

MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS



¿Quiénes pueden acceder?

Personas de 15 años y más con diagnóstico o reaparición de mieloma múltiple.

¿Cuándo? Desde la confirmación diagnóstica 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



DIAGNÓSTICO



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

Si estás en ISAPRE



DIAGNÓSTICO



- ✓ Centro Médico Privado
- ✓ Clínica Privada**

ESTO CUBRE GES

ETAPIFICACIÓN



- ✓ 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

SEGUIMIENTO



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

ESTO CUBRE GES

ETAPIFICACIÓN



- ✓ Centro Médico Privado
- ✓ Clínica Privada**

TRATAMIENTO



- ✓ Centro Médico Privado
- ✓ Clínica Privada

SEGUIMIENTO



- ✓ 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.

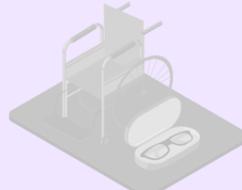
¿Qué beneficios incluye*?



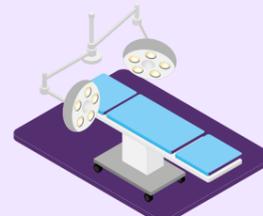
Medicamentos



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



Etapificación

45 DÍAS

desde la confirmación diagnóstica

Tratamiento



Primario

30 DÍAS

desde la indicación médica

Complementario

30 DÍAS

desde la indicación médica

Seguimiento



Primer control

30 DÍAS

desde la indicación médica

¿Cuál es el monto a pagar*?

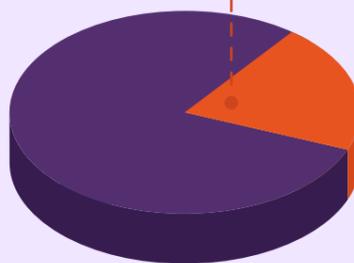
0%

FONASA A, B, C y D



20%

ISAPRES



Por ejemplo, si la prestación a realizar es **Mieloma múltiple en menores de 60 años candidatos a TPH autólogo. Esquema VRD**, con un arancel de **\$3.081.070**:

- **Pagas \$0**, si perteneces a **FONASA A, B, C o D**.
- **Pagas \$616.210**, si eres de **Isapre**.

*Copago sobre arancel de referencia GES.

Síguenos en nuestras redes:

f @SuperdeSaludChile

X @superdesalud

ig @superdesaludchile

yt Supersaludchile

X @susa_sis

ig @susasis_

td @susa_sis