# **PROGRAMAS**



## **PARTO NORMAL**

### PRE PARTO

Consultas gineco - obstetra (4 Consultas ) 2 Ecografía Obstétrica Ecografía 4D

### INTERNAMIENTO CLÍNICA

Habitación Unipersonal (1 Noche) Sala de partos Monitoreo Doppler del bebé Sala de Bebes (Medicinas\* e Incubadora)

### ATENCIÓN DEL PARTO

HONORARIOS de atención, consultas (pre y post parto) y de las Medicinas\*

### LABORATORIO (Una Prueba)

Hemograma Completo\*\*
Orina Completa\*
Grupo Sanguíneo y factor Rh\*\*
Glucosa\*
Serológicas\*
(\*\*mamá y bebé / \*mamá)

### POST PARTO

1 Consulta gineco -obstetra post parto 1 Consulta del Pediatra (primera consulta)

### **REQUISITOS**

Copia de DNI Cónyugue (si es casada)

### Precio Total S/. 1850.00

Forma de Pago: Cuotas Mensuales de \$/. 308.40 (Cuota Inicial)

### \*Sujeto a petitorio fijo

El Programa no cubre complicaciones del parto, madre o recién nacido / En caso de requerirse o apli carse medicinas diferentes por indicación de su médico, éstas se facturarán adicionalmente / No habrá devolución de medicamentos que no hayan sido utilizados dentro del peritorio.

# **PROGRAMAS**



# PARTO CESÁREA

### PRE CESÁREA

Consulta Gineco-Obstetra (4 Consultas) Ecografía Obstétrica II y III Trimestre Ecografía 4D (máximo semana 32)

### CLÍNICA - INTERNAMIENTO

Habitación Unipersonal (2 Noches ) Sala de Operaciones Sala de Recuperación Monitoreo Doppler del Bebé en Sala de Operaciones Sala de Bebes (Medicinas\* e Incubadora)

### INTERVENCIÓN OUIRÚRGICA

Honorarios de intervención y de las consultas (pre y post cesárea) Medicinas\*

#### **PROCEDIMIENTOS**

Riesgo Quirúrgico

### LABORATORIO (una prueba)

Hemograma Completo\*\*
Coagulación y Sangría
Orina Completa\*
Glucosa\*
Creatinina\*
Grupo sanguíneo y factor Rh\*\*
Serológicas\*
(\*\*mamá y bebé / \*mamá)

### POST PARTO

1 Consulta gineco -obstetra post parto 1 Consulta del Pediatra (primera consulta)

### REQUISITOS

Copia de DNI Copia de DNI Cónyugue (si es casada)

## Precio Total S/. 3900.00

Forma de Pago: Cuotas Mensuales de \$/. 650.00 (Cuota Inicial)

### \*Sujeto a petitorio fijo

El Programa no cubre complicaciones del parto, madre o recién nacido / En caso de requerirse o apli carse medicinas diferentes por indicación de su médico, éstas se facturarán adicionalmente / No habrá devolución de medicamentos que no hayan sido utilizados dentro del peritorio.