



Congreso Nacional
Honorable Cámara de
Senadores

"Sesquicentenario de la Epopeya Nacional: 1864-1870"

DIRECCIÓN GENERAL
Atención a la ciudadanía
Acceso a la Información Pública

RESPONDIDA

Solicitud de Información N° **742** /2019

Fecha **30/ 06 /2019**

Hora:.....

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellido:.....**PATRICIA PASTORE**.....
Tipo de Documento: ☐ CIN°.....Otro(especifique):.....
Organización:Telef./Celular:**0961-538408**.....
Domicilio: ... **INGAVI 2450**.....Ciudad:.....**ASUNCION**.....
Departamento: ...**CAPITAL**.....Correo electrónico:.....**patricia.raquel.raquel@gmail.com**.....

2. DOCUMENTO SOLICITADO.

☐ Ley	☐ Resultado de votaciones
☐ Resolución	☐ Diario Sesiones
☐ Proyecto de Ley	☐ Expediente del Proyecto
☐ Dictamen de Comisión	☒ Otros

2.1 Para mejor servicio completar al menos uno de los datos requeridos

Se solicita los siguientes datos estadísticos de la utilización del contrato de seguro médico privado para funcionarios, pagados con fondos públicos, de los 3 últimos años, conforme a esta descripción.

Dato 1 – Descomposición por tipo de Asegurado:

- a) Número de beneficiarios (titulares), bajo el seguro por edad y sexo.
- b) Número de beneficiarios (Grupo Familiar), bajo el seguro por edad y sexo.
- c) Número de beneficiarios (adherentes familiares), bajo el seguro por edad y sexo.

Dato 2 – Descomposición de siniestros – por edad y sexo

- a) Cantidad de Siniestros por edad y sexo, de los Servicios Ambulatorios (Consultas, Tratamientos, Diagnóstico por imágenes, Laboratorio de Análisis Clínicos, etc.).
- b) Monto en Guaraníes de Siniestros por edad y sexo, de los Servicios Ambulatorios (Consultas, Tratamientos, Diagnóstico por imágenes, Laboratorio de Análisis Clínicos, etc.).
- c) Cantidad de Siniestros por edad y sexo, de los Servicios Extra hospitalarios (Servicio de Traslado "Ambulancia", Farmacia, etc.).
- d) Monto en Guaraníes de Siniestros por edad y sexo, de los Servicios Extra hospitalarios (Servicio de Traslado "Ambulancia", Farmacia, etc.).
- e) Cantidad de Siniestros por edad y sexo, de los Servicios Hospitalarios (Urgencias, Internación, Partos, Quirúrgica, Unidad de Terapia Intensiva Adultos, Unidad de Terapia Intensiva Pediátrico, Diagnóstico por imágenes, Laboratorio de Análisis Clínicos, etc.).
- f) Monto en Guaraníes de Siniestros por edad y sexo, de los Servicios Hospitalarios (Urgencias, Internación, Partos, Quirúrgica, Unidad de Terapia Intensiva Adultos, Unidad de Terapia Intensiva Pediátrico, Diagnóstico por imágenes, Laboratorio de Análisis Clínicos, etc.).

Dato 3 – Descomposición General de Cobertura – por edad y sexo

- a) Cantidad Total de Asegurados
- b) Número total de Siniestros (Eventos)
- c) Monto Total en Guaraníes de los Siniestros (Eventos)
- d) Monto Total Cubierto del Siniestro, por parte de la Aseguradora (en Guaraníes)
- Monto Total del Siniestro (no cubiertos), pagado por parte del Asegurado o tercero (en Guaraníes).

3. PREFERENCIA DE ENTREGA.

☐ Copia Simple	☒ Correo Electrónico
☐ Copia Autenticada	☐ Por Teléfono
☐ Soporte Magnético	☐ Retiraré de la Institución





USO INTERNO

Portal Único N° **22480**

Funcionario de OAC que recibe la solicitud:...WILFRIDO AVALOS.....Firma:

De conformidad a los Arts.12 y 16 de la Ley 5282/14 "DEL LIBRE ACCESO CIUDADANO A LA INFORMACION PUBLICA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL", se remite esta solicitud a la (dependencia correspondiente).....
ASISTENCIA Y FINANZAS

Recibido por.....Fecha.....Hora.....



Portal Unificado de
INFORMACIÓN PÚBLICAPortal Unificado de
TRANSPARENCIA ACTIVA**GOBIERNO
NACIONAL***Paraguay
de la gente*[Buscar información](#)[Ver solicitudes](#)[Solicitar información](#)[Estadísticas](#)[Bandeja de entrada de Solicitudes](#)[Mi Perfil](#)[Ayuda](#)[Salir del sistema](#)[Compartir](#)[Tweet](#)

Solicitud #22480

[Solicitar Actualización \(\)](#)

0

[Seguir esta solicitud \(\)](#)

0

Descripción de Siniestro por Edad y Sexo – Seguro Médico Privado para funcionarios y contratados

Fecha de la solicitud

30/06/2019

Realizada por

Patricia Pastore

Institución

Honorable Cámara de Senadores

Se solicita los siguientes datos estadísticos de la utilización del contrato de seguro médico privado para funcionarios, pagados con fondos públicos, de los 3 últimos años, conforme a esta descripción.

Dato 1 – Descomposición por tipo de Asegurado:

- a) Número de beneficiarios (titulares), bajo el seguro por edad y sexo.
- b) Número de beneficiarios (Grupo Familiar), bajo el seguro por edad y sexo.
- c) Número de beneficiarios (adherentes familiares), bajo el seguro por edad y sexo.

Dato 2 – Descomposición de siniestros – por edad y sexo

- a) Cantidad de Siniestros por edad y sexo, de los Servicios Ambulatorios (Consultas, Tratamientos, Diagnóstico por imágenes, Laboratorio de Análisis Clínicos, etc.).
- b) Monto en Guaraníes de Siniestros por edad y sexo, de los Servicios Ambulatorios (Consultas, Tratamientos, Diagnóstico por imágenes, Laboratorio de Análisis Clínicos, etc.).
- c) Cantidad de Siniestros por edad y sexo, de los Servicios Extra hospitalarios (Servicio de Traslado “Ambulancia”, Farmacia, etc.).
- d) Monto en Guaraníes de Siniestros por edad y sexo, de los Servicios Extra hospitalarios (Servicio de Traslado “Ambulancia”, Farmacia, etc.).
- e) Cantidad de Siniestros por edad y sexo, de los Servicios Hospitalarios (Urgencias, Internación, Partos, Quirúrgica, Unidad de Terapia Intensiva Adultos, Unidad de Terapia Intensiva Pediátrico, Diagnóstico por imágenes, Laboratorio de Análisis Clínicos, etc.).
- f) Monto en Guaraníes de Siniestros por edad y sexo, de los Servicios Hospitalarios (Urgencias, Internación

Partos, Quirúrgica, Unidad de Terapia Intensiva Adultos, Unidad de Terapia Intensiva Pediátrico, Diagnóstico por imágenes, Laboratorio de Análisis Clínicos, etc.).

Dato 3 – Descomposición General de Cobertura – por edad y sexo

- a) Cantidad Total de Asegurados
 - b) Número total de Siniestros (Eventos)
 - c) Monto Total en Guaraníes de los Siniestros (Eventos)
 - d) Monto Total Cubierto del Siniestro, por parte de la Aseguradora (en Guaraníes)
- Monto Total del Siniestro (no cubiertos), pagado por parte del Asegurado o tercero (en Guaraníes).

Obs: Tengo la planilla proforma para el llenado de los datos, me pueden solicitar y les envío.

Tipo de respuesta solicitada: A mi email

 Editar  Ver original

Fecha

15/07/2019

Realizada por

Wilfrido Avalos Romero

Institución

Honorable Cámara de Senadores

RESPUESTA AIP

Señora

Patricia Pastore

En virtud a su solicitud enviada a la Institución; y de conformidad al Art. 16 de la Ley 5282/14, se adjunta la respuesta proveída por la Dirección General de Administración y Finanzas de la Cámara de Senadores.

Saludos cordiales.

Dirección General de Atención a la Ciudadanía y AIP

Cámara de Senadores

Contacto: (021) - 4145163

(021) - 4145160

Archivos

[1] 9562438-RESPUESTAAIPN742pdf-RESPUESTAAIPN742.pdf (/public/9562438-RESPUESTAAIPN742pdf-RESPUESTAAIPN742.pdf)

Foro de Discusión Ciudadana