- Laboratorio San José II (Itauguá)
- Laboratorio San Jose (Ypacarai)

## LABORATORIOS. INTERIOR DEL PAÍS

### CAACUPÉ

- Laboratorio Meral

### CAAGUAZÚ

- Laboratorio Maria Esther Vazquez

### CAAZAPÁ

- Laboratorio Tandem

### CARAPEGUÁ

- Laboratorio Suarez Ramirez

### CIUDAD DEL ESTE

- Laboratorio CEDIB S.R.L.
- Laboratorio RH Positivo
- Quimalab

### CONCEPCIÓN

- Laboratorio Bioclinica
- Laboratorio Center-lab
- Laboratorio Concepción
- Med Lab S.R.L.

### CORDILLERA

- Laboratorio R.M. Lab

### CORONEL BOGADO

- Laboratorio Familab.

### ENCARNACIÓN

- Cebac Laboratorio
- Laboratorio Ata Lab
- Laboratorio BIOCLINIC
- Laboratorio VIDA
- Laboratorio Biomed (Kolbe - Buss)
- Laboratorio Biosur
- Laboratorio Biosur 24 Hs. S.R.L.
- Laboratorio Encarnación
- Laboratorio Ida Braun de Valdez
- Laboratorio Irala - Cantaluppi
- Laboratorio Itapúa
- Laboratorio Rh Positivo
- Laboratorio Suhurt
- Labormed
- Sur Diagnósticos Laboratorio S.R.L.

### PARAGUARÍ

- Laboratorio Suarez Ramirez

### PEDRO JUAN CABALLERO

- Laboratorio Bioclin

### SAN PEDRO. SAN ESTANISLAO

- Laboratorio San Miguel

### SAN IGNACIO MISIONES

- Biomis Análisis Clínico
- Laboratorio Sotomayor

### VILLARRICA

- Centro de Diagnóstico Pasteur - Cedipas
- Laboratorio Arias
- Laboratorio Bio Salud S.R.L.
- Laboratorio Central
- Laboratorio Medilab

## DATOS INSTITUCIONALES

### Contáctenos al:

Tel: (021) 248 8500

Río de Janeiro 597 y Rosa Peña. Edificio Coomecpar I

Agencia Digital: (021) 248 8000

[salud@coomecpar.coop.py](mailto:salud@coomecpar.coop.py)

[www.sps.org.py](http://www.sps.org.py)



### AGENCIAS

#### Villa Morra

Cruz del Defensor N° 246 e/ Quesada y Boggiani.

[villamorra@coomecpar.coop.py](mailto:villamorra@coomecpar.coop.py)

#### San Lorenzo

Calle 10 de agosto esq. Pedro J. Carles

[sanlorenzo@coomecpar.coop.py](mailto:sanlorenzo@coomecpar.coop.py)

#### Shopping Multiplaza

Avda. Eusebio Ayala Km 5

[multiplaza@coomecpar.coop.py](mailto:multiplaza@coomecpar.coop.py)

#### Luque

Iturbe entre Azara y Benigno González

[luque@coomecpar.coop.py](mailto:luque@coomecpar.coop.py)

#### Clínicas

Avda. Mcal. López y Coronel Casal. Ciudad de San Lorenzo.

[clinicas@coomecpar.coop.py](mailto:clinicas@coomecpar.coop.py)

#### Itauguá

Ruta II Mcal. Estigarribia e/ Jóvenes por la Democracia.

[itaugua@coomecpar.coop.py](mailto:itaugua@coomecpar.coop.py)

### SUCURSALES

#### Ciudad del Este

Avda. Itaipú Oeste e/ Avda. Monseñor Rodríguez y

Los Lapachos

[cde@coomecpar.coop.py](mailto:cde@coomecpar.coop.py)

#### Villarrica

Boulevard Caballero e/ Ruy Díaz De Melgarejo y

Mcal. López.

[villarrica@coomecpar.coop.py](mailto:villarrica@coomecpar.coop.py)

#### Concepción

Yegros c/ Pdte. Franco.

[concepcion@coomecpar.coop.py](mailto:concepcion@coomecpar.coop.py)

#### Encarnación

Calle Luís María Argaña e/ Pycasu.

[encarnacion@coomecpar.coop.py](mailto:encarnacion@coomecpar.coop.py)

#### Pedro Juan Caballero

Carlos Antonio López esq. Yegros.

[pjc@coomecpar.coop.py](mailto:pjc@coomecpar.coop.py)