

Plan SC100 OSPEDYC GENERAL.

AMBULATORIO	
Consultas	Requiere Autorización
Médico de Familia / Generalista / Pediatra /Tocoginecología	NO
Médicos Especialistas	NO
Consulta Domiciliaria Diurna. Incluye beneficiarios del PMI(9 a 18hs)	NO
Consulta Domiciliaria Nocturna. Incluye beneficiarios del PMI(18 a 8 hs)	NO
Traslados programados	SI
Kinesiología	
Hasta 30 sesiones	SI
Por excedente hasta 60 sesiones	SI
Fonoaudiología	
Hasta 30 sesiones	SI
Diagnóstico y Tratamiento - Laboratorio	
Prácticas de Laboratorio	NO
Laboratorio por Radioinmunoensayo (RIE)	SI
Laboratorio Biomolecular	SI
Laboratorio no nomencado no incluido en el PMO	SI
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Baja Complejidad	
Imágenes de Baja Complejidad (Rx y Ecografía Simple)	NO
Ecografías Nomencadas en el PMO de Mediana Complejidad	NO
ECG/ Ergometrias	NO
Colposcopia	NO
Practicas ORL	NO
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Mediana Complejidad	
Ecografía No Nomencada	SI
Ecodoppler	NO
Mamografias	NO
Holter	NO
Potenciales Evocados/ EMG (Electromiografia)	SI
Infiltraciones / Yeso	NO
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Alta Complejidad	
Tomografía Axial Computada (T.A.C.) Primera del año	NO
Resonancia Magnética Nuclear (R.M.N) Primera del año	NO
Prácticas Genéticas	SI
Medicina Nuclear	SI
Camara Gamma	SI
Estudios Endoscópicos (Diagnosticas y Terapeuticas)	SI
PET	SI
Puncion bajo ecografía / Mamografía / Tomografía	SI
Bloqueos	SI
EMG / Polisomnografias	SI
Presurometría- MAPA	NO
Ecodoppler transesofagico	SI
Hemodialisis	
Hemodinamia cronica	SI
Hemodinamia	
Hemodinamia	SI
Terapia Radiante	
Terapia Radiante	SI
Oncología	
Medicación oncologica protocolos nacionales PMO	SI
Alergias	
Tratamiento alergia según normas PMO (No inc Alérgenos)	NO
Vacunas	
Vacunas Calendario Nacional	SI
Ópticas	
Cobertura en Ópticas de la red de Prestadores de SCIS	SI