

EVALUACIÓN MÉDICA PREVENTIVA ANUAL

PRUEBA	MUJERES			HOMBRES			NIÑOS ^a	ADOLESCENTES ^a
	18 a 39	40 a 49	50 a más	18 a 39	40 a 49	50 a más	2 a 12	13 a 17
EVALUACIÓN CLÍNICA								
Anamnesis	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Examen clínico completo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Peso, talla, IMC	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Presión Arterial	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Tacto rectal						SI		
EXÁMENES AUXILIARES								
Hemograma	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Hemoglobina	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Colesterol total	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Glucosa	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Antígeno prostático						SI		
Electrocardiograma		SI	SI		SI	SI		
Radiografía de Thorax	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
CONSULTA GINECOLÓGICA								
Evaluación Ginecológica	SI	SI	SI					
Examen de mama	SI	SI	SI					
Papanicolau**	SI	SI	SI					
Mamografía		SI***	SI****					
CONSULTA OFTALMOLÓGICA								
Examen externo del ojo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Descarte de estrabismo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Medición de agudeza visual, incluye refracción en caso de que se requiera	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Fondo de ojos / dilatación	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Descarte de Glaucoma (Presión Ocular)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
CONSULTA ODONTOLÓGICA *								
Odontograma	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Profilaxis	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Fluorización							SI	

^a Dentro del programa de control de niño sano y adolescente.

* Solo en la Red propia de MAPFRE y odontológica indicada en el plan de salud, una vez al año.

** Mujeres adultas (menores de 18). Requiere consentimiento de la paciente.

*** Mamografía cada dos años.

**** Mamografía a partir de los 50 años de edad es anual.

La Consulta Oftalmológica incluye: Descarte de Glaucoma - presión intraocular.