

# CÁNCER CÉRVICO UTERINO



## ¿Quiénes pueden acceder?

Personas de 15 años o más con sospecha, diagnóstico o reaparición de cáncer cervicouterino

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

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

Si estás en **FONASA**



ESTO CUBRE GES

### TAMIZAJE / SOSPECHA



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

### DIAGNÓSTICO



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

### TRATAMIENTO



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

### SEGUIMIENTO



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

Si estás en **ISAPRE**



ESTO CUBRE GES

### TAMIZAJE / SOSPECHA



- ✓ Centro Médico Privado
- ✓ Clínica Privada

### DIAGNÓSTICO



- ✓ Centro Médico Privado
- ✓ Clínica Privada

### TRATAMIENTO



- ✓ Clínica Privada\*\*
- ✓ Centro Médico Privado

### SEGUIMIENTO



- ✓ Clínica Privada\*\*
- ✓ Centro Médico Privado

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

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

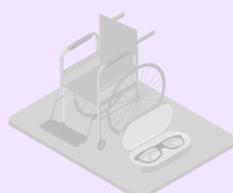
## ¿Qué beneficios incluye\*?



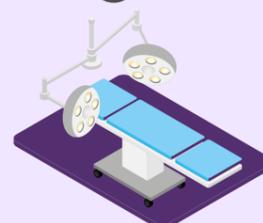
**Medicamentos**



**Insumos**



Implementos o  
Ayudas técnicas



**Cirugía**



**Exámenes**



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

# CÁNCER CÉRVICO UTERINO

## ¿Cuál es el tiempo máximo de espera?

### Tamizaje



Informe con resultado de examen de PAP  
Entre 25 años y menos de 65 años

**30 DÍAS**  
desde la realización  
del examen

todas las edades

### Diagnóstico



**Diagnóstico**  
**40 DÍAS**  
desde la sospecha

**Etapificación**  
**20 DÍAS**  
desde la confirmación  
diagnóstica

### Tratamiento



**Lesión pre-invasora  
bajo grado**  
**180 DÍAS**  
desde la  
indicación médica

**Lesión pre-invasora  
alto grado**  
**30 DÍAS**  
desde la confirmación  
diagnóstica

**Cáncer  
invasor**  
**20 DÍAS**  
desde la etapificación

**Tratamiento adyuvante**  
(Quimioterapia, Radioterapia  
y/o Braquioterapia)  
**20 DÍAS**  
desde la  
indicación médica

### Seguimiento



**Primer control**  
**90 DÍAS**  
desde la indicación médica

## ¿Cuál es el monto a pagar\*?

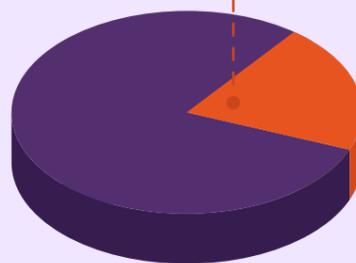
**0%**

**FONASA A, B, C y D**



**20%**

**ISAPRES**



Por ejemplo, si la prestación a realizar es **Tratamiento Cáncer Cervicouterino Pre-Invasor: NIE II y NIE III o CIS**, con un arancel de **\$394.290**:

- **Pagas \$0**, si perteneces a **FONASA A, B, C o D**.
- **Pagas \$78.860**, si eres de **Isapre**.

\*Copago sobre arancel de referencia GES.

Síguenos en nuestras redes:

@SuperdeSaludChile  
 @superdesalud

@superdesaludchile  
 Supersaludchile

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