

<b>COSEGUROS PARA RIO NEGRO Y NEUQUEN</b>		<b>07/19</b>
<b>CONCEPTO</b>	<b>IMPORTE</b>	
<b>CONSULTAS ESPECIALIDAD "1"</b>		
CONSULTA AMBULATORIA CON MEDICO DE FAMILIA - CLINICO – GENERALISTA – PEDIATRA -GINECOLOGOS – TOCGINECOLOGO	\$	150,00
TRATAMIENTO CON NUTRICIONISTA (POR CADA ATENCIÓN)	\$	150,00
<b>CONSULTAS ESPECIALIDAD "2"</b>		
CONSULTA AMBULATORIA CON MEDICOS ESPECIALISTAS: CARDIOLOGOS - <b>TRAUMATOLOGOS</b> – DERMATOLOGOS -NEUMONOLOGOS -UROLOGOS – ET	\$	280,00
CONSULTA AMBULATORIA CON MEDICOS ESPECIALISTAS: <b>OTORRINOLARINGOLOGOS</b>	\$	280,00
CONSULTA O PSICOTERAPIA REALIZADA POR MEDICOS PSIQUIATRAS (POR SESIÓN)	\$	280,00
CONSULTA AMBULATORIA GLOBALIZADA CON MEDICO OFTALMOLOGO (PRIMER ENTREVISTA INCLUYE EXAMEN)	\$	350,00
CONSULTA AMBULATORIA GLOBALIZADA CON MEDICO OFTALMOLOGO CONSULTAS POSTERIORES	\$	280,00
CONSULTA EN SERVICIO DE GUARDIA	\$	300,00
CONSULTA EN SERVICIO DE GUARDIA NOCTURNA (1)	\$	350,00
VISITA A DOMICILIO DIURNA	\$	350,00
VISITA A DOMICILIO NOCTURNA (2)	\$	400,00
<b>PRACTICAS DIAGNOSTICA DE BAJA COMPLEJIDAD</b>		
RADIOLOGIA DE RUTINA (POR PLACA)	\$	90,00
MAMOGRAFIA – SENOGRAFIA (POR MAMA)	\$	90,00
ECOGRAFIAS NOMENCLADAS EXCEPTO ABDOMEN (C/UNA)	\$	90,00
ECOGRAFIAS DE PARTES BLANDAS, CADERAS, MUSCULOS (C/UNA)	\$	90,00
PRACTICAS DE ANATOMIA PATOLOGICAS CONVENCIONALES (S/NOMENCLADOR PROPIO DE LA ESPECIALIDAD) (C/UNA)	\$	90,00
PRACTICAS AMBULATORIAS EXCEPTO LAS ENUNCIADAS EN LA LISTA (C/UNA) EJ: COLPÒSCOPIAS, ELECTROCARDIOGRAMAS	\$	90,00
<b>PRACTICAS DIAGNOSTICA Y TERAPEÚTICA DE MEDIANA COMPLEJIDAD</b>		
RADIOGRAFIAS SERIADAS GASTRODUODENAL (POR PLACA)	\$	185,00
RADIOGRAFIAS DE COLON POR ENEMA (POR PLACA)	\$	185,00
COLECISTOGRAFIAS O COLANGIOGRAFIAS (POR PLACA)	\$	185,00
UROGRAMAS (POR PLACA)	\$	185,00
<b>LABORATORIO (NBU - PEAf y NBU -PEAyBF) (PRACTICAS NO NOMENCLADAS) POR CADA UNA</b>	<b>\$</b>	<b>185,00</b>
ECOGRAFIA DE ABDOMEN	\$	185,00
ECOGRAFIAS ENDOVAGINAL / TRANSRECTAL (C/UNA)	\$	185,00
ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	\$	185,00
PRACTICAS, ESTUDIOS O REHABILITACIÓN A DOMICILIO	\$	185,00
PENEOSCOPIA	\$	185,00
INFILTRACIONES Y MOVILIZACIONES AMBULATORIA (C/UNA)	\$	185,00
<b>PRACTICAS AMBULATORIAS DE TRAUMATOLOGIA (C/UNA) EJ: YESOS – TRACCIONES – SUTURAS – ETC-</b>	<b>\$</b>	<b>185,00</b>
<b>PRACTICAS DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD</b>		
ARTERIOGRAFIAS	\$	500,00
CINECORONARIOGRAFIA	\$	500,00
DENSITOMETRIA OSEA (C/UNA)	\$	500,00
COLOCACIÓN DE DIU (Item 11.02.17)	\$	500,00
BIOPSIA DE CERVIX (ITEM 11.02.15) O BIOPSIA VAGINAL (ITEM 11.03.11) (C/UNA)	\$	500,00
PRACTICAS DE ANATOMIA PATOLOGICAS ESPECIALES (S/NOMENCLADOR PROPIO DE LA ESPECIALIDAD) (C/UNA)	\$	500,00
OPERACIONES EN LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO AMBULATORIAS (POR PRACTICA )	\$	500,00
TRATAMIENTO DE LAS QUEMADURAS AMBULATORIA <b>sin Anestesia</b> (POR PRACTICA)	\$	500,00
ELECTROENCEFALOGRAMA	\$	500,00
ESPINOGRAFIA	\$	500,00
SPECT O CENTELLOGRAMA DE CUALQUIER TIPO	\$	500,00
PERFUSIÓN MIOCARDICA CON O SIN PRUEBA DE ESFUERZO	\$	500,00

UROFLUJOMETRIA	\$ 500,00
ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 500,00
POTENCIALES EVOCADOS Y ELECTROMIOGRAMAS (C/UNO)	\$ 500,00
HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA POR CADA PRACTICA O CONTROL (C/UNO)	\$ 500,00
<b>TRASLADOS EN AMBULANCIA EXCLUYE URGENCIA O EMERGENCIA</b>	<b>\$ 500,00</b>
RETINOFLUORESCINOGRFIA BILATERAL	\$ 500,00
OTRAS PRACTICAS ESPECIALES OFTALMOLOGICAS (S/NOMENCLADOR PROPIO DE LA ESPECIALIDAD) (C/UNA)	\$ 500,00
PAQUIMETRIAS	\$ 500,00
TRATAMIENTO DE LAS QUEMADURAS AMBULATORIA con Anestesia (POR PRACTICA)	\$ 500,00
ESPIROMETRIA, TEST DE MARCHA, EXAMEN FUNCIONAL RESPIRATORIO	\$ 500,00
GENETICA (POR CADA PRACTICA)	\$ 500,00
ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO	\$ 500,00
TOMOGRFAS AXIAL COMPUTADA -TAC- (C/UNA)	\$ 500,00
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA -RMN- (C/UNA)	\$ 500,00
ECO STRESS	\$ 500,00
PUNCIÓN TIROIDEA BAJO CONTROL ECOGRAFICO	\$ 500,00
PUNCIÓN MAMARIA BAJO CONTROL ECOGRAFICO	\$ 500,00
PUNCIÓN PROSTATICA BAJO CONTROL ECOGRAFICO	\$ 500,00
PUNCIÓN OTRAS REGIONES BAJO CONTROL ECOGRAFICO	\$ 500,00
COLANGIORESONANCIA, ANGIORESONANCIA, URORESONANCIA (C/UNA)	\$ 500,00
ECODOPPLER COLOR VENOSO DE CUALQUIER TIPO (C/UNO)	\$ 500,00
CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA O CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	\$ 500,00
PUNCIÓN BAJO CONTROL TOMOGRAFICO	\$ 500,00
COLONOFIBROSCOPIA O COLONOVIDEOSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA BAJA	\$ 500,00
ESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA ALTA	\$ 500,00
RECTOSIGMOIDOFIBROSCOPIA - RECTOSIGMOIDOSCOPIA	\$ 500,00
BRONCOSCOPIA	\$ 500,00
VIDEO URETROCISTOFIBROSCOPIA - CISTOURETROSCOPIA	\$ 500,00
HISTEROSCOPIA	\$ 500,00
PRESUROMETRIA	\$ 500,00
HOLTER 24 HORAS	\$ 500,00
POLIPECTOMIA GASTRICA O COLONICA	\$ 500,00
TOMOGRFIA DE COHERENCIA OPTICA (OCT)	\$ 500,00
TRATAMIENTOS CON LASER (CADA SESIÓN)	\$ 500,00
LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	\$ 500,00
OPERACIONES DE PARPADOS QUE SE REALIZAN EN CENTRO QUIRURGICO AMBULATORIO	\$ 500,00
OPERACIONES DE CONJUNTIVA QUE SE REALIZAN EN CENTRO QUIRURGICO AMBULATORIO	\$ 500,00
OPERACIONES DE MUSCULO EXTRAOCULARES QUE SE REALIZAN EN CENTRO QUIRURGICO AMBULATORIO	\$ 500,00
OPERACIONES DE IRIS Y CUERPO CILIAR QUE SE REALIZAN EN CENTRO QUIRURGICO AMBULATORIO	\$ 500,00
OPERACIONES DE CRISTALINO QUE SE REALIZAN EN CENTRO QUIRURGICO AMBULATORIO	\$ 500,00
OPERACIONES DE LA RETINA QUE SE REALIZAN EN CENTRO QUIRURGICO AMBULATORIO	\$ 500,00
OPERACIONES DE LA CORNEA QUE SE REALIZAN EN CENTRO QUIRURGICO AMBULATORIO	\$ 500,00
OPERACIONES DE ORBITA Y GLOBO OCULAR QUE SE REALIZAN EN CENTRO QUIRURGICO AMBULATORIO	\$ 500,00
OPERACIONES DE VIA LAGRIMAL QUE SE REALIZAN EN CENTRO QUIRURGICO AMBULATORIO	\$ 500,00
OPERACIONES POR TRAUMAS OCULARES QUE SE REALIZAN EN CENTRO QUIRURGICO AMBULATORIO	\$ 500,00
SONDAJE URETRAL, DILATACIÓN	\$ 500,00
TRATAMIENTO URODINAMICO + EMG	\$ 500,00
TRATAMIENTO DEL DOLOR - BLOQUEOS CUALQUIER REGIÓN O CORTICOPETARIA - BAJO ANESTESIA	\$ 500,00
CIRUGÍAS AMBULATORIAS CON CODIGOS 12 O 13 CON ATENCIÓN EN GUARDIA O INTERNACIÓN DE MENOS DE 12 HORAS	\$ 500,00
<b>LABORATORIO</b>	

<b>LABORATORIO (NBU - PMOE) HASTA SEIS (6) DETERMINACIONES</b>	<b>\$ 90,00</b>
<b>LABORATORIO (NBU - PMOE) MAS DE SEIS (6) POR CADA DETERMINACIÓN EXTRA SE ACUMULAN</b>	<b>\$ 35,00</b>
<b>REHABILITACIÓN</b>	
FONOAUDIOLOGIA (POR SESIÓN)	\$ 90,00
FISIATRIA / KINESIOLOGIA (POR SESIÓN)	\$ 90,00
ESTIMULACIÓN TEMPRANA (POR SESIÓN)	\$ 90,00
REHABILITACIÓN DEL CARDIOPATA (ITEM 17.01.17) POR SESIÓN	\$ 90,00
TERAPIA OCUPACIONAL (ITEM 25.01.03) POR SESIÓN	\$ 90,00
SUPERADA LAS 30 SESIONES ANUALES DE CUALQUIERA DE ESTAS PRACTICAS, DEBE CONTAR C/ LA AUTORIZACION DE OSPE- POR SESIÓN	\$ 185,00
<b>SALUD MENTAL -PSICOLOGOS- PSICOPEDAGOGOS</b>	
PSICOTERAPIA REALIZADA POR PROFESIONALES PSICOLOGOS (POR SESIÓN)	\$ 185,00
PSICOPEDAGOGIA (POR SESIÓN)	\$ 185,00
SUPERADA LAS 30 SESIONES ANUALES DE CUALQUIERA DE ESTAS PRACTICAS, DEBE CONTAR C/ LA AUTORIZACION DE OSPE- POR SESIÓN	\$ 350,00
<b>PRACTICAS MEDICAS FUERA DEL PMOE</b>	
CUALQUIER ESTUDIO O PRACTICA AMBULATORIA	\$ 700,00
<b>MATERIAL RADIOACTIVO PARA ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR</b>	
CUALQUIER ESTUDIO O PRACTICA AMBULATORIA	\$ 900,00
<b>MATERIAL DESCARTABLE QUE SE UTILICE EN PRACTICAS AMBULATORIAS 100 % A CARGO DEL PACIENTE</b>	
<b>MEDICAMENTOS QUE SE UTILICEN EN PRACTICAS AMBULATORIAS SE COBRARÁ LOS PORCENTAJES QUE CORRESPONDA A CADA PLAN</b>	

- (1) Comprende las consultas médicas realizadas en el Servicio de Guardia o Emergencia, fuera de los horarios programados, entre las 21,00 horas 7 horas y desde las 18 horas del sábado a las 24 horas del domingo y las 24 horas de los días feriados
- (2) Comprende las visitas médicas realizadas en el domicilio habitual del paciente, entre las 21 horas y las 7 horas y desde las 18 horas del sábado a las 24 horas del domingo y las 24 horas de los días feriados.