

Chequeo Preventivo

EPS – PEAS

Conoce más sobre el chequeo preventivo anual para ti y tu familia.

Contenido

(Haciendo click en la numeración, podrás acceder directamente a la página.)

Chequeo Preventivo Adulto PEAS

Exámenes	02
¿Cómo realizo mi chequeo preventivo?	03
Recomendaciones para tus exámenes médicos	04
Chequeo Preventivo Adulto con condiciones de riesgo	05

Chequeo Preventivo Adolescente PEAS

¿Qué incluye el chequeo preventivo?	06
¿Cómo realizo mi chequeo preventivo?	07
Recomendaciones para tus exámenes médicos	08
Chequeo Preventivo Adolescente con condiciones de riesgo	09

Chequeo Preventivo Niño Sano PEAS

¿Qué incluye el chequeo preventivo?	10
Población de riesgo	11
Imágenes	11
Chequeo odontológica	11
Chequeo oftalmológico	11
Evaluación psicológica	12
Consulta nutricional	12



Chequeo Preventivo Adulto PEAS Anual Regular

Te ofrecemos nuestro chequeo preventivo **cubierto al 100%** para mantener un control de tu salud, a través de una detección temprana de posibles enfermedades.



Exámenes	Grupo de edad y género									
	Mujeres					Varones				
	18 a 39	40 a 49	50 a 60	61 a 78	76 a +	18 a 39	40 a 49	50 a 60	61 a 78	76 a +
Evaluación médica preventiva anual										
Evaluación de antecedentes	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Examen clinico general (evaluación médica por áreas) Examen de la piel en búsqueda de lesiones sugestivas de cáncer de piel	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Peso, talla, IMC	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Presión arterial	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Analisis postural estático*	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Educación en cuidados y prevención	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Laboratorios										
Hemograma C+B27:B41ompleto	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Perfil de coagulación básico Tiempo de sangría y coagulación	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM
Velocidad de sedimentación	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM
Examen completo de Orina	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Glucosa	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Colesterol Total	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Colesterol HDL, LDL, VLDL	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Trigliceridos	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Tipificación de sangre: ABO y Rh (D) por única vez	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Estudio Parasitológico en Heces (1 muestra)	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Urea	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Creatinina en sangre	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Elisa para HIV (2)	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Chequeo Oncológico										
Chequeo Varones										
PSA Total	-	-	-	-	-	-	-	SÍ	SÍ	SÍ
Chequeo por Ginecología										
Evaluación Ginecológica (incluye examen de mama)*	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	-	-	-	-	-
Inspección visual con ácido acético (IVVA) De 30 a 49 años. Cada 2 años si sale negativo. Sólo se solicita cuando no hay disponibilidad de test de COBAS	SÍ	SÍ	-	-	-	-	-	-	-	-
PAP De 25 a 64 años, cada 2 años si sale negativo.	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	-	-	-	-	-	-
Test de COBAS De 30-49 años cada 5 años si sale negativo.	SÍ	SÍ	-	-	-	-	-	-	-	-
Mamografía bilaterall 3 D (4)	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	-	-	-	-	-
Descarte de cancer de colon										
Colonoscopia diagnostica cada 10 años (a partir de los 50 años)	-	-	SÍ	SÍ	-	-	-	SÍ	SÍ	-
Sangre oculta en heces	-	-	SÍ	SÍ	SÍ	-	-	SÍ	SÍ	SÍ

(*) con sustento médico por CM

** con sustento médico por CM

(1) CM= Criterio Médico (exámenes a realizar a pacientes de riesgo de acuerdo a evaluación clínica)

(2) Requiere consentimiento de la paciente, si el paciente lo solicita.

(3) La agudeza visual incluye medida de vista, por lo que genera receta de lentes. Solo para aquellos asegurados que tengan afectada la agudeza visual.

(4) A partir de los 30 años sólo en pacientes de riesgo (con antecedentes familiares de cáncer de mama)

(5) Incluye diagnóstico, orientación y limpieza manual simple de la placa dental (excluye uso de cavitron o cualquier instrumento similar).

(6) Una vez, cada 5 años

(7) Sólo en caso de sospecha de ITS (infecciones de transmisión sexual)

(8) Hasta los 29 años (varones y mujeres) y en varones fumadores > de 65 años para despistaje de aneurisma a CM.

(9) Hasta los 29 años y bajo CM

Exámenes	Grupo de edad y género									
	Mujeres					Varones				
	18 a 39	40 a 49	50 a 60	61 a 78	76 a +	18 a 39	40 a 49	50 a 60	61 a 78	76 a +
Chequeo por Oftalmología										
Examen externo del ojo	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Descarte de estrabismo Desvío de la vista	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Agudeza visual / Medida de vista (3)	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Fondo de ojo sin dilatación pupilar	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Descarte de glaucoma	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Imagen y otros										
Rx. de Tórax	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Ecografía abdominal completa (8)	SÍ	–	–	–	–	SÍ	–	–	CM	CM
Densitometría Ósea cada 2 años	–	–	–	SÍ	SÍ	–	–	–	–	–
Electrocardiograma	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Audiometría (mayores de 60 años)	–	–	–	SÍ	SÍ	–	–	–	SÍ	SÍ
Evaluación Psicológica										
Control de psicología screening de depresión, ansiedad, estrés, demencia senil, violencia, alcohol y drogas, psicosis	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Nutrición										
Evaluación nutricional antropométrica y consejería	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Medicamentos										
Suplementación preventiva con hierro 60mg tableta + ácido fólico 400 ug tableta (3 meses/año)	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Nutrición										
Evaluación nutricional antropométrica y consejería	SÍ	SÍ	–	–	–	–	–	–	–	–
Lectura de resultados										
Teleorientación médica y revisión de resultados para asegurados que hayan realizado los exámenes indicados.										

- (*) con sustento médico por CM
- ** con sustento médico por CM
- (1) CM= Criterio Médico (exámenes a realizar a pacientes de riesgo de acuerdo a evaluación clínica)
- (2) Requiere consentimiento de la paciente, si el paciente lo solicita.
- (3) La agudeza visual incluye medida de vista, por lo que genera receta de lentes. Solo para aquellos asegurados que tengan afectada la agudeza visual.
- (4) A partir de los 30 años sólo en pacientes de riesgo (con antecedentes familiares de cáncer de mama)
- (5) Incluye diagnóstico, orientación y limpieza manual simple de la placa dental (excluye uso de cavitron o cualquier instrumento similar).
- (6) Una vez, cada 5 años
- (7) Sólo en caso de sospecha de ITS (infecciones de transmisión sexual)
- (8) Hasta los 29 años (varones y mujeres) y en varones fumadores > de 65 años para despistaje de aneurisma a CM.
- (9) Hasta los 29 años y bajo CM

¿Cómo realizo mi chequeo preventivo?



Recuerda siempre terminar el circuito de tu chequeo preventivo para no perder el beneficio

Recomendaciones para tus exámenes médicos



Prueba de Laboratorio

- Se debe guardar ayuno de **12 horas** a partir de las 8 pm. del día anterior al examen.
- No deje de tomar sus pastillas en caso de enfermedad crónica.
- Evitar consumir comidas altas en grasas el día previo.



Evaluación Ginecológica

- **Mamografía:**
 - Diferir de la prueba en caso de estar dando de lactar, hasta después del destete y sin secreción láctea activa.
 - Preferente realizar la prueba **7 a 12 días** después del último día del periodo menstrual.
 - No usar talcos ni desodorantes el día del examen.



Evaluación Médica

- Consiste en examen físico, peso, talla, índice de masa corporal (IMC) y presión arterial.
- Antecedentes personales y familiares.



Evaluación Odontológica

- Odontograma y Profilaxis dental (no incluye uso de cavitron).



Evaluación Oftalmológica

- Usuarios de **lentes de contacto**: No usarlos por lo menos 48 horas antes de la consulta.*
- El examen consiste en:
 - Examen externo del ojo
 - Descarte de estrabismo
 - Agudeza visual
 - Fondo de ojo sin dilatación
 - Descarte de glaucoma

(*) La clínica informará sobre la preparación.



Despistaje de Cáncer de Colon*

- **Colonoscopia:**
 - Requiere preparación de **3 días previos** al examen, se debe ir en ayunas y acompañado, ya que el procedimiento requiere sedación.

(*) La clínica informará sobre la preparación.



Si tienes exámenes pendientes, recuerda que es importante completarlos en **la misma clínica donde iniciaste el proceso**. ¡Agenda tu cita y finaliza el circuito de atención!

Exámenes	Grupo de edad y género									
	Mujeres					Varones				
	18 a 39	40 a 49	50 a 60	61 a 78	76 a +	18 a 39	40 a 49	50 a 60	61 a 78	76 a +
Laboratorios										
Prueba de tolerancia glucosa (GTT)	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM
Perfil hepático (Completo)	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM
Proteínas totales	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM
Proteína C-reactiva	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM
Nitrógeno ureico (hasta los 29 años)	CM	–	–	–	–	CM	–	–	–	–
Factor reumatoide, cualitativo	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM
Detección de células L.E	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM
Perfil de tiroides (completo)	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM
Prueba de sífilis (VDRL, PRP, ART)	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM
Hepatitis B (HBsAb)	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM
Detección cualitativa de anticuerpos Hepatitis C	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM
Dosaje de cianocobalamina (Vitamina B12). Mayores de 60 años.	–	–	–	CM	CM	–	–	–	CM	CM
Solo poblaciones de riesgo expuesta a químicos o metales pesados(**)										
Dosaje de Arsénico (alto riesgo de exposición)	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM
Dosaje de Cadmio (alto riesgo de exposición)	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM
Dosaje de Plomo (alto riesgo de exposición)	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM
Dosaje de Mercurio, cuantitativo (alto riesgo exposición)	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM
Dosaje de otros metales pesados por alto riesgo de exposición	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM
Chequeo ginecológico										
Ecografía de mama	CM	CM	CM	CM	CM	–	–	–	–	–
Ecografía transvaginal o pélvica según criterio médico	CM	CM	CM	CM	CM	–	–	–	–	–
Cultivo secreción vaginal ⁽¹⁾	CM	CM	CM	CM	CM	–	–	–	–	–
Imagen										
Ecografía escroto y contenido (***)	SÍ	–	–	–	–	SÍ	–	–	CM	CM
Ecografía abdominal completa (***)	–	–	–	–	–	CM	–	–	–	–



Revisa la red de clínicas en tu Plan de Salud

CM - Exámenes a realizarse a pacientes con riesgo de acuerdo a evaluación clínica.

(*) Solo aplica hasta los 29 años inclusive.

(**) Exámenes solo para población de riesgo o exposición en zonas cercanas a Mineras.

(***) Aplica hasta los 29 años inclusive.

(1) En caso de sospecha de ITS (infecciones de transmisión sexual)



Chequeo Preventivo Adolescente Sano PEAS

Anual Regular

Te ofrecemos nuestro chequeo preventivo en niños de 12 hasta los 17 años de edad **cubierto al 100%** para mantener un control de tu salud.



¿Qué incluye el chequeo preventivo?

Exámenes	Grupo de edad y género	
	De 12 a 17 años	
	Mujeres	Varones
Evaluación Médico Preventiva		
Evaluación clínica y control del crecimiento y desarrollo Consejería de acuerdo con los hallazgos de nutrición, crecimiento, área de lenguaje y área motora	1 consulta anual	2 consulta anual
Evaluación de antecedentes/ factores de riesgo	SÍ	SÍ
Evaluación médica por áreas	SÍ	SÍ
Examen clínico (auscultación, palpación)	SÍ	SÍ
Peso, Talla, IMC, presión arterial	SÍ	SÍ
Evaluación médica por áreas	SÍ	SÍ
Consejería y orientación del adolescente	SÍ	SÍ
Detección de desviaciones en la columna	SÍ	SÍ
Laboratorios		
Hemograma completo	SÍ	SÍ
Tipificación de grupo sanguíneo ABO/ Rh (sólo una vez)	SÍ	SÍ
Perfil de coagulación básico	CM	CM
Examen completo de orina	CM	CM
Estudio parasitológico en heces (1 sola muestra)	SÍ	SÍ
Chequeo ginecológico		
Examen Ginecológico (incluye examen de mama)	SÍ	N/A
Inspección visual con ácido acético (IVAA) (1)	SÍ	N/A
Cultivo de Secreción Vaginal (2)	CM	N/A
Evaluación Oftalmológica		
Examen externo del ojo	SÍ	SÍ
Descarte de estrabismo (desvío de la vista)	SÍ	SÍ
Agudeza visual / medida de vista (3)	SÍ	SÍ
Fondo de ojo sin dilatación de la pupila	SÍ	SÍ
Descarte de glaucoma	SÍ	SÍ
Chequeo Odontológico		
Odontograma y orientación	SÍ	SÍ
Salud Bucal evaluación de tejidos blandos y duros de la cavidad oral (encías, mucosa y dientes) e instrucción de higiene oral (4)	SÍ	SÍ
Profilaxis simple	SÍ	SÍ
Evaluación Psicológica		
Control de psicología screening de depresión, ansiedad, estrés, demencia senil, violencia, alcohol y drogas, psicosis	SÍ	SÍ
Evaluación de consumo de alcohol y drogas, violencia familiar.	SÍ	SÍ

(1) Sólo aplica para personas sexualmente activas
(2) Sólo en caso de sospecha de ITS (infecciones de transmisión sexual).
(3) La agudeza visual incluye medida de vista, por lo que genera receta de lentes. Solo para aquellos asegurados que tengan afectada la agudeza visual.
(4) Incluye diagnóstico, orientación y limpieza manual simple de la placa dental (excluye uso de cavitron o cualquier instrumento similar).
(**) Exámenes sólo para población de riesgo o exposición a zonas cercanas a mineras.

Exámenes	Grupo de edad y género	
	De 12 a 17 años	
	Mujeres	Varones
Salud sexual y reproductiva por obstetra		
Consejería en planificación familiar y salud reproductiva	SÍ	SÍ
Medicamentos		
Suplementación preventiva con hierro 60mg tableta + ácido fólico 400 ug tableta (3 meses/año)	SÍ	N/A
Consulta médica para la lectura de resultados		
Teleorientación médica y revisión de resultados para asegurados que hayan realizado los exámenes indicados.	SÍ	SÍ

- (1) Sólo aplica para personas sexualmente activas
- (2) Sólo en caso de sospecha de ITS (infecciones de transmisión sexual).
- (3) La agudeza visual incluye medida de vista, por lo que genera receta de lentes. Solo para aquellos asegurados que tengan afectada la agudeza visual.
- (4) Incluye diagnóstico, orientación y limpieza manual simple de la placa dental (excluye uso de cavitron o cualquier instrumento similar).
- (**) Exámenes sólo para población de riesgo o exposición a zonas cercanas a mineras.

¿Cómo realizo mi chequeo preventivo?



Recuerda siempre terminar el circuito de tu chequeo preventivo para no perder el beneficio

Recomendaciones para tus exámenes médicos



Evaluación médica

- Consta de examen físico, peso, talla, índice de masa corporal (IMC) y presión arterial.
- Detallar los antecedentes personales y familiares. Contestar todas las preguntas que hace el médico y no obviar ningún dato, para evaluar mejor tu estado de salud.



Evaluación Odontológica

- Odontograma y Profilaxis dental (no incluye uso de cavitron).



Evaluación Oftalmológica

- Usuarios de **lentes de contacto blandos**: No usarlos por lo menos 48 horas previas a la consulta.

(*) La clínica informará sobre la preparación.



Prueba de Laboratorio

- Se debe guardar ayuno de **12 horas** a partir de las 8 pm. del día anterior al examen.
- No deje de tomar sus pastillas en caso de enfermedad crónica.
- Evitar consumir comidas altas en grasas el día previo.



Si tienes exámenes pendientes, recuerda que es importante completarlos en **la misma clínica donde iniciaste el proceso**. ¡Agenda tu cita y finaliza el circuito de atención!



Tu informe médico estará disponible en los 07 días útiles. **No olvides seguir las recomendaciones que te indique tu médico.**

Si tienes exámenes pendientes de tu chequeo preventivo anual, recuerda completarlos dentro de la semana para evitar perder el beneficio.



Tenemos el compromiso de estar cuando nos necesites. Estamos aquí para acompañarte en el cuidado de tu salud.

Exámenes	Grupo de edad y género	
	De 12 a 17 años	
	Mujeres	Varones
Laboratorios		
Colesterol Total, HDL	CM	CM
Colesterol LDL	CM	CM
Colesterol VLDL	CM	CM
Triglicéridos	CM	CM
Glucosa	CM	CM
Úrea en sangre	CM	CM
Creatinina en sangre	CM	CM
Perfil hepático (albúmina, total de bilirrubina, bilirrubina directa, alcalina fosfatasa, proteínas totales, alanina, aminotransferasa, aspartato aminotransferasa).	CM	CM
Perfil de tiroides: Tiroxina total, hormonas tiroideas (T3 o T4) o proporción de captación de hormona tiroidea (THBR)	CM	CM
Proteína C-reactiva (PCR)	CM	CM
Examen para ITS/HVB/VIH (solo población de riesgo)	CM	CM
Nitrógeno ureico (cuantitativo)	CM	CM
Examen completo de orina	CM	CM
Chequeo ginecológico		
Cultivo secreción vaginal (***)	CM	CM
Imagen		
Rx. Tórax	CM	CM
Ecografía escroto y contenido	CM	CM
Ecografía región cervical	CM	CM
Ecografía abdominal completa	CM	CM
Solo poblaciones de riesgo expuesta a químicos (**)		
Exámenes de laboratorio: dosaje de arsénico	CM	CM
Exámenes de laboratorio: cadmio	CM	CM
Exámenes de laboratorio: plomo	CM	CM
Exámenes de laboratorio: mercurio	CM	CM





Revisa la red de clínicas en tu Plan de Salud

(*) Con sustento médico por CM. CM= Criterio Médico (Exámenes a realizar a pacientes de riesgo de acuerdo a evaluación clínica)

(**) Solo aplica para población de riesgo o exposición.

(***) En caso de sospecha de ITS (Infecciones de transmisión sexual).

Chequeo Preventivo Niño Sano PEAS

Regular

Consta de una evaluación pediátrica **desde la primera semana de nacido hasta los once años (11 años)** de vida, en donde se monitorea su crecimiento y desarrollo.



¿Qué incluye el control de niño sano?

Evaluación Médica Preventiva	Del día 0 al 28	Del día 29 hasta los 11 meses 29 meses	Desde el año hasta 1 año 11 meses y 29 días	Del año 2 a 4 años (hasta 4 años 11 meses 29 días)	Del año 5 a 11 años (hasta 11 años 11 meses y 29 días)
Evaluación clínica y control de crecimiento y desarrollo Consejería de acuerdo con los hallazgos de nutrición, crecimiento, área de lenguaje y área motora	4 consulta semanal	1 consulta mensual (hasta 11 consultas)	1 consulta cada 2 meses (hasta 6 consultas)	1 consulta cada 3 meses (hasta 12 consultas)	1 consulta anual
Evaluación de antecedentes/ factores de riesgo	sí	sí	sí	sí	sí
Evaluación médica por áreas	sí	sí	sí	sí	sí
Examen clínico Auscultación, palpación	sí	sí	sí	sí	sí
Peso, Talla, IMC, presión arterial	sí	sí	sí	sí	sí
Detección de desviaciones en la columna	N/A	N/A	sí	sí	sí
Consejería y orientación a los padres	N/A	N/A	sí	sí	sí
Sulfato ferroso/Complejo polimaltosado férrico (*)	N/A	1 fco. de gotas o jbe mensual desde los 4m (**)	2 fco. en gotas o jarabe en cada control	3 fco. en gotas o jarabe en cada control	1 fco. en gotas o jarabe en cada control
Micronutrientes	N/A	1 sobre en polvo mensual desde los 6m	2 sobre en polvo en cada control	6 sobres en polvo en cada control	N/A
Antiparasitario	N/A	gotas, jbe. o tabletas	gotas, jbe. o tabletas	gotas, jbe. o tabletas	gotas, jbe. o tabletas
Laboratorio					
Hemograma completo	sí	sí	sí	sí	sí
Tipificación de grupo sanguíneo ABO/ Rh Solo una vez	sí	N/A	N/A	N/A	N/A
Perfil de coagulación básico	sí	N/A	sí	sí	sí
Glucosa basal	sí	N/A	N/A	N/A	N/A
Examen completo de Orina	sí	sí	sí	CM	sí
Test de Graham	N/A	N/A	sí	sí	sí
Perfil hepático Albúmina, total de bilirrubina, bilirrubina directa, alcalina fosfatasa, proteínas totales, alanina aminotransferasa, aspartato aminotransferasa.	CM	CM	CM	CM	CM
Anticuerpos contra antígeno de superficie de la Hepatitis B (***)	sí	N/A	N/A	N/A	N/A
Estudio Parasitológico en Heces Solo una vez	N/A	N/A	sí	sí	sí

(*) Cuando la adherencia al sulfato ferroso no es adecuada (< 75% de consumo del suplemento en la semana o el mes) o se presentan efectos adversos que limitan la continuidad, se emplea como alternativa el Complejo Polimaltosado Férrico.

(***) Sólo con antecedente de hepatitis B durante la gestación.

CM = Criterio Médico (exámenes a realizar a pacientes de riesgo de acuerdo a evaluación clínica)

Población de riesgo

Evaluación Médica Preventiva	Del día 0 al 28	Del día 29 hasta los 11 meses 29 meses	Desde el año hasta 1 año 11 meses y 29 días	Del año 2 a 4 años (hasta 4 años 11 meses 29 días)	Del año 5 a 11 años (hasta 11 años 11 meses y 29 días)
Examen de creatinina en sangre (1)	CM	CM	CM	CM	CM
Nitrógeno ureico (1)	CM	CM	CM	CM	CM
Descarte de VIH-1 (1)	SÍ	1 examen a los 3 meses y 1 examen a los 6 meses	1 examen a los 18 meses	NA	NA
Pruebas cutáneas de tuberculosis, intradérmica (1)	SÍ	N/A	N/A	NA	NA
Examen de anticuerpos TORCH (1)	SÍ	N/A	N/A	NA	NA

Imágenes

Imágenes	Del día 0 al 28	Del día 29 hasta los 11 meses 29 meses	Desde el año hasta 1 año 11 meses y 29 días	Del año 2 a 4 años (hasta 4 años 11 meses 29 días)	Del año 5 a 11 años (hasta 11 años 11 meses y 29 días)
Radiografía 2 de Tórax F- P	CM	CM	CM	CM	CM
Ecografía Renal	CM	CM	CM	CM	CM

Chequeo Oftalmológico

Imágenes	Del día 0 al 28	Del día 29 hasta los 11 meses 29 meses	Desde el año hasta 1 año 11 meses y 29 días	Del año 2 a 4 años (hasta 4 años 11 meses 29 días)	Del año 5 a 11 años (hasta 11 años 11 meses y 29 días)
Examen externo del ojo	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Descarte de estrabismo Auscultación, Desvío de la vista	N/A	N/A	SÍ	SÍ	SÍ
Agudeza visual / medida de vista (2)	N/A	N/A	SÍ	SÍ	SÍ
Fondo de ojo sin dilatación de la pupila	N/A	N/A	SÍ	SÍ	SÍ
Descarte de glaucoma	N/A	N/A	SÍ	SÍ	SÍ

Chequeo Odontológico - Niños de 1 año⁽³⁾

Evaluación Odontológica	Del día 0 al 28	Del día 29 hasta los 11 meses 29 meses	Desde el año hasta 1 año 11 meses y 29 días	Del año 2 a 4 años (hasta 4 años 11 meses 29 días)	Del año 5 a 11 años (hasta 11 años 11 meses y 29 días)
Odontograma y orientación	N/A	N/A	SÍ	SÍ	SÍ
Profilaxis simple	N/A	N/A	SÍ	SÍ	SÍ
Fluorización	N/A	N/A	SÍ	SÍ	SÍ
Salud Bucal Evaluación de tejidos blandos y duros de la cavidad oral (encías, mucosa y dientes) e instrucción de higiene oral	N/A	N/A	SÍ	SÍ	SÍ
Aplicación de sellantes por diente (Hasta 4 sellantes)	N/A	N/A	SÍ	SÍ	SÍ

(1) Se realiza sólo en recién nacidos expuestos a VIH antes de los 28 días de nacido en la red autorizada.

(2) La agudeza visual incluye medida de vista, por lo que genera receta de lentes. Sólo para aquellos asegurados que tengan afectada la agudeza visual.

(3) Incluye diagnóstico, orientación y limpieza manual simple de la placa dental (excluye uso de cavitron o cualquier instrumento similar). La fluorización en niños aplica hasta los 11 años

CM = Criterio Médico (exámenes a realizar a pacientes de riesgo de acuerdo a evaluación clínica)

Evaluación Psicológica - Niños mayores de 2 años

Evaluación Médica Preventiva	Del día 0 al 28	Del día 29 hasta los 11 meses 29 meses	Desde el año hasta 1 año 11 meses y 29 días	Del año 2 a 4 años (hasta 4 años 11 meses 29 días)	Del año 5 a 11 años (hasta 11 años 11 meses y 29 días)
Control de Psicología	N/A	N/A	Sí	Sí	Sí

Consulta Nutricional

Consulta Nutricional	Del día 0 al 28	Del día 29 hasta los 11 meses 29 meses	Desde el año hasta 1 año 11 meses y 29 días	Del año 2 a 4 años (hasta 4 años 11 meses 29 días)	Del año 5 a 11 años (hasta 11 años 11 meses y 29 días)
Evaluación Nutricional y consejería	N/A	N/A	Sí	Sí	Sí

Incluye lectura de resultados



Revisa la red de clínicas en tu Plan de Salud

