

Es importante planificar el nacimiento de su hijo, revisando sus expectativas y necesidades con su familia y médico.

Las opciones en el Hospital Metropolitano incluyen parto natural, una gama completa de opciones de manejo del dolor y cesárea cuando sea necesario. Es por esto que ponemos a su disposición los siguientes planes que lo preparan todo para darle la bienvenida a su bebé.

PAQUETE PARTO NATURAL

Detalle de servicios e insumos incluidos

Sala de parto

- Uso de sala de parto (habitación especializada)
- Monitoreo fetal
- Medicamentos básicos durante la labor
- Insumos básicos para atender el parto
- Anestesia espinal-epidural
- 1 acompañante durante el parto
- Curso virtual de preparación para el parto

CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO

- 12 meses de MediSmart gratis para el bebé
- Uso de incubadora de última tecnología 1 hora
- Aplicación vacuna B.C.G
- Aplicación vacuna hepatitis B
- Aplicación vitamina K
- Tamizaje cardíaco
- Tamizaje auditivo
- Tamizaje metabólico de “talón”
- Cuidado por parte de enfermeras obstretas
- **Prueba rápida para niveles de bilirrubina con método no invasivo****
- Grupo sanguíneo y RH
- Prueba Coombs directo
- Servicio de asesoría en lactancia
- Colocación de aretes para bebé

*** Estos servicios aplican por bebé**

PAQUETE PARTO POR CESÁREA

Detalle de servicios e insumos incluidos

Uso sala de cirugía

- 1 hora de sala de cirugía mayor
- 1 hora de recuperación
- Medicamentos básicos durante el procedimiento
- Insumos básicos para atender la cesárea
- Anestesia espinal-epidural
- 1 acompañante durante el parto
- Curso virtual de preparación para el parto

ESTANCIA HOSPITALARIA

- 1 día de hospitalización
- Medicamentos e insumos básicos de hospitalización
- Cuidados médicos y de enfermería la 24 horas
- Internet - Cable TV
- Alimentación completa para mamá
- Un tiempo de alimentación a escoger por el acompañante
- Aire acondicionado
- Habitación con cama eléctrica
- Parqueo gratuito
- **Un bolso con cortesías para disfrutar de esta hermosa etapa con bebé****

+ Mommy Care

Incluye

- Maquillaje
- Retoque de cabello para mamá
- Sesión de 10 fotografías impresas después del parto



Precio plan Bebé Metropolitano: ₡90.000

Pacientes MediSmart: ₡72.000

+ Mommy Care Plus

Incluye

- Maquillaje
- Retoque de cabello para mamá
- Sesión de fotografía durante el parto o cesarea
- Sesión de 10 fotografías impresas después del parto

Parto natural

Precio plan Bebé Metropolitano: ₡325.000

Pacientes MediSmart: ₡260.000

Parto por cesárea

Precio plan Bebé Metropolitano: ₡250.000

Pacientes MediSmart: ₡200.000

+ Baby Care by PediaClinic

Paquete de servicios pre y post parto, que puede ser añadido a los planes básico o full

Incluye

- Cita de odontología durante el embarazo
- Asesoría virtual de nutrición en el III trimestre del embarazo
- Asesoría virtual en lactancia materna en el III trimestre del embarazo
- Tamizaje ocular del recién nacido
- Tamizaje displasia evolutiva de cadera



Precio plan Bebé Metropolitano: ₡166.000

Pacientes MediSmart: ₡156.000

*Beneficio puede variar sin previo aviso

Realice pagos a su conveniencia hasta la fecha del nacimiento de su bebé, consulte por la documentación formal para reservar su plan.

**Tasa cero no aplica descuento y solo aplica en gastos hospitalarios. No incluye honorarios médicos.



¡Muchas felicidades y los mejores deseos en esta linda etapa de la vida de parte del Hospital Metropolitano!

Gracias por depositar su confianza y preferencia en nuestro hospital, su salud y la de su bebé es muy importante para nosotros, le manifestamos nuestro compromiso de velar por su seguridad y la de su familia. A continuación le presentamos nuestros planes de maternidad

*** MONTECREDITO

Tasa Cero

PLAN DE MATERNIDAD

Procedimiento cotizado	Precio Afiliados MediSmart	Precio Hospital Metropolitano
Hasta un	25% de beneficio	15% descuento aplicado
Precio aproximado Cesárea Gemelar	¢1 206 158	¢1 366 979
Precio aproximado Parto Gemelar	¢868 282	¢984 053

En la sede de San José aplica un 10% adicional



Es posible financiar de forma total o parcial su procedimiento, con cuotas mensuales, consulte por esta opción de pago. El crédito está sujeto a aprobación con Montecredito.

También contamos con Tasa 0 sin intereses a 12 y 24 meses plazo con cuotas que van desde **€37.000** por mes.

****Tasa 0 no aplica descuento y solo aplica en gastos hospitalarios****

Para más información consulte en: **www.montecredito.cr**

Si usted dispone de un seguro médico, es posible financiar su copago. Aplican restricciones.

Es importante que sepa lo siguiente: **¿Qué no se incluye en este presupuesto?**

- A Honorarios del equipo de médicos;** el paciente debe coordinar directamente con el médico especialista.
- B Medicamentos de salida.**
- C Exámenes prenatales**
- D Examen de diagnóstico:** hemoderivados, imágenes, cardiología, endoscopía u otros no específicos.
- E Si aplica seguro privado debe considerar:** cualquier gasto no incluido en la cobertura debe ser cancelado en su totalidad al egreso (deducible, coaseguro, artículos personales, honorarios excluidos, etc).

OBSERVACIONES

1. Vigencia: 30 días calendario. El valor de este presupuesto puede cambiar sin notificación previa y sin aviso al interesado/a.
2. Su presupuesto está estimado en tarifas vigentes e insumos de uso habitual.
3. Los precios sí incluyen IVA.
4. En el día del ingreso es preciso realizar un depósito del 50% en efectivo moneda local (colones), tarjetas crédito/débito, transferencia electrónica o depósito bancario. Adicional al depósito inicial se debe dejar un voucher en blanco como parte de la garantía, que al final se le devolverá. Al egreso el usuario debe cancelar la diferencia.
5. Método de pago cheques: Sólo se reciben cheques de gerencia.
6. Importante que el paciente con anticipación consulte al Banco el límite diario de transacciones de la tarjeta.
7. En caso de utilizar algún tipo de Seguro, por favor indicarlo desde el inicio, presentar el carnet y carta de autorización pertinente. Los gastos del bebé no estan cubiertos por el seguro.
8. Si su pago lo realiza un tercero fuera del país puede utilizarse los siguientes medios de pago; compraclick o descargo de tarjeta, debe solicitarlo en ventanilla de admisión y cajas
9. Este es un presupuesto cuyo monto es aproximado, ya que está sujeto a cambios dependiendo de los insumos y medicamentos que utilice el médico.
10. En caso de complicaciones maternas o neonatales en sala de operaciones, sala de recuperación, sala de parto o durante la estancia en el hospital, así como el uso de insumos y medicamentos no contemplados dentro del presupuesto, serán cobrados como adicionales y deben ser cancelados al egreso.
11. Por seguridad y políticas del hospital, no se permite el ingreso de medicamentos adquiridos fuera de nuestra farmacia hospitalaria, solo en caso de que sean terapias establecidas para el paciente crónico, los cuales deben estar en buen estado, con envoltura original y la información farmacéutica legible. En caso de duda consulte con Enfermería o con la Farmacéutica.
12. Vacuna BCG se encuentra sujeta a disponibilidad de la CCSS, si no hay en stock se referirá al EBAIS más cercano.
13. El parqueo es gratuito para un vehículo por paciente por un periodo no mayor a 24 horas.
14. Servicios adicionales y que tienen un costo adicional, como, por ejemplo: **Fototerapia o incubadora por más de 1 hora, vacuna anti-tosferina para los padres.**
15. En caso de que en la prueba COVID, la paciente resulte positivo, se conversará con el ginecólogo quien valorará su caso, y el tipo de parto más seguro.
16. Prueba rápida para niveles de bilirrubina con método no invasivo **(Bilicheck , aplica únicamente en la sede de Lindora)**
17. **El plan de maternidad no es transferible de una sede a otra**, debe ajustarse de acuerdo a las políticas de cada sede.
18. Si su procedimiento será una cesárea, la reservación del espacio en quirófano deberá realizarla su ginecólogo de cabecera, quien deberá comunicarse a los siguientes números: **sede San José 2521-9526, sede Lindora 4035-1200.**

CUENTAS BANCARIAS

Conjuntamente ponemos a su disposición las siguientes cuentas bancarias para que realice el depósito, una vez efectuada la transacción por favor notificarlo a las siguientes direcciones de correo:

pagosmaternidad@metropolitanocr.com

Sírvase dirigir el pago a nuestra razón social: **Instituto Centroamericano de Medicina ICEM, SA;**
cédula jurídica 3-101-569075.

BANCO	CUENTA IBAN
BAC San José Colones	IBAN CR42010200009475445736

Favor anotar en detalle del depósito o transferencia:

- 1. Nombre completo del Paciente.
- 2. Servicio que está pagando (Eje. Sesión de Fisioterapia)
- 3. Fecha del Servicio.

Para la programación de su plan de Maternidad en el Hospital Metropolitano es indispensable que su Ginecólogo tratante coordine los detalles necesarios con el Departamento de Maternidad. Agradecemos la confianza depositada en nuestro hospital, es un gusto atenderle.

COTIZACIONES MATERNIDAD

Teléfono directo: 4035 1202.
WhatsApp: +506 6359 7796
Correo: infomaternidad@metropolitanocr.com
Lindora, Costa Rica



MONTECREDITO

Conoce nuestros planes de Financiamiento.
Desembolso y aprobación rápida, porque su Salud es lo primero.