ÍNDICE GENERAL

Prólogo XI

CAPÍTULO PRIMERO

CAUSAS Y FUNDAMENTOS ECONÓMICOS DEL NACIMIENTO Y DESARROLLO DE LA MEDICINA PRIVADA PREPAGA

§ 1. Funciones del Estado y la Constitución nacional. El hospital público y la gratuidad 1
§ 2. Las prestaciones médico-asistenciales por las obras sociales. El salario indirecto 8
§ 3. Crisis del sistema de salud pública 12
§ 4. La transferencia de los servicios médicos del Estado a la empresa privada 18
§ 5. Conclusiones 21

CAPÍTULO II

COMERCIALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS POR LA METODOLOGÍA PREPAGA

§ 6. La empresa. Obtención de recursos sin costo financiero 23
§ 7. El usuario. Segmentación y captación de la remuneración 32

§ 8. Conexidad y adecuación económica entre las erogaciones del usuario y las prestaciones médicas de la empresa 37

Capítulo III

LA PUBLICIDAD INDUCTIVA Y EL DEBER DE INFORMACIÓN

A) Consideraciones generales

§ 9. Los procesos subliminales de captación del consumidor 45
§ 10. La conducta inductiva como generadora de expectativas de confianza y comportamiento en el consumidor 50
§ 11. Integración de la publicidad inductiva en los términos de la oferta 54
§ 12. Derecho de información de los usuarios y el correlativo deber de las empresas 58

B) Publicidad inductiva generadora de confianza y calidad de servicios del promitente

§ 13. Trascendencia de la nómina de prestadores. La suscripción por confianza o promesa de eficiencia en los servicios 62
§ 14. Cláusulas de sustitución de prestadores que operan en desmedro de la calidad científica 64
§ 15. Cláusulas de exclusión que afectan la integridad del cumplimiento por la promesa 68
§ 16. Análisis económico del derecho a resarcimiento del usuario por afectación de la eficiencia en el servicio, cuando hubiese sido determinante para la contratación 70

a) La idea central. Concepto y requisitos 70
1) Asimetría en los costos de información 72
2) La información sí constituye un factor productivo 73
3) El precio o sobreprecio por la calidad 74
4) El denominado peligro del oportunismo 74
b) Los rubros indemnizables 75
c) La cuantía de la indemnización 77

Capítulo IV

RELACIÓN CONTRACTUAL

A) Estructuras de adhesión

§ 17. Poder de negociación de las empresas y de los usuarios 79
a) El modelo contractual de Vélez Sársfield 79
b) El Código de los desiguales de Borda de 1968 83
c) La empresa y los usuarios 87
§ 18. Estratificación socioeconómica e imposición de sistemas poco diferenciados 91
§ 19. El asentimineto del adherente-usuario y su diferencia con el consentimiento 93
§ 20. Revisión contractual 94

B) Cláusulas abusivas que desequilibran la relación contractual

§ 21. Introducción 96
§ 22. Cláusulas de rescisión 100
§ 23. Cláusula de rescisión unilateral 101

a) Concepto 101
b) La especial influencia de la finalidad y economía de esta tipología contractual . 102
§ 24. Caracterización del contrato en función del término de duración 103
a) Rescisión unilateral en los contratos sin plazo de duración. Fundamentos para decretar su ineficacia 104
1) Efectos del ejercicio de la cláusula de rescisión. La defensa del usuario .. 108
2) Reparación del daño al usuario 110
3) La cuantificación del daño 111
4) La especial problemática del daño moral 112
5) La prueba del daño 114
6) Mecanismos procesales para la defensa del derecho del usuario 114
b) Rescisión unilateral del contrato con plazo de duración predeterminada e impuesta al usuario en la contratación de adhesión. La defensa del usuario 116
§ 25. Conclusión 120

Capítulo V

CARACTERÍSTICAS DEL CONTRATO

A) Principios

§ 26. Concepto 123
§ 27. Modalidades 125
§ 28. Caracteres 127
a) Onerosidad 127
b) Ejecución continuada y tracto sucesivo 128

c) Bilateralidad 128
d) Atipicidad 129
e) Ejecución inmediata o diferida 129
f) Conmutativo o aleatorio 130
g) Estructura de adhesión 131
h) Información 135

B) Comparación del contrato de medicina prepaga con la prestación de la obra social y el contrato de seguro

§ 29. Introducción 136
§ 30. Ámbito de aplicación de la ley de obras sociales 136
a) Concepto 136
b) Clases 137
c) Objeto 137
d) Patrimonio 137
e) Beneficiarios del sistema de la ley de obras sociales 137
1) Beneficiarios directos 137
2) Grupo familiar primario 138
3) Afiliado adherente 139
a) Adquisición del "status" 139
b) Afiliación 139
c) Aporte 139
f) Similitudes y diferencias con la medicina prepaga 139
§ 31. Similitudes y diferencias con el contrato de seguro 141

Capítulo VI

ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA DE MEDICINA PREPAGA

A) Caracterización general

§ 32. Introducción, concepto y clasificación 145
a) Plan abierto 145
b) Plan cerrado 146
§ 33. Obligación médico-asistencial: contenido y características 149
a) Suministro de asistencia médica 149
b) Alcance de la cobertura 153
§ 34. Responsabilidad del ente por los terceros prestadores del servicio 160
a) Obligación asumida frente al usuario ... 161
b) Fundamentos de la obligación de reparar 163
1) Estipulación a favor de un tercero ... 164
2) Obligación de seguridad 165
3) Responsabilidad refleja 165
4) Riesgo de la actividad económica 166

B) Cláusulas respecto de la preexistencia de enfermedades

§ 35. Introducción 168
§ 36. Modalidades 168
§ 37. Concepto de enfermedad preexistente. Criterio jurisprudencial 169
§ 38. Declaración jurada del usuario y revisión médica de admisión 170

a) Valor legal y efectos de la declaración jurada 171
b) El carácter de carga de la revisión médica 172
§ 39. Interpretación de la cláusula de preexistencia. Criterio jurisprudencial 175
§ 40. Períodos de carencia. Concepto e interpretación. Asimilación de la cláusulas con la preexistencia de la enfermedad 176

C) La internación en la integración de la obligación médico-asistencial

§ 41. Caracterización 178
a) Servicio de terapia intensiva 179
b) Servicio de unidad coronaria 180
c) Internación clínica 180
§ 42. Modalidades abierta y cerrada 181
§ 43. Internación transitoria 186
§ 44. Integrativa de la prestación médico-asistencial 188
a) Diagnóstico 188
b) Tratamiento 189
§ 45. Cláusulas de exclusión de la internación y su correlatividad en la contraprestación económica. Diferenciación del precio con y sin internación 191
a) Cláusulas que establecen límites de días de internación 191
b) Criterio de admisión y egreso 195
c) Cláusulas de exclusión 195
§ 46. Cláusulas que reservan la limitación o exclusión para el futuro, como acto unilateral de la empresa 197

Capítulo VII

RESPONSABILIDAD DE LOS ENTES ORGANIZADORES DE LA MEDICINA PREPAGA

§ 47. Principios generales 201
§ 48. Cláusulas de exoneración de responsabilidad del ente organizador del sistema prepago impuestas en la contratación de adhesión 203
a) Características 203
b) Modalidades 205
1) Dispensa del dolo 206
2) Dispensa de la culpa grave 207
3) Dispensa de la culpa leve 208
§ 49. Cláusulas de limitación parcial de la responsabilidad o reducción de la cuantía del monto indemnizatorio 211
§ 50. Cláusulas que establecen la alteración del factor de atribución 212
a) Entre el ente organizador y el usuario . 213
b) Entre el ente y los prestadores 215
§ 51. Conclusiones 216

Capítulo VIII

EL "FRANCHISING" EN LOS SERVICIOS MÉDICOS

§ 52. Introducción 217
§ 53. El contrato de "franchising" 218
§ 54. Formas contractuales de "franchising" 220
§ 55. La licencia y el "franchising" 222

§ 56. Modalidades de operatorias del contrato de "franchising" 223
§ 57. Características especiales en materia de "franchising" de servicios médicos 225
§ 58. Implementación y desarrollo del contrato de "franchising" 226
§ 59. Las relaciones del usuario, franquiciante y franquiciado 229
§ 60. Responsabilidad del laboratorio por productos fármacos 230

Apéndice

A) Solicitud de ingreso 235
B) Cláusulas contractuales generales 239
C) Cláusulas contractuales especiales 249

Bibliografía 261