ODONTOLOGÍA

Valoración general y Limpieza dental Básica	10%	20%	30%
Toma y Análisis de radiografías intraorales	10%	15%	20%
Resinas de 1 Superficie (Calza de resina)	10%	15%	20%
Resinas de 2 o más superficies (Calza de resina)	5%	10%	15%
Exodoncia Simple	10%	15%	20%
Ajuste Oclusal	10%	15%	20%
Elaboración y Activación de guarda oclusal	10%	15%	20%
Blanqueamiento dental	5%	10%	15%
Prótesis Parcial Simple	5%	10%	15%
Prótesis Fija Simple	5%	10%	15%
Limpieza dental + aplicación de flúor (niños)	5%	10%	15%

1 El transporte en ambulancia se limita al perímetro de Managua y se ofertará de acuerdo a la disponibilidad de la ambulancia, sin el compromiso adicional para el Hospital, cuando la Ambulancia este fuera de Servicio o no disponible.
2 Otros Servicios de Emergencia: Aplicación de inyecciones, cambios de sondas, curaciones, nebulizaciones, retiro de puntos, signos vitales.
3 Los estudios Cardiológicos incluyen: eco y/o electrocardiograma, Holter, Prueba de Esfuerzo, Scan de Calcificación Coronaria.
4 El descuento en medicamentos aplica únicamente contra prescripción de receta médica de médicos propios del Club o médicos afiliados.
5 El suministro de material de reposición periódica y medicamentos está limitado por las existencias normales del hospital. En caso de que el hospital no tenga disponible un medicamento o material específico, ofertará al afiliado un sustituto u otro similar.

B) TABLA PARA PARTOS Y CESÁREAS HOMETSALUD PLATEADO [6, 7]

Máximo de descuento por parto **US$ 2,000**

SERVICIOS HOSPITALARIOS	% de descuento a partir de: 90 días	180 días	270 días
EMERGENCIA			
Servicio del Médico Emergenciólogo	N/A	15%	30%
Servicio del Médico Especialista Interconsulta	N/A	10%	30%
Servicio de Ambulancia[1]	N/A	10%	30%
Observación de Emergencias	N/A	10%	30%
Observación de Emergencias	N/A	10%	30%
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN			
Consulta con Médico Fisiatra	N/A	10%	30%
Sesión de Fisioterapia	N/A	10%	30%
EXÁMENES DE AYUDA DIAGNÓSTICA			
Laboratorio	N/A	10%	30%
Rayos X	N/A	10%	30%
Rayos X Especiales	N/A	10%	30%
Ultrasonido	N/A	10%	30%
Resonancia Magnética (MRI)	N/A	10%	30%
Tomografía Computarizada (TC)	N/A	10%	30%
Mamografía	N/A	10%	30%
Densitometría Ósea	N/A	10%	30%
Interpretación	N/A	10%	15%
Patología	N/A	10%	30%
Endoscopía (uso de equipos)	N/A	10%	20%
Colonoscopía (uso de equipos)	N/A	10%	20%
Consultorios Propios del Hospital	N/A	10%	20%
Estudios Neurofisiológicos	N/A	10%	20%
Estudios Cardiológicos	N/A	10%	20%
Chequeo Preventivo Anual	20%	25%	30%
Cuarto en Hospitalización Médica y Quirúrgica	N/A	10%	30%
CUIDADOS INTENSIVOS			
Hospitalización en UCI	N/A	10%	30%
Alquiler de Equipos	N/A	10%	30%
SALA DE OPERACIONES (Con Hospitalización o Ambulatorias)			
Derecho a Sala de Operaciones	N/A	10%	30%
Derecho Anestesia	N/A	10%	30%
Hora Extra Anestesia	N/A	10%	30%
Derecho a Sala de Recuperación	N/A	10%	30%
Alquiler de Equipos	N/A	10%	30%
MEDICAMENTOS EN[4]			
Emergencias	N/A	10%	15%
Hospitalización Médica y Quirúrgica	N/A	10%	15%
Cirugía con hospitalización y ambulatoria	N/A	10%	15%
Consulta Externa	10%	15%	30%
MATERIALES DE REPOSICIÓN PERIODICA EN[5]			
Emergencias	N/A	10%	20%
Hospitalización Médica y Quirúrgica	N/A	10%	20%
Cirugía con Hospitalización y Ambulatoria	N/A	10%	20%

ODONTOLOGÍA

Valoración general y Limpieza dental Básica	N/A	10%	20%
Toma y Análisis de radiografías intraorales	N/A	10%	15%
Resinas de 1 Superficie (Calza de resina)	N/A	10%	15%
Resinas de 2 o mas superficies (Calza de resina)	N/A	10%	15%
Exodoncia Simple	N/A	10%	15%
Ajuste Oclusal	N/A	10%	15%
Elaboración y Activación de guarda oclusal	N/A	10%	15%
Blanqueamiento dental	N/A	10%	15%
Prótesis Parcial Simple	N/A	10%	15%
Prótesis Fija Simple	N/A	10%	15%
Limpieza dental + aplicación de flúor (niños)	N/A	10%	15%

1 El transporte en ambulancia se limita al perímetro de Managua y se ofertará de acuerdo a la disponibilidad de la ambulancia, sin el compromiso adicional para el Hospital, cuando la Ambulancia este fuera de Servicio o no disponible.
2 Otros Servicios de Emergencia: Aplicación de inyecciones, cambios de sondas, curaciones, nebulizaciones, retiro de puntos, signos vitales.
3 Los estudios Cardiológicos incluyen: eco y/o electrocardiograma, Holter, Prueba de Esfuerzo, Scan de Calcificación Coronaria.
4 El descuento en medicamentos aplica únicamente contra prescripción de receta médica de médicos propios del Club o médicos afiliados.
5 El suministro de material de reposición periódica y medicamentos está limitado por las existencias normales del hospital. En caso de que el hospital no tenga disponible un medicamento o material específico, ofertará al afiliado un sustituto u otro similar.

Precios sujetos a cambios sin previo aviso.

info@segurosamerica.com.ni • PBX: (505) 2274-4200

SEGUROS AMERICA
Asegurando tu futuro

Mi Salud

Ahora si la puedo proteger

SEGUROS AMERICA

Plateado

Hospital Metropolitano Vivian Pellas
Comprometidos con la vida

Únicos en el país acreditados por la Joint Commission International.

SEGUROS AMERICA
Asegurando tu futuro

¿Qué es Mi Salud Plateado?

Es un producto médico mediante el cual las personas que lo adquieran obtienen descuentos en los servicios hospitalarios, honorarios, procedimientos y consultas.

Los descuentos aplican únicamente con los médicos especialistas inscritos en el Hospital Metropolitano Vivian Pellas (HMVP) y medicamentos cubiertos de acuerdo a los límites y condiciones establecidas en el reglamento y tabla de beneficios del plan.

¿Qué beneficios tengo al adquirir el programa de Mi Salud Plateado?

- Descuentos directos válidos 24 horas después de la adquisición de su póliza.
- No hay deducibles.
- Servicios médico-hospitalarios de calidad internacional acreditados por la Joint Commission International.

¿Quiénes pueden adquirir Mi Salud Plateado?

- Todas las personas naturales nacionales o extranjeras menores de 65 años de edad y que no padezcan de alguna enfermedad crónica.
- Personas aseguradas por otras compañías de seguros privadas, nacionales, extranjeras o públicas.

¿Qué debo de hacer para adquirir Mi Salud Plateado?

Para adquirir Mi Salud Plateado se requiere cumplir con lo siguiente:

Requisitos:

- Llenar hoja de solicitud y cuestionario médico.
- Adjuntar Cédula, Cédula de Residencia o Pasaporte.
- Realización de pre chequeo médico para mayores de 40 años.

Formas de pago

- Débito automático.
- Pago de contado.
- Pago voluntario en las cajas de Seguros América.
- Pago en Sucursales BAC.
- Transferencia Bancaria al número de cuenta BAC en dólares 157132630

La salud de su familia en las mejores manos

SEGUROS AMERICA
Asegurando tu futuro

A) TABLA DE COBERTURAS - PLATEADO

SERVICIOS HOSPITALARIOS	% de descuento a partir de: 24 horas	90 días	180 días
EMERGENCIA			
Servicio del Médico Emergenciólogo	30%	50%	70%
Serv. del Médico Especialista Interconsulta	20%	20%	20%
Servicio de Ambulancia[1]	20%	30%	60%
Otros Servicios de Emergencia[2]	30%	50%	70%
Observación de Emergencias	20%	40%	70%
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN			
Consulta con Médico Fisiatra	15%	25%	40%
Sesión de Fisioterapia	15%	25%	40%
EXAMENES DE AYUDA DIAGNÓSTICA AMBULATORIOS Y EN HOSPITALIZACIÓN			
Laboratorio	20%	40%	50%
Rayos X	20%	40%	60%
Rayos X Especiales	15%	30%	40%
Ultrasonido	15%	30%	40%
Resonancia Magnética (MRI)	15%	25%	35%
Tomografía Computarizada (TC)	15%	30%	40%
Mamografía	15%	30%	40%
Densitometría Ósea	20%	40%	70%
Interpretación	10%	20%	25%
Patología	20%	40%	70%
Endoscopía (uso de equipo)	10%	20%	30%
Colonoscopía (uso de equipo)	10%	20%	30%
Consultorios Propios del Hospital	15%	20%	25%
Estudios Neurofisiológicos	10%	15%	25%
Estudios Cardiológicos[3]	10%	15%	25%
Chequeo Médico Ejecutivo	15%	25%	30%
Cuarto en Hospitalización Médica y Quirúrgica	N/A	30%	70%
CUIDADOS INTENSIVOS			
Hospitalización en UCI	N/A	30%	70%
Alquiler de Equipos	N/A	30%	50%
SALA DE OPERACIONES (Con Hospitalización o Ambulatorias)			
Derechos a Sala de Operaciones	N/A	30%	70%
Derecho Anestesia	N/A	30%	70%
Hora Extra Anestesia	N/A	30%	70%
Derecho a Sala de Recuperación	N/A	30%	70%
Alquiler de Equipos	N/A	30%	70%
MEDICAMENTOS EN[5]			
Emergencias	5%	10%	15%
Hospitalización Médica y Quirúrgica	5%	10%	15%
Cirugía con Hospitalización y Ambulatoria	5%	10%	15%
Consulta Externa	20%	25%	30%
MATERIALES DE REPOSICIÓN PERIODICA EN[6]			
Emergencias	15%	25%	30%
Hospitalización Médica y Quirúrgica	N/A	25%	30%
Cirugía con Hospitalización y Ambulatoria	N/A	25%	30%