

ESCLEROSIS MÚLTIPLE REMITENTE RECURRENTE



¿Quiénes pueden acceder?

Personas de cualquier edad que presenten esta enfermedad inflamatoria autoinmune, que se caracteriza por síntomas persistentes y progresivos como: fátiga, dolor, temblor, problemas visuales, entre otros, y que cumpla criterios de inclusión indicados.

¿Cuándo? Desde la sospecha fundada realizada por una médica/o. Lo anterior deberá ser complementado con lo dispuesto en la Norma Técnico Médico Administrativa (NTMA)

¿Dónde se realiza la atención GES?*

Si estás en FONASA



ESTO CUBRE GES

SOSPECHA



- ✓ CESFAM / CECOSF / Consultorio
- ✓ Centro de Diagnóstico Terapéutico (CDT) / Centro de Referencia de Salud (CRS)

DIAGNÓSTICO



- ✓ Centro de Diagnóstico Terapéutico (CDT) / Centro de Referencia de Salud (CRS)
- ✓ Hospital

TRATAMIENTO



- ✓ Centro de Diagnóstico Terapéutico (CDT) / Centro de Referencia de Salud (CRS)
- ✓ Hospital**

Si estás en ISAPRE



ESTO CUBRE GES

SOSPECHA



- ✓ Centro Médico Privado
- ✓ Clínica Privada

DIAGNÓSTICO



- ✓ Centro Médico Privado
- ✓ Clínica Privada

TRATAMIENTO



- ✓ Centro Médico Privado
- ✓ Clínica Privada**

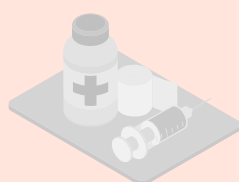
* Red de establecimientos de salud definidos para FONASA e ISAPRE según corresponda.

** Incluye hospitalización según lo determinado en el Listado Específico de Prestaciones.

¿Qué beneficios incluye*?



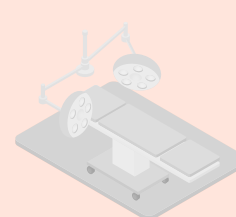
Medicamentos



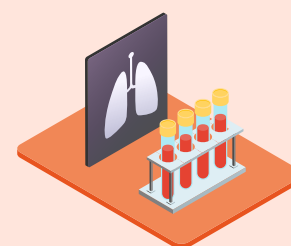
Insumos



Implementos o Ayudas técnicas



Cirugía



Exámenes



*Según Listado Específico de Prestaciones para este problema de salud.

¿Cuál es el tiempo máximo de espera?

Diagnóstico



60 DÍAS
desde la sospecha

Tratamiento



30 DÍAS
desde la confirmación
diagnóstica

Rehabilitación



Rehabilitación
30 DÍAS
desde la indicación
médica

Rehabilitación
por brote
48 HORAS
desde la indicación
médica

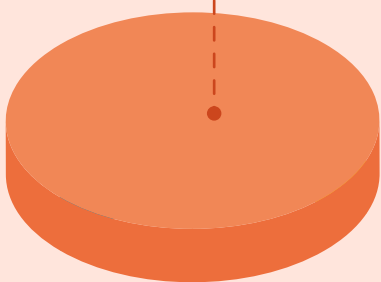
Entrega
de bastones
20 DÍAS
desde la indicación
médica

Entrega de sillas de
ruedas, andadores y
órtesis tobillo-pie
30 DÍAS
desde la indicación
médica

¿Cuál es el monto a pagar*?

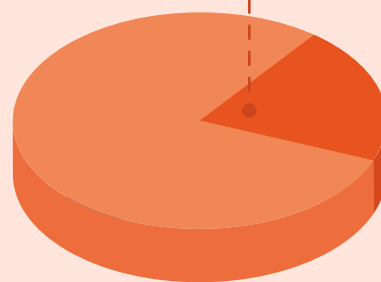
0%

FONASA A, B, C y D



20%

ISAPRES



Por ejemplo, si la prestación a realizar es **Tratamiento no farmacológico esclerosis múltiple remitente recurrente**, con un arancel de **\$39.320**:

- **Pagas \$0**, si perteneces a **FONASA A, B, C o D**.
- **Pagas \$7.860**, si eres de **Isapre**.

*Copago sobre arancel de referencia GES.

Síguenos en nuestras redes:

 @SuperdeSaludChile
 @superdesalud

 @superdesaludchile
 Supersaludchile

 @susa_sis
 @susasis_
 @susa_sis