

# DESPRENDIMIENTO DE RETINA REGMATÓGENO NO TRAUMÁTICO



## ¿Quiénes pueden acceder?

Personas de cualquier edad con sospecha y diagnóstico de desprendimiento de retina no traumático.

¿Cuándo? Desde la sospecha realizada por una médica/o.

## ¿Dónde se realiza la atención GES?\*

### Si estás en FONASA



#### ESTO CUBRE GES

##### SOSPECHA



- ✓ CESFAM / CECOSF / Consultorio
- ✓ Atención Primaria (Servicio de Urgencia)
- ✓ Hospital (Servicio de Urgencia)

##### 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 Oftalmológico Privado
- ✓ Centro Médico Privado
- ✓ Clínica Privada

##### DIAGNÓSTICO



- ✓ Centro Oftalmológico Privado
- ✓ Centro Médico Privado
- ✓ Clínica Privada

##### TRATAMIENTO



- ✓ Centro Oftalmológico Privado
- ✓ 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.

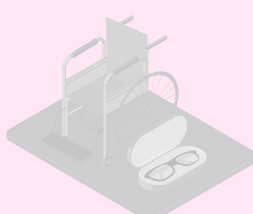
## ¿Qué beneficios incluye\*?



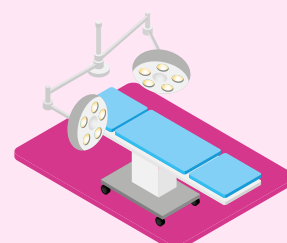
Medicamentos



Insumos



Implementos o  
Ayudas técnicas



Cirugía



Exámenes



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

# DESPRENDIMIENTO DE RETINA REGMATÓGENO NO TRAUMÁTICO

## ¿Cuál es el tiempo máximo de espera?

### Diagnóstico



**5 DÍAS**

desde la sospecha

### Tratamiento



Cirugía

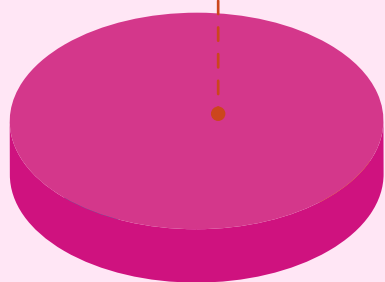
**7 DÍAS**

desde confirmación  
diagnóstica

## ¿Cuál es el monto a pagar\*?

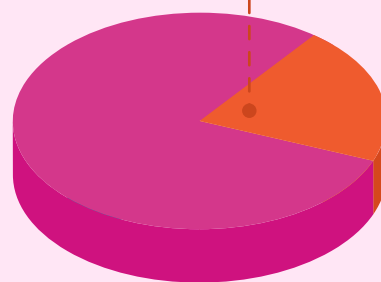
**0%**

FONASA A, B, C y D



**20%**

ISAPRES





Por ejemplo, si la prestación a realizar es **Tratamiento vitrectomía desprendimiento de retina**, con un arancel de **\$2.748.660**:



- Pagas **\$0**, si perteneces a **FONASA A, B, C o D**.
- Pagas **\$549.730**, si eres de **Isapre**.

\*Copago sobre arancel de referencia GES.

Síguenos en nuestras redes:

 @SuperdeSaludChile  
 @superdesalud

 @superdesaludchile  
 Supersaludchile

 @susa\_sis  
 @susasis\_  
 @susa\_sis