

# Alter Medic PLUS

Seguro  
de Salud  
**Anexo**  
**2022**

 **altermutua**  
ABOGADOS Y ABOGADAS

## COBERTURAS

### ASISTENCIA DE URGENCIAS

---

- Asistencia médica de urgencias tanto hospitalarias como ambulatorias.
- Asistencia médica y de enfermería a domicilio en caso de urgencia.
- Servicio telefónico de urgencias y consultas las 24 horas del día para solicitar información sobre:
  - fármacos y vacunaciones.
  - situaciones de urgencia y primeros auxilios.
  - servicio de ambulancia.
  - los centros de atención más próximos al lugar donde se encuentra.
- Traslado en ambulancia en caso de urgencia.
- Asistencia en viaje en todo el mundo.

### ASISTENCIA HOSPITALARIA

---

- Hospitalización por causa médica, quirúrgica o psiquiátrica, programada o urgente, en las clínicas y en los centros hospitalarios más importantes de toda España. En el transcurso de la hospitalización, también tienen cobertura las siguientes contingencias:
  - los gastos de las intervenciones quirúrgicas, si procede.
  - las exploraciones radiológicas, analíticas y otras exploraciones complementarias.
  - la medicación, incluida la sangre y los hemoderivados.
  - las visitas y los tratamientos médicos o quirúrgicos.
  - la cama para la persona acompañante.
  - la recuperación funcional.
- Hospitalización en centros no autorizados. Para aquellos casos en que una determinada técnica, no experimental y debidamente evaluada, sea necesaria y no se realice en ninguno de los centros autorizados, pero sí en algún otro centro de España o del extranjero, la Mutua asumirá la cobertura hasta un límite de 42.000,00 €.
- Manutención del acompañante durante los 3 primeros días de hospitalización (reembolso de 14 €/día) siempre que la hospitalización sea en centros concertados previa autorización de la Mutua y previa presentación de los justificantes de pago acreditativos.

### INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

---

- Honorarios médicos del cirujano, ayudantes quirúrgicos y anestesista.
- Gastos de quirófano.
- También quedan cubiertas las siguientes intervenciones quirúrgicas:
  - Planificación familiar (esterilización tubárica y vasectomía).
  - Remodelación mamaria contralateral en caso de cancer.
  - Láser verde para el tratamiento de la hipertrofia benigna prostática.

- Cirugía de los defectos de la refracción (miopía, hipermetropía, astigmatismo). Cobertura total cuando el defecto (considerándose individualmente la graduación de cada uno de los defectos refractivos, y no la suma de los mismos) iguala o supera las 5 dioptrías (lente según baremo).

## ASISTENCIA EXTRAHOSPITALARIA

En los consultorios de médicos y centros concertados incluidos en el Cuadro Facultativo y de Servicios Asistenciales Autorizados, en toda España.

- Visitas en régimen ambulatorio:
  - Médico de cabecera.
  - Pediatra.
  - Todas las especialidades médicas y quirúrgicas.
  - Psicología clínica diagnóstica (máximo 24 visitas/año).
- Exploraciones radiológicas, analíticas y otras exploraciones complementarias en régimen ambulatorio.
- Tratamientos especiales en régimen ambulatorio: tratamiento de la obesidad, recuperación funcional (90 sesiones/año), pequeña cirugía, láserterapia, quimioterapia y radioterapia antineoplásicas, logopedia y foniatría en casos de patología orgánica, etc.
- Reproducción asistida: 2 intentos de inseminación artificial y 2 intentos de fecundación in vitro o por ICSI cuando se cumplan los requisitos determinados en el reglamento de la sección.
 

Los asegurados que no cumplan estos requisitos podrán acceder a estas prestaciones a precios especiales en los centros autorizados a tal efecto, a través de los servicios complementarios que ofrece la Mutua.
- Test genético de diagnóstico prenatal no invasivo en sangre materna.
- Foniatría. Tratamiento de las disfonías por causa profesional (30 sesiones al año).
- Oxigenoterapia en régimen ambulatorio y a domicilio.
- Servicio de enfermería en consultorio y a domicilio.
- Tratamiento de les degeneraciones maculares oculares y de la medicación utilizada al efecto: Verteporfin, Avastin, Lucentis, Macugen, Eylea (aflibercept)
- Ozonoterapia: cobertura de los tratamientos de ozonoterapia para casos de hernia discal y espondilitis anquilopoyética en centros concertados. Precios especiales para el resto de tratamientos.
- Visitas y tratamientos a precios especiales para acupuntura, homeopatía, medicina natural y psicoterapia en centros concertados. En el caso de la acupuntura las visitas están cubiertas (cobertura económica máxima determinada en el condicionado y que incluye los tratamientos efectuados en la visita), siempre que tengan por objeto el tratamiento de la lumbalgia crónica de más de dos años de evolución.
- Podología: doce sesiones de quiropodia anuales (cobertura ilimitada para pacientes con pie diabético). Plantillas podológicas franquiciadas en centros concertados.
- Cobertura económica de la revisión médica para el carné de conducir (categorías de vehículo A y B).

- Curso de preparación al parto.
- Reembolso del 90% del coste de las vacunas del programa oficial de la CCAA donde el asegurado tenga la residencia habitual (excepto la del Papiloma Virus Humano).

## REEMBOLSO DE GASTOS POR LIBRE ELECCIÓN DE PEDIATRA Y GINECÓLOGO

- Libre elección de facultativos de las especialidades de ginecología, obstetricia i pediatría (no especialidades pediátricas) con reembolso del 80% de la factura con un baremo de importes máximos, previa presentación de los justificantes de pago acreditativos.

## PRÓTESIS

Cobertura de:

- Todas las prótesis de implantación interna
- Material de osteosíntesis y osteotaxis
- Audioprótesis
- Aparatos de fonación
- Sillas de ruedas para personas con discapacidad.

Garantiza la cobertura, sin necesidad de adelantar dinero, si la compra de la prótesis se tramita a través de la mutua hasta un importe máximo de 10.000 € por prótesi o material implantal o el reembolso del 90% del coste (hasta un máximo determinado por el baremo) en el resto de casos.

## ODONTOLOGÍA

- Odontología básica: visitas, extracciones y radiología.
- Dos higienes dentales gratuitas al año, en los centros concertados.
- Condiciones especiales para los tratamientos de ortodoncia en centros autorizados.
- Programa de salud buco dental infantil: para niños y niñas hasta 14 años, incluye 1 visita revisión gratuita anual y la cobertura de las obturaciones en centros autorizados a tal efecto.

## TELECONSULTA

Servicio de orientación médica telefónica sobre temas relacionados con la salud (primeros auxilios, fármacos, vacunaciones, etc.)

- Teleconsulta médica: Para consultas con un médico, disponible las 24 horas del día los 365 días del año, llamando al 619 818 555 (+34 93 414 36 00 desde el extranjero).
- Teleconsulta pediátrica: Las mismas condiciones que en la teleconsulta médica, pero para cuestiones pediátricas.
- Teleconsulta psicológica: Para consultas con un psicólogo, para aclarar dudas o atenciones de su especialidad de 7 h. a 23 h. los 365 días al año, llamando al 619 818 555 (+34 93 414 36 00 desde el extranjero).

## VIDEOCONSULTA

---

A través de la app de la Mutua.

## MEDICINA PREVENTIVA

---

En los centros autorizados a tal efecto:

- Reconocimiento médico de medicina preventiva que incluye las siguientes pruebas:
  - antropometría: talla y peso, índice de masa corporal, perímetro abdominal, perímetro de la muñeca y pliegues cutáneos
  - presión arterial
  - doppler vascular tobillo/brazo
  - electrocardiograma
  - espirometría
  - audiometría
  - tonometría ocular
  - agudeza visual
  - dermatoscopia
  - revisión podológica
  - test Minimental
  - test de Goldberg
  - análisis clínico de sangre y orina
  - densitometría ósea DEXA de baja radiación
  - exploración radiológica
  - retinografía de cámara midriática
- Planes personalizados de mantenimiento de la salud diseñados teniendo en cuenta características fundamentales del paciente (edad, sexo, factores de riesgo...) Ejemplos:
  - Plan de prevención de enfermedades cardiológicas
  - Plan de prevención de enfermedades ginecológicas
  - Plan de prevención de enfermedades urológicas

## ASISTENCIA SANITARIA A DOMICILIO PARA PACIENTES EN CAMA

---

- Coordinación por parte de un médico de la Mutua de los siguientes servicios:
  - médico.
  - enfermería.
  - extracciones de sangre y recogida de orina.
  - sondas.
  - servicio de rehabilitación.

## ASISTENCIA EN VIAJE

---

A consecuencia de un viaje o desplazamiento de una duración máxima de 60 días:

- En España (fuera de la comunidad de residencia). Traslado al centro hospitalario o al domicilio en caso de enfermedad o accidente y, si fuera necesario, regreso de los asegurados acompañantes; billete de ida y vuelta para un familiar en caso de hospitalización superior a cinco días; regreso anticipado por defunción de un familiar o en caso de incendio o siniestro en el domicilio; gastos por asistencia médica de urgencias hasta un máximo de 12.000,00 € de reembolso según factura; traslado en caso de fallecimiento (y regreso de los asegurados acompañantes); tramitación de mensajes urgentes derivados de las eventuales coberturas; información en viaje; búsqueda y transporte de equipajes y efectos personales en caso de robo.
- En el extranjero. Los mismos servicios especificados para España, más los siguientes: asistencia de urgencias hasta un máximo de 12.000,00 €; gastos por asistencia odontológica de urgencias hasta un máximo de 120,20 €; estancia en hotel del familiar trasladado en caso de hospitalización; prolongación de la estancia en el país, en un hotel, en caso de prescripción médica posthospitalaria; envío de medicamentos y documentos; defensa jurídica automovilística hasta un máximo de 901,52 €; anticipo de fondos hasta un máximo de 450,76 €; préstamo y/o anticipo hasta un máximo de 4.207,08 € por fianzas penales.

Para tener acceso a la cobertura es necesario solicitar a la Mútua la prestación correspondiente.

## PROTECCIÓN DE PAGO DE PRIMAS

---

- Gratuidad de las primas, durante un año, a los hijos menores de 18 años en caso de fallecimiento de uno de los progenitores mutualistas, siempre que el otro progenitor esté inscrito en el seguro y continúe dado de alta.

## FRANQUICIAS

## GENERALES

**Urgencias Hospitalarias**

Atención de urgencias hospitalarias (puerta):

|          |       |
|----------|-------|
| De 1 a 3 | 6,00  |
| Más de 3 | 10,00 |

**Medicina General, Pediatría, Especialidades y Urgencias Ambulatorias**

Visitas a domicilio y urgencias en consultorio y ambulatorias

|          |      |
|----------|------|
| De 1 a 3 | 4,00 |
| Más de 3 | 6,00 |

Visitas en consultorio medicina general y pediatría

|        |      |
|--------|------|
| Visita | 2,50 |
|--------|------|

Visitas en consultorio resto especialidades

|        |      |
|--------|------|
| Visita | 3,50 |
|--------|------|

**Enfermería**

Visita/Acto

|          |      |
|----------|------|
| Por acto | 2,00 |
|----------|------|

**Exploraciones, Tractamientos y Otros**

De alta complejidad/coste

|          |      |
|----------|------|
| Por acto | 7,00 |
|----------|------|

Sesión de rehabilitación

|            |      |
|------------|------|
| Por sesión | 2,00 |
|------------|------|

Radioterapia oncológica

|          |      |
|----------|------|
| Por Acto | 7,00 |
|----------|------|

Radiología Vascular

|          |      |
|----------|------|
| Por acto | 7,00 |
|----------|------|

Tomografía Axial Computerizada

|                 |      |
|-----------------|------|
| Por exploración | 7,00 |
|-----------------|------|

Resonancia Magnética Nuclear (RMN)

|          |      |
|----------|------|
| Por acto | 7,00 |
|----------|------|

Tomografía por Emisión de Positrones (PET)

|          |      |
|----------|------|
| Por acto | 7,00 |
|----------|------|

Amniocentesis/Biopsia de corion/Test diagnóstico prenatal no invasivo

|                             |      |
|-----------------------------|------|
| Por exploración/tratamiento | 7,00 |
|-----------------------------|------|

PH-metría o similares

|                             |      |
|-----------------------------|------|
| Por exploración/tratamiento | 7,00 |
|-----------------------------|------|

Estudio polisomnográfico

|          |      |
|----------|------|
| Por acto | 7,00 |
|----------|------|

Fotocoagulación oftálmica ambulatoria

|          |      |
|----------|------|
| Por acto | 7,00 |
|----------|------|

Medicina Nuclear

|                 |      |
|-----------------|------|
| Por exploración | 7,00 |
|-----------------|------|

Tratamiento del dolor

|                 |      |
|-----------------|------|
| Por tratamiento | 7,00 |
|-----------------|------|

Traslado ambulancia

|              |      |
|--------------|------|
| Por traslado | 7,00 |
|--------------|------|

Ingresos Hospitalarios

|              |      |
|--------------|------|
| Por estancia | 0,00 |
|--------------|------|

|             |      |
|-------------|------|
| Por ingreso | 7,00 |
|-------------|------|

Resto de actos

|          |      |
|----------|------|
| De 1 a 9 | 3,00 |
|----------|------|

|          |      |
|----------|------|
| Más de 9 | 7,00 |
|----------|------|

## BAREMO DE IMPORTES MÁXIMOS DE REEMBOLSO

Libre elección de facultativos en la especialidad de pediatría y ginecología-obstetricia, con reembolso del 80% de la factura con un baremo de importes máximos.

|  | honorarios | ayudante | comadrona | anestesia |
|--|------------|----------|-----------|-----------|
|  |            |          |           | €         |
| Visita en consultorio o a domicilio de pediatría, incluyendo exploraciones y actos efectuados en la consulta   | 77,00      | -        | -         | -         |
| Visita en consultori o a domicili de ginecòleg o obstetra, inclou exploracions i actes efectuats a la consulta | 122,00     | -        | -         | -         |
| Absceso del Douglas. Desbridamiento  | 716,83     | 215,05   | -         | 152,11    |
| Absceso glándula de Bartholin. Drenaje   | 468,48     | 140,54   | -         | 231,97    |
| Absceso vulva. Desbridamiento y drenaje  | 468,48     | 140,54   | -         | 231,97    |
| Amniocentesis precoz (menos de 20 semanas)   | 232,00     | -        | -         | -         |
| Amniocentesis tardía (más de 20 semanas)   | 144,00     | -        | -         | -         |
| Ampliación de vulva  | 467,27     | 140,18   | -         | 354,56    |
| Anexectomía  | 845,17     | 253,55   | -         | 356,28    |
| Anexectomía por laparoscopia   | 1.124,18   | 337,25   | -         | 590,57    |
| Apendicetomía por laparoscopia   | 1.124,18   | 337,25   | -         | 590,57    |
| Apendicetomía por laparotomía  | 843,35     | 253,00   | -         | 474,64    |
| Aplasia o atresia vaginal. Intervenciones correctoras. Vagina artificial (cualquier técnica)                   | 2.809,69   | 842,91   | -         | 590,40    |
| Asistencia y control al parto  | 1.125,22   | -        | 635,63    | 479,15    |
| Bartholinitis. Marsupialización  | 657,44     | 197,23   | -         | 356,33    |
| Biopsia corial   | 232,00     | -        | -         | -         |
| Biopsia quirúrgica de mama (tumorectomía)  | 657,44     | 197,23   | -         | 356,33    |
| Cariotipo en líquido amniótico   | 359,00     | -        | -         | -         |
| Cariotipo en tejidos fetales   | 360,00     | -        | -         | -         |
| Cerclaje de cuello uterino. Colocación   | 467,27     | 140,18   | -         | 354,56    |
| Cesárea  | 1.122,80   | 336,84   | 634,26    | 478,11    |
| Cesárea con hysterectomía posparto   | 2.806,83   | 842,05   | -         | 594,12    |
| Cirugía de nódulo de mama o cirugía menor  | 467,27     | 140,18   | -         | 354,56    |
| Cirugía radical abdominal de útero y anejos (Wertheim) con linfadenectomía                                     | 2.060,46   | 618,14   | -         | 590,41    |
| Cirugía radical vaginal de útero (Schauta) con linfadenectomía   | 2.809,69   | 842,91   | -         | 590,40    |
| Clitoroplastia   | 2.060,46   | 618,14   | -         | 590,41    |
| Conización de cuello uterino. Quirúrgica o con láser   | 657,44     | 197,23   | -         | 356,33    |
| Cuerpo extraño vaginal. Extracción   | 468,48     | 140,54   | -         | 231,97    |
| Curso de preparación al parto  | -          | -        | 277,00    | -         |

|   | honorarios | ayudante | comadrona | anestesia |
|---|------------|----------|-----------|-----------|
| Desgarro total de perineo. Perineorafia.  | 843,35     | 253,00   | -         | 474,64    |
| Endometrectomía o ablación endometrial por histeroscopia                                    | 1.124,21   | 337,27   | -         | 474,53    |
| Endometriosis pélvica. Tratamiento por laparoscopia   | 843,32     | 253,00   | -         | 590,69    |
| Enfermedad inflamatoria pélvica (hidrosalpinx, absceso tubárico, etc.) por laparoscopia     | 843,32     | 253,00   | -         | 590,69    |
| Enterocèle. Tratamiento quirúrgico  | 1.500,86   | 450,26   | -         | 355,88    |
| Estomatoplastia. Traquelorafia  | 657,44     | 197,23   | -         | 356,33    |
| Eventración o evisceración sin resección intestinal   | 843,35     | 253,00   | -         | 474,64    |
| Extracción cerclaje de cuello uterino. Urgente o programado                                 | 468,48     | 140,54   | -         | 231,97    |
| Extracción cuerpo extraño por histeroscopia   | 281,42     | 84,43    | -         | 475,15    |
| Fístula rectovaginal. Tratamiento quirúrgico  | 1.124,21   | 337,27   | -         | 474,53    |
| Fístulas genitourinarias. Tratamiento quirúrgico  | 1.124,21   | 337,27   | -         | 474,53    |
| Funiculocentesis  | 656,26     | 196,88   | -         | 474,87    |
| Gestación ectópica. Anexectomía   | 1.124,21   | 337,27   | -         | 474,53    |
| Gestación ectópica por laparoscopia   | 1.124,18   | 337,25   | -         | 590,57    |
| Glándula de Bartholin. Extirpación  | 657,44     | 197,23   | -         | 356,33    |
| Histerectomía (vía vaginal con o sin plastias)  | 1.498,85   | 449,66   | -         | 474,50    |
| Histerectomía subtotal  | 1.498,85   | 449,66   | -         | 474,50    |
| Histerectomía total   | 1.498,85   | 449,66   | -         | 474,50    |
| Histerectomía total con anexectomía   | 1.498,85   | 449,66   | -         | 474,50    |
| Histerectomía urgente posparto o rotura uterina   | 2.809,70   | 842,91   | -         | 474,40    |
| Histeropexia. Ligamentopexia  | 1.124,21   | 337,27   | -         | 474,53    |
| Histeroscopia diagnóstica. Biopsia  | 198,49     | -        | -         | 376,51    |
| Implantación de ano vestibular  | 2.060,46   | 618,14   | -         | 590,41    |
| Implantaciones tubáricas. Operaciones plásticas de trompas y ovarios. Microcirugía tubárica | 2.060,46   | 618,14   | -         | 590,41    |
| Incontinencia urinaria en la mujer. Operaciones por vía abdominal                           | 843,35     | 253,00   | -         | 474,64    |
| Incontinencia urinaria. Operaciones por vía vaginal con o sin cistourethrocele              | 1.124,21   | 337,27   | -         | 474,53    |
| Labios o ninfas. Resección  | 467,27     | 140,18   | -         | 354,56    |
| Laparoscopia diagnóstica. Biopsia   | 845,17     | 253,55   | -         | 356,28    |
| Laparotomía exploradora. Biopsia  | 845,17     | 253,55   | -         | 356,28    |
| Legrado por mola. Urgente o programado  | 843,13     | 252,94   | -         | 231,94    |
| Legrado uterino ginecológico diagnóstico o terapéutico. Urgente o programado                | 655,51     | 196,65   | -         | 231,84    |
| Legrado uterino por aborto. Urgente o programado  | 655,51     | 196,65   | -         | 231,84    |
| Legrado uterino posparto. Urgente o programado  | 843,13     | 252,94   | -         | 231,94    |
| Liberación adherencias. Tratamiento de laparoscopia   | 843,35     | 253,00   | -         | 474,64    |
| Ligadura de trompas por laparoscopia  | 1.124,21   | 337,27   | -         | 474,53    |

|   |          |        |        |        |
|---|----------|--------|--------|--------|
| Ligadura de trompas por laparotomía   | 845,17   | 253,55 | -      | 356,28 |
| Linfadenectomía inguinal  | 843,35   | 253,00 | -      | 474,64 |
| Malformaciones uterinas. Cirugía conservadora   | 843,35   | 253,00 | -      | 474,64 |
| Malformaciones uterinas. Tratamiento por histeroscopia                                      | 1.124,21 | 337,27 | -      | 474,53 |
| Mastectomía radical con vaciado axilar  | 2.060,46 | 618,14 | -      | 590,41 |
| Mastectomía simple con o sin vaciado axilar   | 1.124,21 | 337,27 | -      | 474,53 |
| Mastitis supurada. Desbridamiento y drenaje   | 468,48   | 140,54 | -      | 231,97 |
| Microcolpohisteroscopia   | 187,68   | -      | -      | 232,32 |
| Miomectomía   | 843,35   | 253,00 | -      | 474,64 |
| Miomectomía por histeroscopia   | 1.124,18 | 337,25 | -      | 590,57 |
| Miomectomía por laparoscopia  | 1.124,18 | 337,25 | -      | 590,57 |
| Ovariectomía u oforectomía  | 845,17   | 253,55 | -      | 356,28 |
| Parto múltiple  | 1.314,10 | -      | 742,32 | 559,58 |
| Plastias vaginales. Cistocele y/o rectocele   | 843,35   | 253,00 | -      | 474,64 |
| Polipeptomía por histeroscopia  | 468,43   | 140,13 | -      | 475,44 |
| Politelias y polimastias. Tratamiento quirúrgico  | 467,27   | 140,18 | -      | 354,56 |
| Prolapso uterino. Cirugía conservadora parcial (Manchester y similares) con o sin rectocele | 1.124,21 | 337,27 | -      | 474,53 |
| Punción ovárica. Tratamiento por laparoscopia   | 843,35   | 253,00 | -      | 474,64 |
| Quistes de ovario. Quistectomía   | 657,44   | 197,23 | -      | 356,33 |
| Quistes de ovario. Quistectomía por laparoscopia  | 1.124,21 | 337,27 | -      | 474,53 |
| Quieste vaginal o yusta o paracervical. Extirpación   | 1.122,42 | 336,72 | -      | 354,86 |
| Reconstrucción postvulvectomía  | 2.809,70 | 842,91 | -      | 474,40 |
| Resección cuneiforme de ovarios. Unión bilateral  | 845,17   | 253,55 | -      | 356,28 |
| Resección de cuello uterino residual post hysterectomía                                     | 845,17   | 253,55 | -      | 356,28 |
| Tumorectomía de mama con vaciado axilar   | 1.498,85 | 449,66 | -      | 474,50 |
| Tumorectomía de mama. Cuadrantectomía   | 845,17   | 253,55 | -      | 356,28 |
| Tumores benignos de vulva. Extirpación  | 467,27   | 140,18 | -      | 354,56 |
| Uretroplastia   | 843,35   | 253,00 | -      | 474,64 |
| Vaciado axilar  | 1.124,21 | 337,27 | -      | 474,53 |
| Vaciados ganglionares regionales. Linfadenectomía   | 1.124,21 | 337,27 | -      | 474,53 |
| Vagina artificial (neovagina)   | 2.060,46 | 618,14 | -      | 590,41 |
| Vulvectomía radical con linfadenectomía   | 2.060,46 | 618,14 | -      | 590,41 |
| Vulvectomía simple  | 1.498,85 | 449,66 | -      | 474,50 |

## BAREMO DE PRÓTESIS

|  | Indemnizaciones máximas<br>con factura y recibo € |
|--|---|
| <b>APARATO CARDIOCIRCULATORIO</b>                                    |   |
| Electrodos de marcapasos   | 400,00  |
| Marcapasos   | 5.459,00  |
| Recambio generador de marcapasos                                     | 2.890,00  |
| Oclusores  |   |
| Amplatzer  | 4.853,00  |
| Coronario  | 457,00  |
| Microesfera  | 294,00  |
| Vascular o cardíaco  | 962,00  |
| Válvulas cardíacas   |   |
| Mecánicas, biosintéticas   | 4.247,00  |
| Vasos aparato circulatorio   |   |
| Arteria coronaria (diferentes medidas, stents)                       | 2.352,00  |
| Endoprótesis de aorta  | 6.066,00  |
| Para diferentes vasos (lisa, recta, escalonada, espiral, hemicónica) | 1.898,00  |
| Injertos bifurcaciones   | 1.141,00  |
| Otros  |   |
| Anillo valvular  | 738,00  |
| Corazón artificial implantable                                       | 10.000,00   |
| Desfibrilador implantable  | 10.000,00   |
| Filtros de cava u otros vasos  | 1.215,00  |
| <b>APARATO LOCOMOTOR</b>   |   |
| Ligamentos   |   |
| Dacrón, Teflón, artificiales   | 2.426,00  |
| Material de osteosíntesis  |   |
| Grapas, clavos, tornillos, fijadores, placas, volanderas, alambre    | 2.087,00  |
| Halo-West o Cervifix   | 4.853,00  |
| Viscogel o similares   | 2.000,00  |
| Prótesis articulares   |   |
| Cabeza del radio   | 2.159,00  |
| Cadera (parcial)   | 3.033,00  |
| Cadera (total)   | 6.066,00  |
| Codo   | 3.642,00  |
| Fijadores columna vertebral (un espacio intervertebral)              | 3.796,00  |
| Fijadores columna vertebral (dos o más espacios intervertebrales)    | 6.067,00  |

|  |           |
|--|-----------|
| Interespinosa columna vertebral (por unidad) | 1.200,00  |
| Rodilla (total)                              | 6.066,00  |
| Rodilla (unicompartimental)                  | 4.247,00  |
| Total o parcial de hombro                    | 3.033,00  |
| Total o parcial de muñeca                    | 3.848,00  |
| Total o parcial de tobillo                   | 4.853,00  |
| Trapezometacarpiana                          | 913,00    |
| Prótesis inteligentes sustitutivas           |           |
| Prótesis inteligente de muñeca               | 10.000,00 |
| Prótesis inteligente de rodilla              | 10.000,00 |
| Prótesis sustitutivas de huesos o tendones   |           |
| Prótesis de cuerpo vertebral                 | 2.426,00  |
| Prótesis de disco intervertebral             | 3.421,00  |
| Prótesis de falanges o similares             | 913,00    |
| Prótesis de mandíbula-mentón                 | 307,00    |
| Bóveda craneal                               | 245,00    |
| Varios                                       |           |
| Espaciador articular (rodilla, columna,...)  | 930,00    |
| Kit de cifoplastia                           | 3.032,00  |
| Kit de vertebroplastia                       | 3.032,00  |
| Regenerador de cartílago                     | 1.500,00  |

**GINECOLOGÍA**

|                                |        |
|--------------------------------|--------|
| Kit ocluser tubárico bilateral | 842,00 |
| Viscogel o similares           | 960,00 |

**NEUROCIURUGÍA**

|   |           |
|---|-----------|
| Plàsties sintètiques neuroquirúrgiques de duramáter | 1.821,00  |
| Válvulas hidrocefalia                               | 2.426,00  |
| Viscogel o similares                                | 2.000,00  |
| Estimuladores                                       |           |
| Cerebrales  | 10.000,00 |
| Medulares   | 10.000,00 |
| Recambio generador de neuroestimuladores            | 4.853,00  |

**OFTALMOLOGÍA**

|  |        |
|--|--------|
| Anillo capsular                            | 70,00  |
| Implante palpebral metal noble o seminoble | 182,00 |
| Implante vías lacrimales                   | 91,00  |

|  |        |
|--|--------|
| Lente intraocular cámara anterior o posterior (incluye Healon y similares) | 226,00 |
| Lente intraocular para alta miopía (incluye viscoelásticos)                | 495,00 |
| Peso de metal noble o similares  | 226,00 |
| Tapón lacrimal   | 133,00 |
| Válvula intraocular antiglaucoma   | 730,00 |
| Viscogel o similares   | 200,00 |

**OTORRINOLARINGOLOGÍA**

|   |           |
|---|-----------|
| Cartílago nasal                                     | 610,00    |
| Implantes cocleares                                 | 10.000,00 |
| Laringe artificial                                  | 2.426,00  |
| Prótesis de reconstrucción osicular parcial o total | 1.215,00  |
| Prótesis endotraqueal                               | 1.026,00  |
| Prótesis para estapedectomía                        | 366,00    |
| Tabique nasal                                       | 182,00    |
| Tubo drenaje metal noble o sintético (unidad)       | 91,00     |

**UROLOGÍA**

|  |          |
|--|----------|
| Prótesis peneanas (hinchable, maleable, semirígida)      | 4.853,00 |
| Prótesis testiculares (unidad)                           | 307,00   |
| Viscogel o similares                                     | 1.200,00 |
| Esfínteres y similares                                   |          |
| Esfínter artificial de vejiga                            | 8.000,00 |
| Estimulador para incontinencia                           | 8.000,00 |
| Prótesis antireflujo                                     | 967,00   |
| Singla o Slings por incontinencia (orgánica o sintética) | 641,00   |

**OTRAS PRÓTESIS**

|                          |          |
|--------------------------|----------|
| Bandas laparoscópicas    | 1.215,00 |
| Botón para gastrostomías | 175,00   |
| Prótesis biliares        | 641,00   |
| Prótesis esofágicas      | 610,00   |
| Bombas de infusión       |          |
| Bomba de insulina        | 913,00   |
| Port-a-Cath              | 427,00   |
| Mallas por unidad        |          |
| Multifilamentosas        | 1.283,00 |
| Para suelo pélvico       | 1.026,00 |
| Simples                  | 321,00   |



|                           |          |
|---------------------------|----------|
| Prótesis de mama (unidad) |          |
| Expansor                  | 546,00   |
| Prótesis mama             | 1.027,00 |

**MATERIAL BIOLÓGICO**

|   |          |
|---|----------|
| Arterias y venas (unidades mayores de 45 cm.)     | 1.401,00 |
| Arterias y venas (unidades menores de 45 cm.)     | 901,00   |
| Células beta pancreáticas                         | 3.033,00 |
| Células precursoras de médula ósea                | 3.033,00 |
| Córnea  | 763,00   |
| Factores autólogos de crecimiento óseo (AGF)      | 175,00   |
| Implante de tejidos para regeneración nerviosa    | 2.189,00 |
| Membrana amniótica                                | 631,00   |
| Piel (2€ por cm <sup>2</sup> )                    | 3.033,00 |
| Pericardio bovino de diferentes medidas           | 763,00   |
| Plastias biológicas neuroquirúrgicas de duramáter | 3.033,00 |
| Tejido fetal humano                               | 3.033,00 |
| Tejido óseo liofilizado                           | 1.283,00 |
| Tendones (importe máximo por unidad)              | 1.201,00 |
| Tímpano heterólogo                                | 763,00   |
| Válvulas cardíacas (cada una)                     | 3.032,00 |

**OTROS**

|  |           |
|--|-----------|
| Aparato de fonación (cada 3 años)  | 684,00    |
| Audioprótesis intraauricular o retroauricular (cada 5 años) por unidad       | 1.100,00  |
| Prótesis biomecánica externa de extremidad superior o inferior (cada 8 años) | 30.024,00 |
| Silla de ruedas (cada 5 años)  | 384,00    |

**CENTROS AUTORIZADOS PARA LOS TRATAMIENTOS MEDIANTE LASIK DE LOS DEFECTOS DE LA REFRACCIÓN**

Consultar al 91 334 91 94 (de lunes a viernes)

**CENTROS AUTORIZADOS PARA LOS TRATAMIENTOS DE ORTOSIS Y PLANTILLAS PODOLÓGICAS**

Consultar al 91 334 91 94 (de lunes a viernes)

**CENTROS AUTORIZADOS PARA LOS TRATAMIENTOS DE ORTODONCIA**

Consultar al 91 334 91 94 (de lunes a viernes)

**PERIODOS DE CARENCIA**

|   |   |
|---|---|
| Urgencias . . . . .   | Cobertura inmediata                                     |
| Visitas, analíticas, radiología básica. . . . .   | Cobertura inmediata                                     |
| Pruebas y tratamientos autorizables. . . . .  | Cobertura inmediata                                     |
| Hospitalización, intervención quirúrgica . . . . .  | Cobertura inmediata                                     |
| Parto y prestaciones de embarazo autorizables. . . . .  | 10 meses  |
| Prótesis . . . . .  | Cobertura inmediata                                     |
| Las prótesis que se puedan utilizar en vasectomía y esterilización tubárica tendrán una carencia de 12 meses. |   |
| Planificación familiar (vasectomía y ligadura de trompas). . . . .  | 12 meses  |
| Reproducción asistida . . . . .   | Cumplir los requisitos y tener una antigüedad de 6 años |
| Visita ambulatoria preventiva. . . . .  | 10 meses  |
| Inscripción de bebés . . . . .  | Cobertura inmediata                                     |
| Asistencia en viaje. . . . .  | Cobertura inmediata                                     |
| Test genético de diagnóstico prenatal no invasivo en sangre materna . . . . .                                 | 10 meses  |



ROGER DE LLÚRIA, 108  
08037 BARCELONA  
T. 93 207 77 75 F. 93 207 11 85  
[altermutua@altermutua.com](mailto:altermutua@altermutua.com)  
[www.altermutua.com](http://www.altermutua.com)