

PROGRAMA CRÓNICOS

El Programa está dirigido a todos los afiliados, sin límite de edad con la finalidad de brindar un manejo integral de su enfermedad de acuerdo a los protocolos establecidos.

Incluye consultas Médicas especializadas, controles de laboratorio, evaluación nutricional, evaluación psicológica, procedimientos diagnósticos y medicinas. (Según guías de práctica clínica).

PRECISIONES DEL PROGRAMA CRÓNICOS	
Alcance del programa	<p>Diagnósticos del programa crónico:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hipertensión Arterial • Asma • Diabetes Mellitus • Dislipidemia • Osteoporosis • Hipotiroidismo • Glaucoma • Gastritis Crónica • Enfermedad de Parkinson • Enfermedad de Alzheimer • Rinitis Alérgica Crónica • Artrosis • Hiperplasia Benigna de la Próstata • Enfermedad de Gota • Anemia Ferropénica <p>Objetivo: Mejorar la calidad de vida y prevenir complicaciones a corto, mediano y largo plazo</p>
Proveedor a cargo	ESTAR VITAL, empresa especializada.
Prestaciones cubiertas	<ul style="list-style-type: none"> • Controles médicos, según protocolo establecido para cada diagnóstico. • Pruebas de laboratorio, toma de muestras y procedimientos según protocolo establecido. • Entrega de medicinas

1. PROCESO DE INSCRIPCIÓN:

El ingreso al programa crónicos es voluntario. Para inscribirse, el afiliado deberá enviar un correo a las ejecutivas de servicio al cliente de SABSA y adjuntar la solicitud inscripción debidamente llenada. Una vez llenado la ficha deberá enviarlo a los siguientes correos:

Solo aplica para los nuevos ingresos al programa.

- Elizabeth Morante – emorante@sabsa.com.pe
- Sandra Portocarrero – sportocarrero@sabsa.com.pe

Una vez se confirme que el afiliado se encuentra apto para ingresar al programa, éste es INVITADO a participar como paciente al programa. Luego que el afiliado reciba la confirmación de ingreso al programa, SABSA notificará a ESTAR VITAL sobre la aceptación al programa, y posteriormente se pondrá en contacto con el paciente para coordinar la atención médica correspondiente.

Asimismo, el paciente inscrito al programa de crónicos asume la responsabilidad de cumplir las indicaciones generales y **no recibir atenciones ambulatorias simultáneas por los mismos diagnósticos en las clínicas afiliadas a su plan de salud.**

2. MODALIDADES DE ATENCIÓN:

- PRESENCIAL:
Disponible para todos los afiliados FESUNAT en Lima, dentro de la cobertura geográfica disponible y detallada en las condiciones del plan de salud.
- VIRTUAL:
 - a) Para zonas que no se encuentran dentro de la cobertura geográfica (Lima) y/o a solicitud del paciente.
 - b) Para todos los afiliados residentes en provincia.

3. COBERTURA GEOGRÁFICA DISPONIBLE PARA LA ATENCION PRESENCIAL

SOLO EN LIMA:

- Por el Norte: Hasta km. 15 Pan. Norte, Los Olivos.
- Por el Centro: La Victoria – Santa Catalina, Balconcillo.
- Por el Sur: Chorrillos (La encantada – Las Brisas), San Juan de Miraflores (Av. Los Héroes hasta Av. Miguel Iglesias – Hospital María Auxiliadora).
- Por el Este: San Juan de Lurigancho (Av. Proceres de la independencia hasta Av. Santa Rosa de Lima), Zarate, Ate (Carretera Central hasta Urb. Ceres)
- Por el Oeste: Callao, hasta La Punta.

4. CONSIDERACIONES GENERALES

- El servicio del programa de crónicos, solo es para pacientes con enfermedades no complicadas.
- De requerir atención por hospitalización o emergencia, el afiliado deberá acudir a una de la red de clínicas que especifica en su plan de salud, con la cobertura que corresponda en el momento de atención.
- En caso que el afiliado, presente alguna patología crónica, fuera de las descritas tanto en el programa crónico, como el de crónicos extendido, deberá solicitar una consulta especializada en el servicio clínica virtual, con los respectivos deducibles y copagos.
- En caso que el afiliado, presente alguna patología aguda, al momento de recibir control médico periódico, el médico no podrá prescribir tratamiento; el afiliado deberá solicitar consulta virtual o presencial con médico general, con los respectivos deducibles y copagos.

PROTOCOLO CRÓNICO SABSA - ANUAL

[illegible]

PROGRAMA CRÓNICOS

PROGRAMA PACIENTES CRÓNICOS EXTENDIDO											
NUEVOS DIAGNOSTICOS PARA PROGRAMA CRONICOS		HIPOTIROIDISMO	ENFERMEDAD PARKINSON	ENFERMEDAD ALZHEIMER	ARTROSIS	HBP	GLAUCOMA	GASTRITIS CRONICA	RINITIS ALERGICA CRONICA	ANEMIA FERROPÉNICA	ENFERMEDAD DE GOTA
Consulta médica		DE MANERA BIMENSUAL* PRESENCIAL MEDICO INTERNISTA o GERIATRA	DE MANERA BIMENSUAL* PRESENCIAL MEDICO INTERNISTA o GERIATRA	DE MANERA BIMENSUAL* PRESENCIAL MEDICO INTERNISTA o GERIATRA	DE MANERA BIMENSUAL* PRESENCIAL MEDICO INTERNISTA o GERIATRA	DE MANERA BIMENSUAL* PRESENCIAL MEDICO INTERNISTA o GERIATRA	DE MANERA BIMENSUAL* PRESENCIAL MEDICO INTERNISTA o GERIATRA	DE MANERA BIMENSUAL* PRESENCIAL MEDICO INTERNISTA o GERIATRA	DE MANERA BIMENSUAL* PRESENCIAL MEDICO INTERNISTA o GERIATRA	DE MANERA BIMENSUAL* PRESENCIAL MEDICO INTERNISTA o GERIATRA	DE MANERA BIMENSUAL* PRESENCIAL MEDICO INTERNISTA o GERIATRA
Exámenes de Laboratorio	HEMOGRAMA	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Cada 4 meses	Anual
	ACIDO URICO										Cada 6 meses
	CREATININA	NA	Anual	Anual	NA	Anual	NA	NA	NA	NA	NA
	TSH	Cada 6 meses	NA	NA		NA					
	T4 LIBRE	Cada 6 meses				Cada 6 meses					
	PSA TOTAL	NA				Cada 6 meses					
	EXAMEN DE ORINA					Cada 6 meses					
	LDL COLESTEROL	Anual			NA	NA					
	ELECTROLITOS		Anual	Anual	NA						
TRANSAMINASA TGP	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual					
Evaluaciones	Nutrición	Anual	Anual	Anual	NA	NA	Anual	Anual	NA	Anual	
	Fondo de ojo	NA	NA	NA						NA	
PETITORIO	DCI	Levotiroxina 25, 50, 75, 100, 125, 150 Ug Tab.	Carbidopa/levodopa	Memantina	Paracetamol	Tamsulosina	Timolol gts	Omeprazol , Lanzoprazol, Esomeprazol	Cetirizina, Loratadida , Desloratadina	Sulfato Ferroso	Alopurinol 100mg, Alopurino 300mg
			Selegilina	Donepezilo	Tramadol via oral	Dutasterida	Dorzolamida gotas	Ranitidina via oral	Prednisona , dexametasona. Via oral	Acido Folico	Ibuprofeno. Meloxicam, diclofenaco, ketoprofeno
			Biperideno	Rivastigmina	Indometacina Spray (Moviflex)	Finasterida	Latanoprost gotas	Magaldrato			
			Amantadina	Galantamina	Ibuprofeno. Meloxicam, diclofenaco, ketoprofeno	Solifenacina	Timolol + Brimonidina	Metoclopramida			
			Quetiapina	Quetiapina	Celecoxib	Tamsulon Duo	Timolol + Dorzolamida	Mosaprida			
			Donepezilo					Simeticona			