

**LISTADO DE COBERTURAS y COPAGOS - PLAN TRADICIONAL  
VIGENTE DESDE ENERO 2019**

CIRUGÍAS			MED. INTRAHOSPITALARIOS CUBIERTOS-Vencido el primer (1) mes - COPAGO DIARIO DE MEDICAMENTOS			PRUEBA-Vencido el sexto (6) mes		
CIRUGÍAS TEJIDOS BLANDOS- Vencido el (5) quinto mes-NO INCLUYE MATERIALES	COPAGO	%	MED. INTRAHOSPITALARIOS CUBIERTOS-Vencido el primer (1) mes - COPAGO DIARIO DE MEDICAMENTOS	COPAGO	%	PRUEBA-Vencido el sexto (6) mes	COPAGO	%
QX. CELULAS HEPATOIDEAS	\$ 66.249	8,00%	DOPAMINA	#####	0,77%	PERFIL DERMATOLÓGICO 1	\$	24.843 3,0%
QX. HERNIA (UMBILICAL E INGINAL)	\$ 66.249	8,00%	AMINOFILINA			PERFIL DERMATOLÓGICO 2	\$	41.406 5,0%
QX. LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	\$ 66.249	8,00%	CLORURO DE POTASIO			PERFIL DERMATOLÓGICO 3	\$	41.406 5,0%
QX. RETIRO DE MASAS	\$ 66.249	8,00%	PLASVIT			PERFIL DERMATOLÓGICO 4	\$	41.406 5,0%
QX. TEJIDOS BLANDOS	\$ 66.249	8,00%	NEBULIZACIONES ( NO INCLUYE LA MASCARILLA)			PERFIL DIABÉTICO 1	\$	37.265 4,5%
QX. OTOHEMATOMA	\$ 66.249	8,00%	ADRENALINA			PERFIL DIABÉTICO 2	\$	37.265 4,5%
QX. PIOMETRA	\$ 66.249	8,00%	ATROPINA			PERFIL DIABÉTICO 3	\$	41.406 5,0%
QX. CISTOTOMIA	\$ 66.249	8,00%	MIDAZOLAM			PERFIL GERIÁTRICO 1	\$	66.249 8,0%
QX. TUMOR MIXTO MAMARIO	\$ 66.249	8,00%	VITAMINA K			PERFIL GERIÁTRICO 2	\$	74.530 9,0%
<b>CIRUGÍAS TEJIDOS BLANDOS *</b>	<b>COPAGO</b>	<b>%</b>	LIDOCAINA			PERFIL HEMOPARÁSITOS 1	\$	99.374 12,0%
* AMPUTACION DE MIEMBROS - Vencido el noveno (9) mes	\$ 66.249	8,00%	DOXAPRAM			PERFIL HEMOPARÁSITOS 2	\$	91.093 11,0%
* ESPLENECTOMÍA y/o NEFROTOMÍA - Vencido el noveno (9) mes	\$ 66.249	8,00%	KETAMINA			PERFIL HEPÁTICO 1	\$	57.968 7,0%
* QX. ONCOLOGICA - Vencido el mes doce (12)	\$ 66.249	8,00%	XILACINA			PERFIL HEPÁTICO 2	\$	57.968 7,0%
<b>CIRUGÍAS OFTALMOLÓGICAS- Vencido el (6) sexto mes</b>	<b>COPAGO</b>	<b>%</b>				PERFIL HEPÁTICO 3	\$	74.530 9,0%
QX. TERCER PARPADO	\$ 66.249	8,00%				PERFIL METABOLICO 1	\$	37.265 4,5%
QX. ECTOPRION	\$ 66.249	8,00%				PERFIL METABOLICO 2	\$	41.406 5,0%
QX. ENTROPION	\$ 66.249	8,00%				PERFIL NEOPLÁSICO 1	\$	41.406 5,0%
QX. FLAP CONJUNTIVAL	\$ 66.249	8,00%				PERFIL NEOPLÁSICO 2	\$	74.530 9,0%
<b>ESTERILIZACIÓN- Vencido el (1) primer mes</b>	<b>COBERTURA</b>					PERFIL NEOPLÁSICO 3	\$	70.390 8,5%
QX. CASTRACIÓN	50%					PERFIL POLIURIA/POLIDIPSIA	\$	82.812 10,0%
QX. OVH	50%					PERFIL RENAL 1	\$	49.687 6,0%
<b>ORTOPEDIA- Vencido el mes (12) doce ( no incluyen materiales )</b>	<b>COPAGO</b>	<b>%</b>				PERFIL RENAL 2	\$	66.249 8,0%
FRACTURAS	\$ 99.374	12,00%				PERFIL RENAL 3	\$	70.390 8,5%
RADIO	\$ 99.374	12,00%				PERFIL RENAL 4	\$	28.984 3,5%
CLIBITO	\$ 99.374	12,00%						
TIBIA	\$ 99.374	12,00%						
PERONE	\$ 99.374	12,00%						
FÉMUR	\$ 99.374	12,00%						
HÚMERO	\$ 99.374	12,00%						
MAXILAR INFERIOR	\$ 99.374	12,00%						
CADERA	\$ 99.374	12,00%						
<b>CESARIA- Vencido el segundo año, 24 meses</b>	<b>COPAGO</b>	<b>%</b>						
QX. CESARIA	\$ 99.374	12,00%						

  

INSUMOS INTRAHOSPITALARIOS		
INSUMO-Vencido el primer (1) mes	COPAGO	%
JELCO AMARILLO	\$ 2.319	0,28%
JELCO AZUL	\$ 2.319	0,28%
JELCO ROSADO	\$ 2.319	0,28%
EQUIPO DE MICRO GOTE	\$ 1.491	0,18%
EQUIPO DE MACRO GOTE	\$ 1.491	0,18%
BURETROL	\$ 4.141	0,50%
CLORURO	\$ 3.312	0,40%
LACTATO	\$ 3.312	0,40%
TAPON EPARINIZADO	\$ 828	0,10%

  

LABORATORIO		
PRUEBA-Vencido el primer (1) mes	COPAGO	%
CUADRO HEMÁTICO	\$ 9.937	1,20%
COPROLOGICO	\$ 9.937	1,20%
COPROSCOPICO	\$ 9.937	1,20%
PARCIAL DE ORINA	\$ 9.937	1,20%
FROTIS DE OJDO	\$ 9.937	1,20%
RASPADO DE PIEL	\$ 9.937	1,20%
EXAMEN PREQUIRURGICO	\$ 20.703	2,50%
<b>PRUEBA-Vencido el sexto (6) mes</b>	<b>COPAGO</b>	<b>%</b>
ALT	\$ 9.937	1,20%
CREATININA	\$ 9.937	1,20%
COLORACION GRAM	\$ 9.937	1,20%
FROTIS HEMOPARÁSITOS	\$ 9.937	1,20%
AST	\$ 9.937	1,20%
ALP	\$ 9.937	1,20%
BILIRUBINA TOTAL	\$ 9.937	1,20%
BILIRUBINA DIRECTA	\$ 9.937	1,20%
PROTEINAS TOTALES Y DIFERENCIADAS	\$ 9.937	1,20%
GLUCOSA	\$ 9.937	1,20%
UREA-BUN	\$ 9.937	1,20%
COLESTEROL TOTAL	\$ 9.937	1,20%
TRIGLICERIDOS	\$ 9.937	1,20%
PARCIAL DE ORINA Y TINCIÓN DE GRAM	\$ 9.937	1,20%
PAF - PUNCIÓN CON AGUJA FINA (ANALIZADA POR PATÓLOGO EN 4	\$ 49.687	6,00%
DERMATOFITOS, ÁCAROS Y TRICOGRAMA	\$ 9.937	1,20%
PARVOVIRUS CANINO - CROMATOGRAMA	\$ 49.687	6,00%
DISTEMPER CANINO-CROMATOGRAMA	\$ 49.687	6,00%
CORONAVIRUS CANINO-CROMATOGRAMA	\$ 49.687	6,00%
EHRLICHA CANIS-CROMATOGRAMA	\$ 49.687	6,00%
PERFIL GENERAL 1	\$ 33.125	4,00%
PERFIL GENERAL 2	\$ 33.125	4,00%
PRE QUIRÚRGICO 1	\$ 20.703	2,50%
PRE QUIRÚRGICO 2	\$ 33.125	4,00%
PRE QUIRÚRGICO 3:	\$ 33.125	4,00%
PERFIL CACHORRO 1	\$ 99.374	12,00%
PERFIL CACHORRO 2	\$ 49.687	6,00%
PERFIL CACHORRO 3	\$ 99.374	12,00%
PERFIL CACHORRO 4	\$ 91.093	11,00%
PERFIL CACHORRO 5	\$ 91.093	11,00%
PERFIL CONVULSIVO CANINO 1	\$ 82.812	10,00%
PERFIL CONVULSIVO CANINO 2	\$ 107.655	13,00%

  

CICLO VACUNAL		
VACUNACIÓN- Vencido el primer (1) mes	COPAGO	%
VACUNA PARVO	NO CUBIERTO	N/A
VACUNA TRIPLE CANINA	NO CUBIERTO	N/A
VACUNA PUPPY	NO CUBIERTO	N/A
VACUNA POLIVALENTE	\$ 20.703	2,5%
VACUNA RABIA	\$ 9.937	1,2%
VACUNA TRIPLE FELINA	NO CUBIERTO	N/A
VACUNA LEUCEMIA	NO CUBIERTO	N/A
VACUNA K/C	\$ 20.703	2,5%

  

EXÁMENES DIAGNÓSTICOS		
EXÁMEN	COPAGO	%
RADIOGRAFIA - Vencido el primer (1) mes	\$ 14.906	1,8%
ECOGRAFIA BÁSICA- Vencido el sexto (6) mes	\$ 74.530	9,0%
ENDOSCOPIA - Vencido el sexto (6) mes	\$ 14.906	1,8%
BRONCOSCOPIA - Vencido el sexto (6) mes	\$ 14.906	1,8%

  

SERVICIOS MÉDICOS		
COBERTURA	COPAGO	%
ACCIDENTES	10 SMLV AL AÑO	
ENFERMEDADES	6 SMLV AL AÑO	
<b>SERVICIOS MÉDICOS - Vencido el (1) primer mes</b>	<b>COPAGO</b>	<b>%</b>
CONSULTA	\$ 9.937	1,20%
URGENCIAS DIURNAS	\$ 19.047	2,30%
URGENCIAS NOCTURNAS	\$ 19.047	2,30%
CONTROLES MEDICOS	N/A	N/A
INYECCIÓN ( cada una )	\$ 9.937	1,20%
TERAPIA RESPIRATORIA ( cada una- no incluye mascarilla )	\$ 9.937	1,20%
TRATAMIENTO DE HERIDAS SUPERFICIALES ( cada una )	\$ 9.937	1,20%
<b>SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALES</b>	<b>COBERTURA</b>	<b>%</b>
TRANSFUSIONES SANGUINEAS -Sin incluir el donante- vencido el (9) noveno mes *	\$ 73.034	9,90%
QUIMIOTERAPIA (no cubre el medicamento) - vencido el mes (12) doce *	\$ 73.034	9,90%
DIA DE HOSPITALIZACIÓN	\$ 15.817	1,91%
PROFILAXIS ORAL SEMESTRAL	\$ 41.406	5,00%

  

BELLEZA Y ASEO		
COBERTURA	COPAGO	%
SALÓN DE BELLEZA BÁSICO: un (1) SERVICIO mensual para un total de (12) doce al año y durante la vigencia del contrato.		50%

  

HOSPITALIZACION-MEDICAMENTOS		
MED. INTRAHOSPITALARIOS CUBIERTOS-Vencido el primer (1) mes - COPAGO DIARIO DE MEDICAMENTOS	COPAGO	%
PENICILINA	\$ 6.352	0,77%
AMOXICICLINA		
CEFALEXINA		
DONICICLINA		
AMOXICICLINA CON ÁCIDO CLAVULANICO		
ENROFLOXACINA		
AMPICILINA		
DEXAMETASONA Y COLISTINA		
MEMBUTONE		
LIDOCAINA		
BROMHEXINA		
TRIMETROPIN SULFA		
CEFALOTINA		
DIXITETRAICLINA		
KETOPROFENO		
DIPRONA		
MELOXICAM		
DIFENHIDRAMINA		
FUROSEMIDA		
DIPROPIONATO DE IMIDOCARB		
IVERMECTINA		
DIAZEPAM		
ONDANSETRON		
METOCLOPRAMIDA		
METRONIDAZOL		
TRAMADOL		
DEXAMETASONA		
GENTAMICINA		
AMPICILINA MÁS SULBACTAM		
N-ACETILCISTEINA		
OMEPRAZOL		
CLINDAMICINA		
RANITIDINA		
OXITOCINA		
PROPOFOL		
AMINOLITE		

**NOTA: el plan cubre los valores utilizados por el paciente en un año de cobertura del plan vigente, los valores especificados pueden cambiar según el salario mínimo vigente del año en curso.**