

COMPARATIVA SALUD TOP FAMILIAR POLIZA ORO

DETALLE DE GARANTIAS

TOP FAMILIAR

POLIZA ORO

1.- MEDICINA PRIMA		
Medicina General	CUBIERTO	CUBIERTO
Pediatría	CUBIERTO	CUBIERTO
Servicio de ATS/UDE	CUBIERTO	CUBIERTO
Matrona	CUBIERTO	CUBIERTO

2.- URGENCIAS		
Asistencia Permanete de Urgencias	CUBIERTO	CUBIERTO
Servicio de Urgencias a Domicilio	CUBIERTO	CUBIERTO
Asistencia permanente de Urgencia a despalazados en España	CUBIERTO	CUBIERTO
Asistencia Permanente de Urgencia medica ene l Extranjero (limite 12.000 €)	CUBIERTO	CUBIERTO
Servicio de Ambulancia	CUBIERTO	CUBIERTO

3.- ESPECIALIDADES		
Todas las Especialidades Medicas	CUBIERTO	CUBIERTO
<b>Hematología y Hemoterapia: Incluye la medicacion necesaria (Epo o hierro intravenoso) para la preparaciony estabilizacion del Asegurado previa a su intervencion quirurgica</b>	CUBIERTO	CUBIERTO SIN MEDICACION

4.- MEDICINA PREVENTIVA		
<b>OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA</b>		
Chequeo Ginecologico		
Prevencion del Cancer Ginecologico	CUBIERTO	NO CUBIERTO
<b>UROLOGIA</b>		
Chequeo Urologico		
Prevencion del Cancer Colorectal		
Prevencion del cancer Prostatico	CUBIERTO	NO CUBIERTO
<b>CARDIOLOGIA</b>		
Chequeo Cardiologico		
Prevencion de Riesgo Coronario	CUBIERTO	NO CUBIERTO
<b>PEDIATRIA</b>		
Chequeo Pediatrico		
Programa de vacunacion Infantil		
Programa de vacunacion del recién nacido	CUBIERTO	NO CUBIERTO
<b>MEDICINA GENERAL</b>		
Revision medica de Adultos	CUBIERTO	NO CUBIERTO
<b>OFTALMOLOGIA</b>		
Revision Oftalmologica	CUBIERTO	NO CUBIERTO
<b>ODONTOLOGIA</b>		
Limpieza de Boca Anual	CUBIERTO	CUBIERTO
Raspajes y alisados radiculares	NO CUBIERTO	CUBIERTO
<b>PSICOLOGIA CLINICA</b>		
Sesiones de Psicologia Clinica	CUBIERTO 15 S.	CUBIERTO 20 S
<b>PLANIFICACION FAMILIAR</b>		
Impalntacion de DIU ( excluido elcoste del dispositivo)	CUBIERTO	CUBIERTO
Vasectomia y Ligadura de Trompas	CUBIERTO	CUBIERTO
Pruebas Diagnosticas de la Esterilidad	CUBIERTO	CUBIERTO
Reproduccion Asistida	FRANQUICIADO	CUBIERTO

5.- MEDIOS DE DIAGNOSTICO		
Radiologia Simple	CUBIERTO	CUBIERTO
Servicio de Laboratorio	CUBIERTO	CUBIERTO
Radiodiagnostico	CUBIERTO	CUBIERTO
Ecografias	CUBIERTO	CUBIERTO
TAC/SCANNER	CUBIERTO	CUBIERTO
RMN	CUBIERTO	CUBIERTO
Endoscopias	CUBIERTO	CUBIERTO
Fibrobroncoscopias	CUBIERTO	CUBIERTO

Isotopos Radioactivos y Gammagrafias	CUBIERTO	CUBIERTO
<b>Servicio de Laboratorio: Analisis geneticos, previa prescripcion de un medico, exclusivamente para la evaluacion de procesos cancerigenos</b>	CUBIERTO	NO CUBIERTO
PET oncologico PET-TAC	CUBIERTO	CUBIERTO
Diagnostico cardiologico	CUBIERTO	CUBIERTO
Neurofisiologia Clinica	CUBIERTO	CUBIERTO
Radiologia Intervencionista vascular y Visceral	CUBIERTO	CUBIERTO
Tomografia de Cohwerencia optica	CUBIERTO	CUBIERTO
PET_TAC Colina	CUBIERTO	NO CUBIERTO
DMD	CUBIERTO	CUBIERTO
Polisomnografia	CUBIERTO	CUBIERTO
Triple Screening,EBA-Screening, Amniocentesis y Estudio del Cariotipo fetal en Embarazo de Riesgo	CUBIERTO	CUBIERTO
Osteosintesis Acusticas Espontaneas	CUBIERTO	CUBIERTO

<b>6.- TRATAMIENTOS</b>		
Cobaltoterapia , con carácter Ambulatorio	CUBIERTO	CUBIERTO
Acelerados Lineal de Particulas	CUBIERTO	CUBIERTO
Braquiterapia	CUBIERTO	NO CUBIERTO
Quimioterapia	CUBIERTO	CUBIERTO
Fisioterapia y Rehabilitacion	CUBIERTO	CUBIERTO
Laserterapia	CUBIERTO	CUBIERTO
Magnetoterapia	CUBIERTO	CUBIERTO
Rehabilitacion Cardiologica	CUBIERTO 30S.	CUBIERTO 20 S.
Rehabilitacion del Suelo Pelvico	CUBIERTO	CUBIERTO
Tratamiento del Dolor	CUBIERTO	CUBIERTO
Logopedia y Foniatria	CUBIERTO 60 S	CUBIERTO 90 S
Ventiloterapia y Aerosoles	CUBIERTO	CUBIERTO
Oxigenoterapia a Domicilio y en Centro Asistencial	CUBIERTO	CUBIERTO
Litotricia y Litiasis renal o Bilial	CUBIERTO	CUBIERTO
Trasfusiones de Sangre y/o Plasma	CUBIERTO	CUBIERTO
Correccion Q,de la Miopia y Trasplante de Cornea	CUBIERTO	CUBIERTO NO MIOPIA
Hemodialisis y Riñon Artificial	CUBIERTO 10 S./Proceso	CUBIERTO Sin Limite
Lase Excimer para la correccion de la Miopia		
Astigmatismo e Hipermetropia	CUBIERTO Fraq. 600 €	NO CUBIERTO

<b>7.- HOSPITALIZACIONES</b>		
Hospitalizacion Quirurgica	CUBIERTO SIN LIMITE	CUBIERTO SIN LIMITE
Hospitalizacion en Unidad de Cuidados Intensivos	CUBIERTO SIN LIMITE	CUBIERTO SIN LIMITE
Hospitalizacion Medica	CUBIERTO SIN LIMITE	CUBIERTO SIN LIMITE
Hospitalizacion Pediatrica	CUBIERTO SIN LIMITE	CUBIERTO SIN LIMITE
Hospitalizacion Ambulatoria	CUBIERTO	CUBIERTO
Incubadora en Clinica	CUBIERTO SIN LIMITE	CUBIERTO SIN LIMITE
Hospitalizacion Neonatologia	CUBIERTO SIN LIMITE	LIMITADA A 30 DIAS
Hospitalizacion Psiquiatrica	CUBIERTO MAX. 60 dias	CUBIERTO MAX. 60 dias

<b>8.- OTROS SERVICIOS</b>		
Podologia	10 sesiones/ año	2 sesiones/año
Asistencia sanitaria que exija el Tratamiento de Acc. Laborales Profesionales, Deportivos Y los Amparados por el seguro Obligatorio de Automovil.	CUBIERTO	CUBIERTO
<b>PROTESIS:</b>	LIMITADAS A 12.000 €	ILIMITADAS, NO TODAS
<b>Oftalmologicas:</b>		
Cardiacas y Cardiovasculares		
Internas Traumatologicas		
Protesis mamarias		
Material de Osteosintesis y mallas Quirurgicas		
Injertos		
Preparacion al Parto	CUBIERTO	CUBIERTO
Enfermedades o Defectos congenitos en el recién nacido	CUBIERTO	NO CUBIERTO
Sindrome de Inmunodeficiencia Adquirida	CUBIERTO	NO CUBIERTO
Trasplante de Organos: Corazon,Pulmon,Riñon,Higado,		
Medula Osea y Cornea	CUBIERTO	SOLO MEDULA Y CORNEA
Segunda Opinion medica	CUBIERTO	CUBIERTO
Servicio telefonico de Orientacion medica	CUBIERTO	NO CUBIERTO
Programa de Deshabitacion Tabaquica	CUBIERTO	NO CUBIERTO
Condiciones exclusivas en Servicios de Bienestar	CUBIERTO	CUBIERTO
Cirugia del Parkinson Y Epilepsia	NO CUBIERTO	CUBIERTO
Cirugia Robotica Da Vinci	NO CUBIERTO	FRANQUICIADO
Tecnica de Laser verde	FRANQUICIADO	FRANQUICIADO

PERIODOS DE CARENCIA		
MEDIOS DE DIAGNOSTICO	3 MESES	6 MESES
PARTO	6 MESES	10 MESES
PSICOLOGIA	3 MESES	12 MESES
HOSPITALIZACIONES	6 MESES	8 MESES
TRATAMIENTOS Y TRASPLANTES	6 MESES	12 MESES
PROTESIS	6 MESES	18 MESES
URGENCIA VITAL	SIN PERIODO DE CARENCIA	SIN PERIODO DE CARENCIA
COPAGO	NO TIENE	SI TIENE
SEGURO DE ACCIDENTES	OPCIONAL	SI INCLUIDO 3.000 €

REEMBOLSO FAMILIAR LIBRE ELECCION DE ESPECIALISTA REEMBOLSO DEL 80%		
MEDICINA GENERAL	CUBIERTO	NO CUBIERTO POR REEM.
PEDIATRIA	CUBIERTO	NO CUBIERTO POR REEM.
GINECOLOGIA	CUBIERTO	NO CUBIERTO POR REEM.
ACUPUNTURA	CUBIERTO 12 S/AÑO	NO CUBIERTO POR REEM.
HOMEOPTARIA	CUBIERTO 12 S/AÑO	NO CUBIERTO POR REEM.
OSTEOPATIA	CUBIERTO 12 S/AÑO	NO CUBIERTO POR REEM.