



Asociación
Mutualista
del Docente

**ASOCIACIÓN MUTUALISTA DEL DOCENTE
DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA**

Teléfono: 0351 - 421 6585

Dirección: INDEPENDENCIA 340

asistenciasocial@amdcb.org.ar

www.mutualdeldocente.com



Asociación
Mutualista
del Docente

NOV/2020



Salud protegida
Familia Asegurada

Respaldo y Protección. **Siempre.**

 Previncaseguros  Previncaseguros  Previnca Seguros



Respaldo y Protección. **Siempre.**

Nº de inscripción en SSN
0409

Atención al asegurado
0800-666-8400

Organismo de control
www.argentina.gob.ar/ssn

 **SSN** | SUPERINTENDENCIA DE
SEGUROS DE LA NACIÓN



SALUD PROTEGIDA

En su Cuota tiene incluido el SEGURO DE SALUD

Le brindamos cobertura en:

- ◆ Intervenciones Quirúrgicas de Baja, Media y Alta complejidad.
- ◆ Trasplante de órganos.
- ◆ Prótesis y órtesis.
- ◆ Diagnóstico de enfermedades graves

◆ Segunda Opinión Médica

Segunda Opinión Médica en Fundación Favalaro, Instituto Cardiovascular de Rosario (ICR), Instituto Modelo de Cardiología de Córdoba, entre otros.

Los Asegurados que requieran tal beneficio, deberán comunicarse con **Previnca Seguros S.A.**, al **0810 345 0049**.

◆ Preexistencias

No tendrán cobertura los beneficios previstos en estos seguros provenientes de enfermedades preexistentes y/o a consecuencia de cirugías llevadas a cabo con anterioridad a la contratación de este Seguro de Salud.

◆ Edad límite de Ingreso

Sin límite.

CARENCIAS*

	Días
Trasplantes de órganos	120
Prótesis y órtesis	90
Intervenciones Quirúrgicas (Baja, Media y Alta Complejidad) A Excepción de los siguientes códigos y títulos:	90
110401: Parto	300
110402: Evacuación uterina 2° Trimestre de embarazo	150
110403: Operación cesárea clásica	300
0701: Operaciones en el corazón y pericardio	300
Beneficio en Caso de Diagnóstico de Enfermedades Graves . A Excepción de los siguientes códigos:	60
900104: Insuficiencia Renal Crónica	90
Seguro de Vida	30

* EL PLAZO DE CARENCIA COMIENZA A COMPUTARSE DESDE LA FECHA DE INCORPORACIÓN DEL ASEGURADO.

Consulte por más información sobre beneficios, requisitos, condiciones del seguro y documentación a presentar por denuncias de siniestro en www.mutualdel docente.com en la sección Asistencia Social o en la Filial más cercana a su domicilio.



Casa Matriz: España 731, Tel. (0341) 5.27.47.27 - Rosario
consultas@previncaseguros.com.ar

0810 345 0049
www.previncaseguros.com.ar

OPERACIONES EN EL SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO

Artroplastía	1 2 1 0
Reemplazo de artrop. cementada	121007
Amputaciones/desarticulacione	1 2 1 6
121604 Amputación interileoabdominal	121604
Tratamientos Quirúrgicos procedimientos combinados - Miscelaneas	1 2 1 7
Dissectomía con artrodesis	121702

Diagnóstico de Enfermedades Graves**BENEFICIO EN CASO DE DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES GRAVES****Enfermedades Graves**

- 01 Cáncer
- 02 Infarto de Miocardio
- 03 Accidente Cerebro Vascular
- 04 Insuficiencia Renal Crónica

TRASPLANTES DE ÓRGANOS

- Médula ósea
- Hepático
- Pulmonar
- Cardiopulmonar
- Cardíaco
- Renal
- Implante Cóclea
- Córnea
- Páncreas

PRÓTESIS Y ÓRTESIS**• Prótesis Oftalmológicas**

- Lente Intraocular incluyendo Healon

La cobertura tiene un límite indemnizatorio anual por asegurado.

• Prótesis Cardio-Vasculares

- Arteria no bifurcada
- Arteria bifurcada
- Stent
- Válvula Cardíaca Mecánica
- Marpasos definitivos
- Parches intracardíacos y parches modernos tipo amplatzer
- Desfibrilador
- Endoprótesis aórtica

La cobertura tiene un límite indemnizatorio anual por asegurado.

El módulo de Prótesis y órtesis integral tendrá un límite indemnizatorio anual por asegurado

OPERACIONES APARATO URINARIO Y GENITAL MASCULINO

Operaciones en el riñón y uréter	1 0 0 1
Nefrectomía total	100101
Nefrectomía parcial	100102
Nefrotomía, nefrostomía nefropexia	100104
Operaciones en la vejiga	1 0 0 2
Trat. incont. orina vía abdominal en la mujer. Operación de Marshall-Marchetti	100212

OPERACIONES AP. GENITAL FEMENINO Y OBSTETRICAS

Operaciones en el Utero	1 1 0 2
Histerectomía c/s anexectomía y, abdomen. O vaginal	110203
Miomectomía uterina abdominal	110204
Operaciones obstétricas	1 1 0 4
Parto	110401
Evacuación uterina 2° Trimestre de embarazo	110402
Operación cesárea clásica	110403

OPERACIONES EN EL SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO

Artroplastía	1 2 1 0
Artroplastía de cadera	121001

PRESTACIONES NO NOMENCLADAS

Adicional cirugía translaparoscópica

OPERACIONES EN EL SISTEMA NERVIOSO

Operaciones en el cráneo	0 1 0 1
Tratam. Quir. Encefalomeningocele	010101
Operaciones intracraneanas	0 1 0 2
Ventriculocisternostomías	010201
Lobectomía parcial o total	010204
Tractotomía espinalámica	010205
Trat. Quir. Aneurisma Intrac.	010206
Craneotomía exploradora	010208
Reparación plástica senos craneales	010209
Escisión neoplasia intracraneana	010210
Intervenciones estereotáxicas	010213
Hipofisectomía	S/código

Cirugía Vertebromedular	0 1 0 3
Reparación de defectos congénitos del complejo vertebromeningomedular	010301
Ligadura aneurismas medulares	010303
Cordotomía espinalámica	010304

Intervenciones sobre los Pares Craneales	0 1 0 4
Neurotomía retrogasneriana trigeminal	010401
Neurotomía intermed. vestibular	010403
Intervenciones nervios ópticos	010404

OPERACIONES OTORRINOLARINGOLOGICAS

Operaciones en el oído medio	0 3 0 2
Cirugía de glomus yugularis	030210
Cirugía 2da. y 3ra. porc. nervio facia	3 0 2 1 1
Oper. en el oído inter. y conducto aud. interno	0 3 0 3
Cirugía del saco endolinfático	030303
Cirugía conducto aud. interno	030304
Trat. Quir. neurinoma del acústico	030306
Operaciones en la laringe	0 3 0 6
Operación comando de laringe	030601
Operaciones glándulas y conductos salivales	0 3 0 8
Operación comando de parótida	030802
Operaciones en la boca	0 3 0 9
Operación comando piso de boca	030901
Operaciones en la lengua	0 3 1 1
Operación comando de lengua	031101
Operaciones en el paladar y úvula	0 3 1 2
Operación comando de paladar	031205
Operaciones en las amígdalas, adenoides y faringe	0 3 1 3
Operación comando de faringe	031304

OPERACIONES EN EL SISTEMA ENDOCRINO

Operaciones glándulas tiroides y paratiroides	0 4 0 1
Tiroidectomía Total c/vac. gangl. radical bilat.	040102
Operaciones en las glándulas suprarrenales	0 4 0 2
Adrenalectomía bilateral	040201

OPERACIONES EN EL TORAX

Operaciones en el pulmón, pleura y mediastino	0 5 0 4
Lobectomía, bilobectomía o neumonectomía	050401
Resección enfisema bulloso bilat.	050415

OPERACIONES EN EL SISTEMA CARDIOVASCULAR

Operaciones en el corazón y pericardio	0 7 0 1
Septostomía interauricular. Cardiot. Valvulotomía.	
Pericardiectomía	070101
Cirugía Cardiovascular con circulación extracorpórea	0 7 0 2
Cardiopatía congénita	070201
Tratamiento Quirúrgico cardiopatías con hipotermia	070202
Reemplazo válvula cardíaca	070203
Doble reemplazo valvular	070204
Reemplazo valvular y plástica de otra	070205
Cierre de defectos septales	070206
Tratamiento Quirúrgico de aneurismas de aorta	070207
Aneurismas de aorta (asc. o desc.)	070208
Cirugía de Revascularización miocárdica	S/código
Resección de aneurisma ventricular	070211
Resección de aneurisma con cirugía de revascularización	070212

Operaciones arterias y venas de cavidad torácica 0 7 0 3

Cirug. de grandes troncos arteriovenosos de la cavidad torácica	070301
Tratamiento quirúrgico de aneurisma de aorta - toraco abdominal	070302

Operaciones Arterias y Venas Abdomino-Pelvianas 0 7 0 4

Trat. Quirúrgico del aneurisma de la aorta abdominal	070401
Cirugía de las ramas viscerales de la aorta abdom. Y tronc. ilíacos (anastomosis)	070402
Derivación aorto bifemoral	070404
Derivación aorto iliáco uni-bilateral	070405
Anastomosis porto-cava	070407

Angioplastias 0 7 0 8

Angioplastía Transluminal Coronaria	070801
Angioplastía Transluminal Coronaria con Rotablator Simpson	070803
Angioplastía Periférica	070805
Angioplastía Periférica con Colocación de Stent	070806

Otros de Cardiología 1 7 0 2

Ablación por radiofrecuencia de arritmias cardíacas	170203
---	--------

OPERACIONES EN EL APARATO DIGESTIVO Y ABDOMEN**Operaciones en el esófago 0 8 0 1**

Esofagoectomía total y reconstrucción	080101
Reemplazo de esófago	080104
Tratam. atresia esofágica	080107

Operaciones en el colon y recto 0 8 0 5

Colectomía total c/restitución tránsito	080501
Colectomía total con ileostomía	080502
Operaciones radicales p/megacolon	080506
Operaciones radicales p/megacolon (2)	080507
Colon protectomía total	080508
Proctosigmoidectomía	080509
Oper. Plást. malf. cong. ano-rectal	080516

Operaciones en el hígado y vías biliares 0 8 0 7

Lobectomía hepática	080701
Segmentectomía	080702

Operaciones en el páncreas 0 8 0 8

Duodenopancreatectomía	080801
------------------------	--------

OPERACIONES APARATO URINARIO Y GENITAL MASCULINO**Operaciones en el riñón y uréter 1 0 0 1**

Nefroureterectomía total c/cistect. parc.	100103
Derivaciones ureterales B	100112

Operaciones en la vejiga 1 0 0 2

Cistectomía total	100201
Citosplastía Colon o Iliocistoplastía agrandamiento vesical- ectrofia vesical	100204

OPERACIONES AP. GENITAL FEMENINO Y OBSTETRICAS**Operaciones en el Utero 1 1 0 2**

Cirugía comando de útero y anexos	110201
-----------------------------------	--------



Asociación Mutualista del Docente

• Intervenciones Quirúrgicas:

-Fotocopia de resultados Estudios Ecográficos p/control de embarazo (Partos)

-Certificado de Nacido Vivo (Partos)

-Fotocopia de protocolo Quirúrgico

-Fotocopia Informe Anatomopatológico (si la intervención lo requiere)

• Diagnóstico de Enfermedades Graves

-Fotocopia de protocolo Quirúrgico (Por hallazgo quirúrgico)

• Trasplante de órganos

-Fotocopia de resultados de Estudio de Histocompatibilidad

-Fotocopia de Inscripción al INCUCAI (exclusión autotrasplante)

-Fotocopia de constancia de Estadificación Diagnóstica

• Prótesis y órtesis

-Fotocopia de protocolo Quirúrgico

-Fotocopia de Sticker

• Renta Diaria por Internación

-Fotocopia Hojas de Internación con detalle de días hasta el Alta Sanatorial

-Fotocopia de Protocolo Quirúrgico

-Plazo de Presentación: 5 días de la internación

Todas aquellas Intervenciones Quirúrgicas que correspondan a la cavidad abdominal y fueran llevadas a cabo a través de la Técnica Videolaparoscopia, complementarán la Indemnización tradicional, cuando la utilización de tal técnica se acredite a través de documentación médica.

Intervenciones Quirúrgicas

(Baja, Média y Alta complejidad)

OPERACIONES EN EL APARATO DE LA VISIÓN

Operaciones en la Orbita, Globo Ocular y Músculo

Exenteración contenido orbitario	020101
Neurotomía del nervio óptico	020102
Orbitotomía	020103
Reparación plástica órbita	020105
Enucleación o evisceración globo ocular	020106
Aspiración, lavado e implante vítreo	020107
Vitrectomía	020108
Trat. Quir. corrector del estrabismo	020109
Operación de Hummelshein del recto externo por el recto superior y recto inferior y variantes	020110
Exenteración cont. orbitario y resec.tot. Maxilar Superior	020111

Operaciones en los párpados

Reconstrucción total del párpado	020201
Blefaroplastia	020202
Blefarorrafia total o parcial	020203
Blefarochalasis	020204

Operaciones en la Conjuntiva

Conjuntivoplastia	020301
Escisión de lesión conjuntiva	020302
Introducción sust. terap. subconjuntiv.	020303
Peritectomía	020304
Sutura de Conjuntiva-Biopsia	020305

Operaciones en la Córnea

Queratoplastia laminar	020401
Queratoprótesis total	020402
Sutura de Córnea	020403
Queratocentesis	020404
Sutura herida de córnea	020406

Operaciones en el Iris y Cuerpo Ciliar

Trat. Quir. del Glaucoma	020501
Iridatomía, coreoplastia, iridectomía	020502
Iridociclectomía o ciclectomía	020503

Operaciones en la Esclerótica y en la Retina

Retinopexia, esclerectomía implante	020603
Retinopexia y esclerectomía	020604
Retinopexia - Diatermia - Crio, etc.	020605
Esclerectomía, extracción cpo. extraño.	020606

PARA RECORDAR

♦ Los Asegurados localizados en la ciudad de Córdoba cuentan con **90 días** para solicitar el beneficio.

♦ Los Asegurados localizados en el interior de la provincia de Córdoba cuentan con **120 días** para solicitar el beneficio.

Operaciones en el Cristalino

Extracción del cristalino	020701
Extracción masas cristalínianas	020702
Capsulotomía	020703

Operaciones en el tracto lagrimal

Dacriocistorrinostomía	020801
Escisión de glándula lagrimal	020802
Cateterización del cond. Lagrimonasal	020804

OPERACIONES EN EL SISTEMA ENDOCRINO**Operaciones glándulas tiroides y paratiroides**

Tiroidectomía Total c/vac. gangl. radical unilat.	040101
Tiroidectomía total	040103
Tiroidectomía subtotal, hemitiroidect	040104
Extirpación quiste tirogloso	040105
Punción biopsia de tiroides	040106
Paratiroidectomía	040108

OPERACIONES EN LA MAMA**Operaciones en la mama**

Mastectomía radical	060101
Mastectomía subradical	060102
Mastectomía simple	060103
Mastectomía subcutánea. Adenomastectomía	060104
Escisión de cuadrante mamario	060109
Reconstruc. mamaria c/moviliz. Colg.	060112

OPERACIONES EN EL SISTEMA CARDIOVASCULAR**Operaciones en el corazón y pericardio**

Colocación marcapaso def. endocavitario	070103
Colocación marcapaso def. epicárdico	070104

OPERACIONES EN EL APARATO DIGESTIVO Y ABDOMEN**Operaciones en la pared del abdomen peritoneo**

Hernioplastia diafragmática	080202
Hernioplastia inguinal, crural	080203
Hernioplastia bilateral	080205
Laparotomía exploradora	080208
Drenaje de absceso subfrénico	080214

Operaciones en el colon y recto

Hemicolectomía	080503
Colectomía segmentaria	080504
Apendicectomía	080524

Operaciones en el hígado y vías biliares

Sutura de hígado (traum. desgarro, herida o similar)	080705
Biopsia hígado p/laparotomía	080706
Colecistectomía o colecistostomía	080708
Colecistectomía c/sin coledoctomía	080709
Coledocotomía como única intervención	080711
Anastomosis biliodigestivas simples	080712
Anastomosis biliodigestivas complejas	080713
Reoperación sobre la vía biliar	080714
Colocación de stent en vía biliar por vía abdominal, videoendoscópica, combinada o translaparoscópica	080719

OPCIONALES**Salud Protegida**

- ◆ Ahora con una cuota adicional, los titulares pueden incluir a su grupo familiar, no asociado, en Seguro de Salud con cobertura en: Intervenciones Quirúrgicas (Baja, Media y Alta Complejidad), Trasplante de órganos y Prótesis y órtesis.

TAMBIÉN PUEDE OPTAR POR:

FAMILIA ASEGURADA

- ◆ Cobertura riesgo de muerte exclusivamente.
- ◆ Diagnóstico de Enfermedades Graves (Infarto Agudo de Miocardio, Accidente Cerebro Vascular, Cáncer e Insuficiencia Renal Crónica).*
- ◆ Renta Diaria por Internación por accidente.

◆ Preexistencias

No tendrán cobertura los beneficios previstos en estos seguros provenientes de enfermedades preexistentes y/o a consecuencia de cirugías llevadas a cabo con anterioridad a la contratación de este Seguro de Salud.

◆ Edad límite de Ingreso

Nuevos socios hasta los 65 Años.

◆ Requisitos de Asegurabilidad

Declaración Jurada de Salud.

*Todas las coberturas se indemnizan de por vida a excepción de indemnización adicional por accidente que se cubre hasta los 65 años.

Documentación médica y personal a presentar para denuncia de siniestros:

- **DOCUMENTACIÓN MÉDICA COMÚN A TODOS LOS MÓDULOS:**
 - Fotocopia de Historia Clínica completa
 - Fotocopia de Resumen de Historia Clínica con resolución de tratamiento
 - Fotocopia de resultado de Estudios, Imágenes/Diagnóstico/ Pre-Quirúrgicos (Clínicos, Radiológicos, Ecográficos, Histológicos o de laboratorio)
 - Fotocopia de documento de Identidad
 - Fotocopia de Denuncia Policial, en caso de Accidente