

Copagos Planes Generales

PLANES 50 / 100 / 150

AMBULATORIO	SC50	SC100	SC150
Consultas			
Médico de Familia / Generalista / Pediatra /Tocoginecología	\$6000 (por consulta)	\$5000 (por consulta)	\$5000 (por consulta)
Médicos Especialistas	\$ 8000 (por consulta)	\$ 7000 (por consulta)	\$ 7000 (por consulta)
Consulta Domiciliaria Diurna (9 a 18hs)	\$ 9000 (por consulta)	\$ 8000(por consulta)	\$ 8000(por consulta)
Consulta Domiciliaria Nocturna (18 a 8 hs)	\$12000 (por consulta)	\$10000 (por consulta)	\$10000 (por consulta)
Traslados programados	Con autorización AM*	Con autorización AM*	Con autorización AM*
Kinesiología			
Hasta 30 sesiones	\$ 3000 (por sesión)	\$ 2500 (por sesión)	\$ 2500 (por sesión)
Por excedente hasta 60 sesiones	\$5000 (por sesión)	\$ 4000 (por sesión)	\$ 4000 (por sesión)
Kinesiología en Domicilio	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto
Reintegros	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto
Fonoaudiología			
Hasta 30 sesiones	\$3000 (por sesión)	\$2500 (por sesión)	\$2500 (por sesión)
Sesiones por Año Calendario	30 Sesiones	30 Sesiones	30 Sesiones
Fonoaudiología en Domicilio	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto
Reintegros	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto
Diagnóstico y Tratamiento - Laboratorio			
Prácticas de Laboratorio	\$600 (Por Det)	\$500 (Por Det)	\$500 (Por Det)
APB (Acto Profesional Bioquímico)	A cargo del Asociado	A cargo del Asociado	A cargo del Asociado
Otras prácticas de laboratorio del PMO	\$2000 (Por Det)	\$2000 (Por Det)	\$2000 (Por Det)
Laboratorio por Radioinmunoensayo (RIE)-Biomolecular-Genetica	\$12000 (Por Det)	\$10000 (Por Det)	\$10000 (Por Det)
Laboratorio no nombrado no incluido en el PMO	No Cubierto	Con autorización AM-\$2000(Por Determinación)	Con autorización AM-\$2000(Por Determinación)
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Baja Complejidad			
RX Simple	\$3500(Por Estudio)	\$2500(Por Estudio)	\$2500(Por Estudio)
Ecografías Nomencladas	\$3500(Por Estudio)	\$2500(Por Estudio)	\$2500(Por Estudio)
ECG/ Ergometrias	\$3500(Por Estudio)	\$2500(Por Estudio)	\$2500(Por Estudio)
Colposcopia	\$3500(Por Estudio)	\$2500(Por Estudio)	\$2500(Por Estudio)
Practicas ORL	\$3500(Por Estudio)	\$2500(Por Estudio)	\$2500(Por Estudio)
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Mediana Complejidad			
Ecografía No Nomenclada	\$8000 (Por Práctica)	\$7000 (Por Práctica)	\$7000 (Por Práctica)
Ecodoppler	\$8000 (Por Práctica)	\$7000 (Por Práctica)	\$7000 (Por Práctica)
Mamografias	\$8000 (Por Práctica)	\$7000 (Por Práctica)	\$7000 (Por Práctica)
Holter	\$8000 (Por Práctica)	\$7000 (Por Práctica)	\$7000 (Por Práctica)
Potenciales Evocados/ EMG (Electromiografía)	\$8000 (Por Práctica)	\$7000 (Por Práctica)	\$7000 (Por Práctica)
Infiltraciones / Yeso	\$8000 (Por Práctica)	\$7000 (Por Práctica)	\$7000 (Por Práctica)
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Alta Complejidad			
Tomografía Axial Computada (T.A.C.)	\$10000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)
Resonancia Magnética Nuclear (R.M.N)	\$10000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)
Prácticas Genéticas	\$10000 (Por Práctica)	\$10000 (Por Práctica)	\$10000 (Por Práctica)
Medicina Nuclear	\$12000 (Por Práctica)	\$10000 (Por Práctica)	\$10000 (Por Práctica)
Camara Gamma	\$12000 (Por Práctica)	\$10000 (Por Práctica)	\$10000 (Por Práctica)
Estudios Endoscópicos (Diagnosticas y Terapeuticas)	\$10000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)
PET	\$10000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)
Puncion bajo ecografia / Mamografia / Tomografia	\$10000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)
Bloqueos	\$10000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)
EFG / Polisomnografias	\$10000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)
Presurometría- MAPA	\$10000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)
Ecodoppler transesofagico	\$10000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)	\$9000 (Por Práctica)
Prácticas no nomencladas no incluidas en el PMO	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto

Vigencia Agosto 2024

Copagos Planes Generales.

PLANES 50 / 100 / 150

AMBULATORIO	SC50	SC100	SC150
Salud Mental Ambulatorio			
Psicología	\$7000 (Por Sesión)	\$6000 (Por Sesión)	\$6000 (Por Sesión)
Psiquiatría	\$8000 (Por consulta)	\$7000 (Por consulta)	\$7000 (Por consulta)
Sesiones por Año Calendario	30 Sesiones por Año Calendario	30 Sesiones por Año Calendario	30 Sesiones por Año Calendario
Sesiones excedentes	\$11000 (Por Sesión)	\$10000 (Por Sesión)	\$10000 (Por Sesión)
Reintegros	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto
Alergias			
Tratamiento alergia según normas PMO (No inc Alergógenos)	\$ 6000 (Por Sesión)	\$ 5000 (Por Sesión)	\$ 5000 (Por Sesión)
Odontología			
Consultas odontológicas	\$5.500,00	\$4.500,00	\$4.500,00
Prestaciones odontológicas	\$6.500,00	\$5.500,00	\$5.500,00

Copagos Planes Generales.

PLANES 250/ 300 / 500 / 4000 / 550 / 600

AMBULATORIO	SC 250 – SC300	SC 500-SC 550 – SC 4000	SC 600
Consultas			
Médico de Familia / Generalista / Pediatra /Tocoginecología	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Médicos Especialistas	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Consulta Domiciliaria Diurna (9 a 18hs)	\$ 7000 (por consulta)	\$ 7000 (por consulta)	Sin Cargo
Consulta Domiciliaria Nocturna (18 a 8 hs)	\$8000 (por consulta)	\$8000 (por consulta)	Sin Cargo
Traslados programados	Con autorización AM*	Con autorización AM*	Con autorización AM*
Kinesiología			
Hasta 30 sesiones	Sin Cargo	Sin Cargo	40 sesiones
Por excedente hasta 60 sesiones	\$4000 (por sesión)	\$4000 (por sesión)	\$4000 (por sesión)
Kinesiología en Domicilio	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto
Reintegros	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto
Fonoaudiología			
Hasta 30 sesiones	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Sesiones por Año Calendario	30 Sesiones	30 Sesiones	45 Sesiones
Fonoaudiología en Domicilio	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto
Reintegros	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto
Diagnóstico y Tratamiento - Laboratorio			
Prácticas de Laboratorio	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
APB (Acto Profesional Bioquímico)	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Laboratorio por Radioinmunoensayo (RIE)	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Laboratorio Biomolecular	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Laboratorio no nombrado no incluido en el PMO	Con autorización AM* (Sin cargo)	Con autorización AM* (Sin cargo)	Con autorización AM* (Sin cargo)
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Baja Complejidad			
RX Simple	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Ecografías Nomencladas	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
ECG / Ergometrías	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Colposcopia	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Prácticas ORL	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Mediana Complejidad			
Ecografía No Nomenclada	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Ecodoppler	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Mamografías	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Holter	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Potenciales Evocados / EMG (Electromiografía)	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Infiltraciones / Yeso	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Alta Complejidad			
TAC (Tomografía Axial Computada)	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
RMN (Resonancia Magnética Nuclear)	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Videoendoscopías diagnósticas y terapéuticas	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Medicina Nuclear	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Cámara Gamma	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
PET	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Punción bajo ecografía / Mamografía / Tomografía	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Bloqueos	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
EFG / Polisomnografías	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Presurometría - MAPA	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Ecodoppler transesofágico	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo

Vigencia Agosto 2024

Copagos Planes Generales.

PLANES 250/ 300 / 500 / 4000 / 550 / 600

Salud Mental Ambulatorio				
Psicología	\$6000 (Por Sesión)	\$6000 (Por Sesión)	Sin Cargo	
Psiquiatría	\$7000 (Por consulta)	\$7000 (Por consulta)	Sin Cargo	
Sesiones por Año Calendario	30 Sesiones por Año Calendario	30 Sesiones por Año Calendario	40 Sesiones por Año Calendario	Calendario
Sesiones excedentes	\$10000 (Por Sesión)	\$10000 (Por Sesión)	\$10000 (Por Sesión)	
Reintegros	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto	
Alergias				
Tratamiento alergia según normas PMO (No inc Alergógenos)	\$5000 (Por Sesión)	\$5000 (Por Sesión)	Sin Cargo	
Odontología				
Consultas odontológicas	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	
Prestaciones odontológicas	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	