

**REF: Actualización de Coseguros vigencia 01-09-2021**

**Estimado Prestador**

Mediante la presente informamos la nueva grilla arancelaria de Coseguros que deberán abonar nuestros afiliados a partir del 01/09/2021.

Si bien se detallan los coseguros de todos los planes de **OSDEPYM**, Ud. deberá tener en cuenta solo los planes de atención y las prestaciones según convenio. Así mismo por el pago, deberá entregar al afiliado recibo/factura según normas impositivas vigentes.

**Importante:**

- **Estos coseguros serán descontados de su facturación/liquidación.**
- **Esta grilla no lo habilita a atender todos los planes de OSDEPYM / ni a realizar todas las practicas detalladas.**

Sin otro particular, quedando a su disposición ante cualquier consulta, lo saluda atte.



Lic. Paula Yanina Zanarini  
Gerente Ejecutiva de Contrataciones  
Obra Social OSDEPYM



PRACTICAS KINESIO/FISIATRAS/RPG		800	1000	2500	2000	3000	4000	Staff	Personal
Prácticas kinesiológicas/fisiátricas /RPG	Por sesión hasta 30 sesiones por año	\$ 180	\$ 180	\$ 180	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro
	Por sesión, las excedentes. Tope máximo de 60 sesiones	\$ 320	\$ 320	\$ 320	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro
PRACTICAS DE FONOAUDIOLOGIA/FONIATRIA		800	1000	2500	2000	3000	4000	Staff	Personal
Prácticas de Fonoaudiología y Foniatría	Por sesión	\$ 180	\$ 180	\$ 180	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro
ATENCION DOMICILIARIA - CONSULTAS		800	1000	2500	2000	3000	4000	Staff	Personal
Diurna (Código verde)	(EXENTO A,B,C,D)	\$ 900	\$ 900	\$ 900	\$ 900	\$ 900	\$ 900	\$ 900	sin coseguro
Nocturna (Código verde)	(EXENTO A,B,C,D)	\$ 1.265	\$ 1.265	\$ 1.265	\$ 1.265	\$ 1.265	\$ 1.265	\$ 1.265	sin coseguro
Emergencias/Código Rojo	EXENTO	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro
Mayores 65 años (cod verde noct./diurn.)		\$ 360	\$ 360	\$ 360	\$ 360	\$ 360	\$ 360	\$ 360	sin coseguro
CHEQUERA DE URGENCIAS		800	1000	2500	2000	3000	4000	Staff	Personal
<b>CHEQUERA DE URGENCIAS</b>		Con chequera de Urgencia / sin copago	Con chequera de Urgencia / sin copago	Sin chequera/ sin coseguro	Sin chequera/ sin coseguro	Sin chequera/ sin coseguro	Sin chequera/ sin coseguro	Sin chequera/ sin coseguro	Sin chequera/ sin coseguro

(\*) Las practicas que no se encuentren incluidas ni exceptuadas expresamente, tendran un coseguro de \$180 por practica