



O S A P M

OBRA SOCIAL AGENTES DE PROPAGANDA MÉDICA

EL AFILIADO DEBERA PRESENTAR CREDENCIAL VIGENTE Y DOCUMENTO **NORMAS PARA NUESTRO PLAN 5000**

TODOS LOS OTROS PLANES: NECESITAN AUTORIZACION PREVIA PARA TODAS LAS PRESTACIONES

| | |
|---|---|
| CONSULTA_GUARDIA | SIN_COSEGURO |
| PRACTICAS Y PRESTACIONES POR GUARDIA | SIN COSEGURO |
| CONSULTAS EN CONSULTORIOS EXTERNOS | SIN COSEGURO SE FACTURA SOLO CON EL RECETARIO |
| PRACTICAS Y PRESTACIONES AMBULATORIAS | SIN COSEGURO |
| LABORATORIO AMBULATORIO | SIN COSEGURO |
| LABORATORIO EN INTERNADO | SIN COSEGURO |
| KINESIOLOGIA | SIN COSEGURO |
| LABORATORIO AMBULATORIO | SIN COSEGURO |
| LABORATORIO EN INTERNADO | SIN COSEGURO |
| KINESIOLOGIA | SIN COSEGURO |
| FONOAUDIOLOGIA | SIN COSEGURO |
| PSICOLOGIA | CON COSEGURO DE \$100 POR SESION, SE ABONAN AL PROFESIONAL |
| MEDICO A DOMICILIO EMPRESA DE EMERGENCIA | SIN COSEGURO |
| INTERNACION | SIN COSEGURO |
| PRACTICAS Y PRESTACIONES EN INTERNACION | SIN COSEGURO |

POR GUARDIA: CONSULTAS, LABORATORIO, RADIOLOGIA, ECOGRAFIAS, CARDIOLOGIA, YESOS, SUTURAS, MEDICACION, DESCARTABLES Y TODA PRESTACION DEBIDAMENTE JUSTIFICADA NO REQUIERE AUTORIZACION, NO TIENE COSEGURO. SE FACTURA SOLO CON LAS RECETAS MEDICAS CON FIRMA DE CONFORMIDAD DEL AFILIADO.

| <u>PRACTICAS Y PRESTACIONES QUE NO REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA</u> | <u>PRACTICAS Y PRESTACIONES QUE NECESITAN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL en ambulatorio</u> |
|---|--|
| <u>POR GUARDIA</u> TODAS LAS PRESTACIONES, PRACTICAS, CONSULTA, MEDICACION, DESCARTABLES, PRACTICAS CARDIOLÓGICAS, LABORATORIOS, RX, ECOGRAFIAS, YESOS, SUTURAS, <u>TODO DEBIDAMENTE JUSTIFICADO Y CON LA FIRMA DE CONFORMIDAD DEL AFILIADO</u> | Laboratorios con más de 12 determinaciones PMO, mayores al código 1200, practicas por RIE, laboratorios no nombrados, AF, BF |
| Radiología simple y contrastada | Medicina nuclear, SPECT |
| Laboratorios de nomenclador, PMO hasta 12 determinaciones (excepto RIE) HDL, LDL y Triglicéridos | Tomografías, Angio TAC, PET |
| Practicas de alergia del nomenclador | Resonancia nuclear magnética, Angio resonancias magnéticas |
| Electrocardiograma | Anatomía patológicas biopsias, punciones |
| Ergometrías | Endoscopias y videos |
| Ecografías y eco cardiograma del nomenclador | Estudios oftalmológicos |
| Espirometria nombrada y computada | Estudios ORL no nombrados |
| PAP y Colposcopia | Estudios DOPPLER |
| Vulvosocopia | Neurología: MAPEOS, Polisomnografías, EMG, otros |
| Electroencefalograma Nombrado | Ginecología códigos 11 eco transvaginal y no nombradas |
| Monitoreo fetal computado | Estudios genéticos |
| Practicas de ORL Nombradas hasta el código 310119 | Hematología, transfusiones |
| MAMOGRAFIAS Nombradas | Cirugías ambulatorias y/o con internación |
| | Kinesiologías Rehabilitación del Lenguaje |
| | PRESTACIONES NO NOMBRADAS EN GRAL. |
| | Terapias radiantes, quimioterapias |

MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y CONTRASTES necesarios para efectuar estudios: O.S.A.P.M. cubre el 100%