

Copagos OSPEDYC

PLAN SC 100 OSPEDYC

AMBULATORIO	SC100 (OSPEDYC)
Consultas	
Médico de Familia / Generalista / Pediatra /Tocoginecología 83	\$4000 (por consulta)
Médicos Especialistas 84	\$4000 (por consulta)
Consulta Domiciliaria Diurna (9 a 18hs) 82	\$ 7000 (por consulta)
Consulta Domiciliaria Nocturna (18 a 8 hs) 205	\$ 7000 (por consulta)
Traslados programados	Con autorización AM*
Kinesiología	
Hasta 25 sesiones	\$ 1500 (por sesión)
Por excedente hasta 60 sesiones	\$2500 (por sesión)
Kinesiología en Domicilio	No Cubierto
Reintegros	No Cubierto
Fonoaudiología	
Hasta 30 sesiones 98	\$1500 (por sesión)
Sesiones por Año Calendario	30 Sesiones
Fonoaudiología en Domicilio	No Cubierto
Reintegros	No Cubierto
Diagnóstico y Tratamiento - Laboratorio	
Prácticas de Laboratorio	\$ 200 por Determinación
APB (Acto Profesional Bioquímico)	A cargo del Asociado
Otras prácticas de laboratorio del PMO	\$200 por Determinacion
Practicas de Laboratorio Fuera de PMO	\$2000 por determinacion con autorizacion previa
Laboratorio por Radioinmunoensayo (RIE)-Biomolecular	No cubierto
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Baja Complejidad	
RX Simple	\$ 1.500,00
Ecografías Nomencladas	\$ 1.500,00
ECC/ Ergometrias	\$ 1.500,00
Colposcopia	\$ 1.500,00
Practicas ORL	\$ 1.500,00
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Mediana Complejidad	
Ecografía No Nomenclada	\$ 2.500,00
Ecodoppler	\$ 2.500,00
Mamografías	\$ 2.500,00
Holter	\$ 2.500,00
Potenciaes Evocados/ EMG (Electromiografía)	\$ 2.500,00
Infiltraciones / Yeso	\$ 2.500,00
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Alta Complejidad	
Tomografía Axial Computada (T.A.C.)	\$ 6.000,00
Resonancia Magnética Nuclear (R.M.N)	\$ 6.000,00
Medicina Nuclear	\$ 6.000,00
Camara Gamma	\$ 6.000,00
Estudios Endoscópicos (Diagnosticas y Terapeuticas)	\$ 6.000,00
PET	\$ 6.000,00
Puncion bajo ecografia / Mamografia / Tomografia	\$ 6.000,00
Bloqueos	\$ 6.000,00
EFG / Polisomnografias	\$ 6.000,00
Presurometria- MAPA	\$ 6.000,00
Ecodoppler transesofagico	\$ 6.000,00
Prácticas no nomencladas no incluidas en el PMO	No Cubierto

Copagos Planes Generales.

PLAN SC 100 OSPEDYC



Salud Mental Ambulatorio	
Psicología	No Cubierto
Psiquiatría	No Cubierto
Sesiones por Año Calendario	No Cubierto
Sesiones excedentes	No Cubierto
Reintegros	No Cubierto
Alergias	
Tratamiento alergia según normas PMO (No inc Alergógenos) ALER	\$4000 (Por Sesión)
Odontología	
Consultas odontológicas	No Cubierto
Prestaciones odontológicas	No Cubierto