

Neuquén, 27/10/2023

REF: Actualización de Coseguros vigencia 01-11-2023

Estimado Prestador

Mediante la presente informamos las nuevas grillas arancelaria de Coseguros que deberán abonar nuestros afiliados según los esquema planteados por la Superintendencia de Servicios de Salud según **RESOL-2023-10-APN-CNEPYSMVYM#MT:**

- Coseguros vigencia 01/11/2023

Se detallan los coseguros de 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 prácticas detalladas.**

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

JEFATURA DE RELACIONAMIENTO CON
PRESTADORES INTERIOR
Obra Social OSDEPYM

Gcia. De SUCURSALES –Gcia. COMERCIAL

**ACTUALIZACIÓN DE COSEGUROS INTERIOR - Vigencia 01/11/2023
-RESOL-2023-10-APN-CNEPYSMVYM#MT**

Planes Pyme		2500	2000	4000	Personal
CONSULTAS					
Médicos referentes: Médico Clínico, Pediatra, Ginecólogo, Obstetricia y Oftalmólogo - Acceso directo		\$835	\$1.266	Sin Coseguro	Sin Coseguro
Médicos Especialistas				Sin Coseguro	Sin Coseguro
Programa HIV y Oncología (A)		EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO
Oncología (B)		EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO
Discapacidad (C)		EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO
Plan materno infantil (D)		EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO
1.1.1. Plan Materno Infantil: Se dará cobertura durante el embarazo y el parto a partir del momento del diagnóstico y hasta el primer mes luego del nacimiento.					
1.1.2. Atención del recién nacido hasta cumplir un año de edad. Todo con cobertura al 100% tanto en internación como en ambulatorio y exceptuado del pago de todo tipo de coseguros para las atenciones y medicaciones específicas. Esta cobertura comprende: a) Embarazo y parto: consultas, estudios de diagnóstico exclusivamente relacionados con el embarazo, el parto y puerperio, ya que otro tipo de estudios tendrá la cobertura que rige el resto del PMO, Psicoprofilaxis Obstétrica, medicamentos únicamente relacionados con el embarazo y el parto, Cobertura 100%. b) Infantil: Será obligatoria la realización perinatólogica de los estudios para detección de la fenilcetonuria, del hipotiroidismo congénito y enfermedad fibroquística en el recién nacido. Consultas de seguimiento y control, inmunizaciones del período, cobertura del 100% de la medicación requerida para el primer año de vida siempre que ésta figure en el listado de medicamentos esenciales) a fin de estimular la lactancia materna no se cubrirán las leches maternizadas o de otro tipo, salvo expresa indicación médica, con evaluación de la auditoría médica.					
PSICOLOGÍA		2500	2000	4000	Personal
Sesión Psicología - Incluidas (hasta 30 sesiones anuales)	Por Sesión	\$1.755	\$1.755	\$1.755	Sin Coseguro
PRACTICAS DE LABORATORIO		2500	2000	4000	Personal
Prácticas de laboratorio :	Por cada determinación	\$102	\$184	Sin Coseguro	Sin Coseguro
Acto Profesional bioquímico APB	Ambulatorio y guardia	A cargo del afiliado			
PRACTICAS DIAGNOSTICAS TERAPÉUTICAS *		2500	2000	4000	Personal
Imágenes de baja complejidad: Incluye RX simple y Ecografía simple.	Por estudio	\$441	\$441	Sin Coseguro	Sin Coseguro
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de mediana complejidad	Por práctica	\$808	\$808	Sin Coseguro	Sin Coseguro
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de alta complejidad TAC, RMN, laboratorio biomolecular, genético, Medicina Nuclear, Endoscopia.	Por práctica	\$2.444	\$2.444	Sin Coseguro	Sin Coseguro
ENFERMERIA		2500	2000	4000	Personal
Prácticas de enfermería		EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO

ACTUALIZACIÓN DE COSEGUROS INTERIOR - Vigencia 01/11/2023

PRACTICAS KINESIO/FISIATRAS/RPG		2500	2000	4000	Personal
Prácticas Kinesiológicas/fisiátricas	<i>Por sesión (hasta 30 sesiones por año)</i>	\$441	\$441	Sin Coseguro	Sin Coseguro
	<i>Por sesión, las Excedentes. Tope</i>	\$878	\$878	Sin Coseguro	Sin Coseguro
PRACTICAS DE FONOAUDIOLOGIA/FONIATRIA		2500	2000	4000	Personal
Prácticas de Fonoaudiología y Foniatría	<i>Por Sesión</i>	\$441	\$441	Sin Coseguro	Sin Coseguro
ATENCION DOMICILIARIA - CONSULTAS		2500	2000	4000	Personal
Diurna (Código verde)	<i>(EXENTO A,B,C,D)</i>	\$4.388	\$4.388	\$4.388	Sin Coseguro
Nocturna (Código verde)	<i>(EXENTO A,B,C,D)</i>	\$6.143	\$6.143	\$6.143	Sin Coseguro
Emergencias/Código Rojo	<i>EXENTO</i>	Sin Coseguro	Sin Coseguro	Sin Coseguro	Sin Coseguro
Mayores 65 años (cód. verde noct./diurn.)		\$1.755	\$1.755	\$1.755	Sin Coseguro

(*) Plan Pyme 2000 - 2500: Las prácticas que no se encuentren incluidas ni exceptuadas expresamente, tendrán un coseguro de \$441 por práctica.