

# HEPATITIS CRÓNICA POR VIRUS HEPATITIS C



## ¿Quiénes pueden acceder?

Personas de cualquier edad con sospecha y confirmación de enfermedad crónica viral, que provoca inflamación del hígado y en ciertas ocasiones puede ocasionar un daño hepático grave.

**¿Cuándo?** Desde la sospecha realizada por una médica/o. En caso de factores de riesgo tendrá acceso a la sospecha a través de un examen de VHC.

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



#### ESTO CUBRE GES

##### 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



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

- ✓ Hospital\*\*

### Si estás en ISAPRE



#### ESTO CUBRE GES

##### SOSPECHA



- ✓ Centro Médico Privado
- ✓ Clínica Privada

##### DIAGNÓSTICO



- ✓ Centro Médico Privado
- ✓ Clínica Privada

##### TRATAMIENTO



- ✓ 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



**45 DÍAS**

desde la sospecha

### Tratamiento



Evaluación pre-tratamiento

**30 DÍAS**

desde la confirmación  
diagnóstica

Tratamiento farmacológico

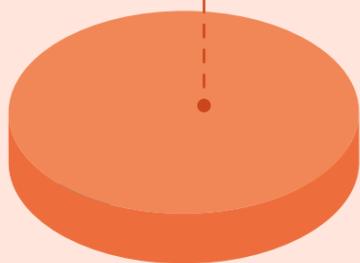
**30 DÍAS**

desde la indicación médica

## ¿Cuál es el monto a pagar\*?

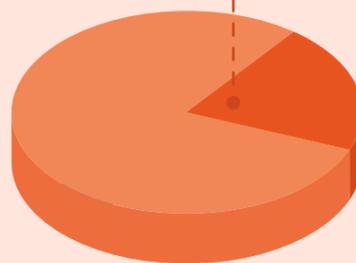
**0%**

FONASA A, B, C y D



**20%**

ISAPRES



Por ejemplo, si la prestación a realizar es **Control a pacientes con tratamiento farmacológico del virus hepatitis C**, con un arancel de **\$60.880**:

- Pagas **\$0**, si perteneces a **FONASA A, B, C o D**.
- Pagas **\$12.180**, 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\_  
tiktok @susa\_sis