



Neuquen, 07 de diciembre de 2022

SEÑOR PRESTADOR

Ref. Coseguros PMO

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted en relación al convenio que nos vincula para las prestaciones médico asistenciales de los Beneficiarios de VISITAR SRL y a la **RESOL-2020-4-APN-CNEPYSMVYM#MT** del Ministerio de Salud que actualiza el monto de los aranceles previstos en el ANEXO I de la Resolución 201/02.

Atento que la modalidad de actualización de coseguros será automática anclada al incremento del Salario Mínimo, Vital y Móvil, y conforme lo Resuelto por Res.6/19 del Ministerio de Producción y Trabajo Consejo Nacional del Empleo, La Productividad y el Salario Mínimo, Vital y Móvil por la presente cumpla en informar que a partir del **12 de diciembre de 2022 y sus respectivas actualizaciones** los beneficiarios de VISITAR SRL deberán abonar en concepto de coseguro los valores que se detallan en el Anexo II.

Recordamos que los beneficiarios de **VISITAR OSPERSAAMS OSCONARA, OBSBA, OSPILM, OSCOMM, OSEN (Río Negro), OSPEA, OSPADep-OSDAAP, OSME, OSPLYF, OSTEP, OSDEL, OSFATUN (VISITAR) Plan 400, OSPA (VISITAR) Plan 400, OSEDA Plan Plata y OSPM Plan Plata** están exentos del pago de coseguro. Los beneficiarios de **OSFE PASIVOS** abonarán el **50% de los mismos**.

Los coseguros cobrados al afiliado serán debitados de la factura al liquidarse la misma a los valores pactados o podrán ser descontados directamente de la facturación.

Los beneficiarios pertenecientes al plan materno infantil como así también los pacientes discapacitados, HIV u oncológicos están exentos del pago de coseguro.

IMPORTANTE: Por favor observar la modificación en el concepto CONSULTAS que se detallan cuáles son las especialidades consideradas básicas. Todas aquellas consultas que no estén indicadas allí serán consideradas como consulta médicos especialistas.

Aprovecho la oportunidad para saludarlo/a cordialmente.

VISITAR SRL

Delegación Neuquén

Pres. Bdo Rivadavia 111 – Neuquén Capital – Tel. 0299-447-9941

e-mail: neuquen@visitarinterior.com.ar

Hoja 1

VISITAR OSPA Plan Plata / Segmentos Jubilados	Vigencia
Consultas	01/06/22
Consulta médica clínica, médicos de familia/generalista/ pediatra/ tocoginecologico	\$150,00
Consulta médicos especialistas	\$250,00
Psicología (por sesion)	
Programa HIV	EXENTO
Oncología	EXENTO
Discapacidad	EXENTO
Plan Materno Infantil	EXENTO
Psicología (por sesion)	
Psicología incluidas en el Art.4.2.1 PMO	\$150,00
Sesiones excedentes	\$300,00
Practicas de Laboratorio	
Laboratorio hasta 6 determinaciones.	\$100,00
Determinaciones extras por cada determinacion	\$40,00
Practicas Diagnósticas Terapéuticas	
Imágenes de baja complejidad. Incluye rx simple y ecografia simple por codigo	\$100,00
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de mediana complejidad: ecografías no nomencadas, Holter, Holter de presión, Potenciales Evocados, Ecodopler (todos), Polisomnografía, Capítulo 13 operaciones de la piel y tejido celular subcutaneo, Radiología contrastada, Neuroradiología, Densitometría y códigos: 17.02.02 y 17.02.01.	\$200,00
Prácticas diagnósticas y terapeuticas de alta complejidad TAC y RMN. Por práctica.	\$400,00
Endoscopia (diagnostica o Terapeutica). Por practica.	\$400,00
Prácticas Kinesio Fisiatricas (por sesion)	
Hasta 30 sesiones por año	\$100,00
Excedentes hasta 60 sesiones	\$200,00
Prácticas de Fonoaudiologia y Foniatria (por sesion)	
25.01.03/25.01.04 Prácticas de Fonoaudiologia y Foniatria	\$100,00
Otras Rehabilitacion (por sesion)	
25.01.06 Terapia ocupacional	\$100,00
17.01.17 Rehabilitacion del cardiopata	\$100,00
Otras prácticas médicas	
Otras prácticas médicas (por practica)	\$100,00
Atención Domiciliaria Consultas	
Diurna (Código verde)	\$250,00
Nocturna (Código verde)	\$400,00
Emergencias (Código Rojo)	EXENTO
Mayores 65 años.	\$250,00
Atención Domiciliaria Consultas	
Consultas	\$200,00
Consultas para menores de 15 años y mayores de 65 años.	\$100,00
Practicas Odontológicas.	\$200,00

COSEGUROS VISITAR SRL	Vigencia	Vigencia	Vigencia	Vigencia
Consultas.	12/12/22	01/01/23	01/02/23	01/03/23
Consulta médica clínica, médicos de familia/generalista/ pediatra/ tocoginecologico	\$620,00	\$650,00	\$675,00	\$700,00
Consulta médicos especialistas	\$1.160,00	\$1.220,00	\$1.265,00	\$1.300,00
Exentos.				
Programa HIV	Exento	Exento	Exento	Exento
Oncología	Exento	Exento	Exento	Exento
Discapacidad	Exento	Exento	Exento	Exento
Plan Materno Infantil	Exento	Exento	Exento	Exento
Psicología (por sesion)				
Psicología incluidas en el Art.4.2.1 PMO	\$775,00	\$815,00	\$845,00	\$865,00
Excedente por sesión	\$1.545,00	\$1.630,00	\$1.690,00	\$1.730,00
Practicas de Laboratorio .				
Laboratorio hasta 6 determinaciones.	\$390,00	\$410,00	\$425,00	\$435,00
Determinaciones extras por cada determinacion	\$155,00	\$165,00	\$170,00	\$175,00
A.P.B. (Acto Profesional Bioquímico)	A cargo del afiliado.	A cargo del afiliado.	A cargo del afiliado.	A cargo del afiliado.
A.P.B. (Acto Profesional Bioquímico) OSPA Plan Plata, OSPM Plan Plata; OSTEP, OBSBA.	A cargo de Visitar	A cargo de Visitar	A cargo de Visitar	A cargo de Visitar
Practicas Diagnósticas Terapéuticas.				
Imágenes de baja complejidad. Incluye rx simple y ecografía simple por código	\$390,00	\$410,00	\$425,00	\$435,00
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de mediana complejidad: ecografías no nombradas, Holter, Holter de presión, Potenciales Evocados, Ecodopler (todos), Polisomnografía, Capitulo 13 operaciones de la piel y tejido celular subcutáneo, Radiología contrastada, Neuroradiología, Densitometría y códigos: 17.02.02 y 17.02.01.	\$775,00	\$815,00	\$845,00	\$865,00
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de alta complejidad TAC, RMN y Medicina Nuclear. Por práctica.	\$1.930,00	\$2.040,00	\$2.110,00	\$2.165,00
Endoscopia (diagnostica o Terapeutica). Por practica.	\$1.930,00	\$2.040,00	\$2.110,00	\$2.165,00
Prácticas Kinesio Fisiatricas (por sesion)				
Hasta 30 sesiones por año	\$390,00	\$410,00	\$425,00	\$435,00
Excedente por sesión	\$700,00	\$735,00	\$760,00	\$780,00
Prácticas de Fonoaudiología y Foniatria (por sesion)				
25.01.03/25.01.04 Prácticas de Fonoaudiología y Foniatria	\$390,00	\$410,00	\$425,00	\$435,00
Otras Rehabilitacion (por sesion)				
25.01.06 Terapia ocupacional	\$390,00	\$410,00	\$425,00	\$435,00
17.01.17 Rehabilitacion del cardiopata	\$390,00	\$410,00	\$425,00	\$435,00
Otras prácticas.				
Otras prácticas médicas (por practica)	\$390,00	\$410,00	\$425,00	\$435,00

Recordamos que los beneficiarios de **VISITAR** **OSPERSAAMS** **OSCONARA**, **OBSBA**, **OSPILM**, **OSCOMM**, **OSEN** (Río Negro), **OSPEA**, **OSPADEP-OSDAAP**, **OSME**, **OSPLYF**, **OSTEP**, **OSDEL**, **OSFATUN (VISITAR) Plan 400**, **OSPA (VISITAR) Plan 400**, **OSEDA Plan Plata**, **OSETRA PLAN PLATA** y **OSPM Plan Plata** están exentos del pago de coseguro. Los beneficiarios de **OSFE PASIVOS** abonarán el 50% de los mismos.

COSEGUROS VISITAR SRL	Vigencia	Vigencia	Vigencia	Vigencia
Consultas.	12/12/22	01/01/23	01/02/23	01/03/23
Consulta médica clínica, médicos de familia/generalista/ pediatra/ tocoginecologico	\$620,00	\$650,00	\$675,00	\$700,00
Consulta médicos especialistas	\$1.160,00	\$1.220,00	\$1.265,00	\$1.300,00
Exentos.				
Programa HIV	Exento	Exento	Exento	Exento
Oncología	Exento	Exento	Exento	Exento
Discapacidad	Exento	Exento	Exento	Exento
Plan Materno Infantil	Exento	Exento	Exento	Exento
Psicología (por sesion)				
Psicología incluidas en el Art.4.2.1 PMO	\$775,00	\$815,00	\$845,00	\$865,00
Excedente por sesión	\$1.545,00	\$1.630,00	\$1.690,00	\$1.730,00
Practicas de Laboratorio .				
Laboratorio hasta 6 determinaciones.	\$390,00	\$410,00	\$425,00	\$435,00
Determinaciones extras por cada determinacion	\$155,00	\$165,00	\$170,00	\$175,00
A.P.B. (Acto Profesional Bioquímico)	A cargo del afiliado.	A cargo del afiliado.	A cargo del afiliado.	A cargo del afiliado.
A.P.B. (Acto Profesional Bioquímico) OSPA Plan Plata, OSPM Plan Plata; OSTEP, OBSBA.	A cargo de Visitar	A cargo de Visitar	A cargo de Visitar	A cargo de Visitar
Practicas Diagnósticas Terapéuticas.				
Imágenes de baja complejidad. Incluye rx simple y ecografia simple por código	\$390,00	\$410,00	\$425,00	\$435,00
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de mediana complejidad: ecografías no nomencladas, Holter, Holter de presión, Potenciales Evocados, Ecodopler (todos), Polisomnografía, Capitulo 13 operaciones de la piel y tejido celular subcutaneo, Radiología contrastada, Neuroradiología, Densitometría y códigos: 17.02.02 y 17.02.01.	\$775,00	\$815,00	\$845,00	\$865,00
Prácticas diagnósticas y terapeuticas de alta complejidad TAC, RMN y Medicina Nuclear. Por práctica.	\$1.930,00	\$2.040,00	\$2.110,00	\$2.165,00
Endoscopia (diagnostica o Terapeutica). Por practica.	\$1.930,00	\$2.040,00	\$2.110,00	\$2.165,00
Prácticas Kinesio Fisiatricas (por sesion)				
Hasta 30 sesiones por año	\$390,00	\$410,00	\$425,00	\$435,00
Excedente por sesión	\$700,00	\$735,00	\$760,00	\$780,00
Prácticas de Fonoaudiología y Foniatria (por sesion)				
25.01.03/25.01.04 Prácticas de Fonoaudiología y Foniatria	\$390,00	\$410,00	\$425,00	\$435,00
Otras Rehabilitacion (por sesion)				
25.01.06 Terapia ocupacional	\$390,00	\$410,00	\$425,00	\$435,00
17.01.17 Rehabilitacion del cardiopata	\$390,00	\$410,00	\$425,00	\$435,00
Otras prácticas.				
Otras prácticas médicas (por practica)	\$390,00	\$410,00	\$425,00	\$435,00

Recordamos que los beneficiarios de **VISITAR OSPERSAAMS OSCONARA, OBSBA, OSPILM, OSCOMM, OSEN (Río Negro), OSPEA, OSPADep-OSDAAP, OSME, OSPLYE, OSTEP, OSDEL, OSFATUN (VISITAR) Plan 400, OSPa (VISITAR) Plan 400, OSEDA Plan Plata, OSETRA PLAN PLATA y OSPM Plan Plata** están exentos del pago de coseguro. Los beneficiarios de **OSFE PASIVOS** abonarán el 50% de los mismos.