

Buenos Aires, Noviembre de 2019.

Estimado prestador:

Nos dirigimos a usted con el fin de informarle que a partir del **1/12/19**, podrá recibir afiliados de Osde incorporados al plan **6 030**.

Dicho plan posee las siguientes características:

- Es un plan NO COMERCIAL, de contingencia.
- La permanencia máxima en el mismo es de 12 meses.
- Con COPAGO en prestaciones ambulatorias.
- La credencial tendrá formato digital exclusivamente.

Cabe aclarar que la emisión de la factura o documento equivalente por el valor del copago es de su exclusiva responsabilidad.

Le adjuntamos listado con los valores de copago que deberá abonar el socio.

Cualquier inquietud al respecto, no dude en contactarse con nuestra Mesa de ayuda a prestadores al teléfono 0810 666 6733 de lunes a viernes de 9 a 19 horas.

Contamos con su colaboración y quedamos a su disposición para cualquier aclaración.

Lo saludamos cordialmente.



Dr. ALBERTO FONTANA
Director Medico



PRÁCTICAS MÉDICAS		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	COPAGO
420101	Consulta Clínico/Pediatría	\$250
420101	Consulta médico c/prácticas	\$250
170101	Electrocardiograma	\$100
250181	Kinesiología por sesión	\$120
250104	Fonoaudiología por sesión	\$120
250103	Terapia ocupacional	\$120
190102	Nutrición (dieta)	\$120
180101 al 180121	Ecografía nomencada	\$200
180161	Ecografía endocavitaria (trasvaginal)	\$200
340201/02/3402 09/10-340211/34 0212/340213	Radiología simple (Rx pies, mano, muñeca, rodilla)	\$200
340301-340302	Rx Tórax (FyP) dos placas	\$200
341001 al 341013	TAC nomencada	\$700
180172	Punción biopsia b/ctrol ecográfico	\$500
341068	Densitometria (una zona)	\$300
341069	Densitometria (cuerpo entero)	\$300
200180	Videoendoscopia Alta Diag	\$1.000
200186	Videoendoscopia Alta Terap	\$1.000
200185	Videoendoscopia Baja Diag	\$1.000
200181	Videoendoscopia Baja terap.	\$1.000
260101 al 260532-260561 al 65-260582-2605 83	Medicina nuclear	\$1.000
220101	colposcopia	\$50
150106	Pap	\$50
250164	RPG	\$200
170118	Holter	\$200
170178	Ergometria	\$200
420280-420281- 420282	Check up	\$1.000
170161	Presurometria	\$200
200197	Videdeglucion	\$200
200187	Test de aire espirado	\$120

280164	Espirometria	\$120
280183-280184-280185	Endoscopias Respiratorias	\$1.000
280160	Fibrobroncopia	\$1.000
290102	EEG	\$100
290167	Mapeo Cerebral	\$300
290160-290161-290162	Potenciales evocados	\$300
290163	EEg sueño	\$700
290106	Electromiograma	\$500
300161	campo visual computarizado	\$300
300195	OCT	\$500
360102	Uretrocistoscopia	\$1.000
360178	(URETROCISTOSCOPIA FLEXIBLE)	\$1.000
360160	Estudio urodinamico	\$1.000
360161	Uroflujometria	\$300
345517	RNM CEREBRO SEGUNDA EXPOSICION	\$1.000
341060	RMN DE CEREBRO	\$1.000
341061	RMN COLUMNA CERVICAL.	\$1.000
345516	RNM COLUMNA CERVICAL SEGUNDA EXPOSICION	\$1.000
341062	RMN COLUMNA DORSAL.	\$1.000
345515	RNM COLUMNA DORSAL SEGUNDA EXPOSICION	\$1.000
341063	RMN COLUMNA LUMBOSACRA.	\$1.000
345514	RNM COLUMNA LUMBOSACRA SEGUNDA EXPOSICION	\$1.000
345272	RNM DE RODILLA (UNILATERAL)	\$1.000
341084	RNM RODILLA SEGUNDA EXPOSICION	\$1.000
345506	RNM DE HOMBRO (UNILATERAL)	\$1.000
345519	RNM HOMBRO SEGUNDA EXPOSICION (UNI Y/O BILATERAL)	\$1.000
341071	RNM OBSTETRICA	\$1.000
345518	RNM DE CUELLO	\$1.000
345520	RNM DE CUELLO SEGUNDA EXPOSICION	\$1.000
345509	RNM DE TORAX	\$1.000
345521	RNM TORAX SEGUNDA EXPOSICION	\$1.000
345522	RNM ABDOMINOPELVIANA	\$1.000
345523	RNM ABDOMINOPELVIANA SEGUNDA EXPOSICION	\$1.000
345507	RNM DE CADERA (UNI Y/O BILATERAL)	\$1.000
345524	RNM CADERA SEGUNDA EXPOSICION (UNI Y/O BILATERAL)	\$1.000
345525	RNM MIEMBROS INFERIORES (UNI Y/O BILATERAL)	\$1.000

345526	RNM MIEMBROS INFERIORES SEGUNDA EXPOSICION (UNI Y/O BILATERAL)	\$1.000
345527	RNM MIEMBROS SUPERIORES (UNI Y/O BILATERAL)	\$1.000
345528	RNM MIEMBROS SUPERIORES SEGUNDA EXPOSICION (UNI Y/O BILATERAL)	\$1.000
341085	UROGRAMA X RMN / URORESONANCIA	\$1.000
345501	RNM DE CODOS (UNI Y/O BILATERAL)	\$1.000
345530	RNM DE CODOS SEGUNDA REGION (UNI Y/O BILATERAL)	\$1.000
341088	RNM ATM.	\$1.000
341089	RMN CARDIACA	\$1.000
345510	RNM CARDIACA -SEGUNDA EXPOSICION	\$1.000
341090	ARTRORRESONANCIA.	\$1.000
345511	ARTRORRESONANCIA. SEGUNDA EXPOSICION	\$1.000
345502	RNM DE MUÑECAS (UNI O BILATERAL)	\$1.000
345531	RNM MUÑECAS SEGUNDA EXPOSICION (UNI Y/O BILATERAL)	\$1.000
345503	RNM DE MANOS (UNI O BILATERAL)	\$1.000
345532	RNM DE MANOS SEGUNDA EXPOSICION (UNI Y/O BILATERAL)	\$1.000
345504	RNM DE TOBILLOS (UNI Y/O BILATERAL)	\$1.000
345533	RNM DE TOBILLOS SEGUNDA EXPOSICION (UNI Y/O BILATERAL)	\$1.000
345505	RNM DE PIES (UNI Y/O BILATERAL)	\$1.000
345513	RNM DE PIES: SEGUNDA EXPOSICION (UNI Y/O BILATERAL)	\$1.000
185101	DOPPLER TRANSCRANEANO-BLANCO Y NEGRO-	\$300
185105	DOPPLER DE TIROIDES BLANCO Y NEGRO	\$300
185107	DOPPLER CARDIACO -BLANCO Y NEGRO-	\$300
185109	DOPPLER MAMARIO UNI O BILATERAL-BLANCO Y NEGRO-	\$300
185120	DOPPLER TESTICULOS, VESICULAS SEMINALES-BLANCO Y NEGRO-	\$300
185122	DOPPLER VESICOPROSTATICO-BLANCO Y NEGRO-	\$300
185125	DOPPLER TRANSVAGINAL-BLANCO Y NEGRO-	\$300
185129	DOPPLER MUSCULO ESQUELETICO/PARTES BLANDAS-BLANCO Y NEGRO-	\$300
185139	DOPPLER OBSTETRICO TRANSABDOMINAL -BLANCO Y NEGRO-	\$300
185140	DOPPLER DE VASOS DE CUELLO - BLANCO Y NEGRO	\$300
185112	DOPPLER ABDOMINAL-BLANCO Y NEGRO-	\$300

185204	DOPPLER DE TIROIDES-COLOR-	\$300
185205	DOPPLER DE PLEURA Y PULMON COLOR	\$300
185206	DOPPLER CARDIACO -COLOR-	\$300
185208	DOPPLER MAMARIO UNI O BILATERAL-COLOR-	\$300
185211	DOPPLER ABDOMINAL -COLOR-	\$300
185219	DOPPLER TESTICULOS, VESICULAS SEMINALES-COLOR-	\$300
185221	DOPPLER VESICOPROSTATICO-COLOR-	\$300
185227	DOPPLER MUSCULO ESQUELETICO/PARTES BLANDAS-COLOR-	\$300
185237	DOPPLER OBSTETRICO TRANSABDOMINAL -COLOR-	\$300
185238	DOPPLER DE VASOS DE CUELLO-COLOR-	\$300