

Vigencia Enero 2019

Copagos Planes Generales.

PLANES 1100 / 50 / 100 / 150

• INTERNACIÓN	SC 1100	SC 50	SC 100	SC 150
Urgencias				
Urgencias, Emergencias y Ambulancias	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Internaciones por Urgencias	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
• AMBULATORIO				
Consultas				
Médico de Familia / Generalista / Pediatra / Tocoginecología	\$ 100 (por consulta)	\$ 100 (por consulta)	\$ 100 (por consulta)	\$ 100 (por consulta)
Médicos Especialistas	\$ 190 (por consulta)	\$ 190 (por consulta)	\$ 190 (por consulta)	\$ 190 (por consulta)
Consultas en Domicilio	\$ 310 (por consulta)	\$ 310 (por consulta)	\$ 310 (por consulta)	\$ 310 (por consulta)
Traslados programados	Con autorización AM*	Con autorización AM*	Con autorización AM*	Con autorización AM*
Kinesioterapia				
Coseguro. Hasta 30 sesiones	\$ 65 (por sesión)	\$ 65 (por sesión)	\$ 65 (por sesión)	\$ 65 (por sesión)
Por excedente hasta 60 sesiones	\$ 105 (por sesión)	\$ 105 (por sesión)	\$ 105 (por sesión)	\$ 105 (por sesión)
Consultas en Domicilio	\$ 200 (por consulta)	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto
Reintegros	No	No	No	No
Fonoaudiología				
Coseguro	\$ 65 (por sesión)	\$ 65 (por sesión)	\$ 65 (por sesión)	\$ 65 (por sesión)
Sesiones por año en Consultorio	25 sesiones por año calendario	25 sesiones por año calendario	25 sesiones por año calendario	25 sesiones por año calendario
Sesiones en Domicilio	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto
Reintegros	No	No	No	No
Diagnóstico y Tratamiento				
Prácticas de Laboratorio Básicas: Hemograma Glucemia Uremia VES Ionograma Creatinemia Hemoglobina Glicosilada Orina Completa Microalbuminuria Hepatograma	\$ 65 (cada 6 det)	\$ 65 (cada 6 det)	\$ 65 (cada 6 det)	\$ 65 (cada 6 det)
Otras prácticas de laboratorio del PMO	\$ 20 (por det.)	\$ 20 (por det.)	\$ 20 (por det.)	\$ 20 (por det.)
Laboratorio por Radioinmunoensayo (RIE)	\$ 310 (por det.)	\$ 310 (por det.)	\$ 310 (por det.)	\$ 310 (por det.)
Laboratorio Biomolecular	\$ 310 (por estudio)	\$ 310 (por estudio)	\$ 310 (por estudio)	\$ 310 (por estudio)
Laboratorio no nomenciado no incluido en el PMO	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto
Imágenes de Baja Complejidad (Rx y Ecografía Simple)	\$ 65 (por estudio)	\$ 65 (por estudio)	\$ 65 (por estudio)	\$ 65 (por estudio)
Otras Imágenes Incluidas en el PMO de Mediana Complejidad	\$ 125 (por estudio)	\$ 125 (por estudio)	\$ 125 (por estudio)	\$ 125 (por estudio)
Tomografía Axial Computada (T.A.C.)	\$ 250 (por práctica)	\$ 250 (por práctica)	\$ 250 (por práctica)	\$ 250 (por práctica)
Resonancia Magnética Nuclear (R.M.N)	\$ 310 (por práctica)	\$ 310 (por práctica)	\$ 310 (por práctica)	\$ 310 (por práctica)
Prácticas Genéticas	\$ 310 (por práctica)	\$ 310 (por práctica)	\$ 310 (por práctica)	\$ 310 (por práctica)
Medicina Nuclear	\$ 310 (por práctica)	\$ 310 (por práctica)	\$ 310 (por práctica)	\$ 310 (por práctica)
Estudios Endoscópicos	\$ 310 (por estudio)	\$ 310 (por estudio)	\$ 310 (por estudio)	\$ 310 (por estudio)
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de Mediana Complejidad	\$ 100 (por práctica)	\$ 100 (por práctica)	\$ 100 (por práctica)	\$ 100 (por práctica)
Prácticas no nomenciadas no incluidas en el PMO	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto
Salud Mental Ambulatorio				
Coseguro	\$ 180 (por sesión)	\$ 180 (por sesión)	\$ 180 (por sesión)	\$ 180 (por sesión)
Sesiones por año	30 sesiones por año calendario	30 sesiones por año calendario	30 sesiones por año calendario	30 sesiones por año calendario
Reintegros	No	No	No	No
Alergias				
Tratamiento alergia según normas PMO (No inc Alergógenos)	\$ 150 (por sesión)	\$ 150 (por sesión)	\$ 150 (por sesión)	\$ 150 (por sesión)
Odontología				
Consultas odontológicas niños hasta 15 años	\$ 100	\$ 100	\$ 100	\$ 100
Consultas odontológicas mayores 65 años	\$ 100	\$ 100	\$ 100	\$ 100
Consultas odontológicas personas entre 16 y 64 años	\$ 115	\$ 115	\$ 115	\$ 115
Consultas prestación odontológica interior del país	\$ 115	\$ 115	\$ 115	\$ 115

Vigencia Enero 2019

Copagos Planes Generales.

• INTERNACIÓN	SC 250	SC 300	SC 500	SC 550	SC 600
Urgencias					
Urgencias, Emergencias y Ambulancias	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Internaciones por Urgencias	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
• AMBULATORIO					
Consultas					
Médico de Familia / Generalista / Pediatra / Tocoginecología	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Especialistas	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Consulta en Domicilio	\$310(por consulta)	\$310(por consulta)	\$310 (por consulta)	\$ 310 (por consulta)	Sin Cargo
Traslados programados	Con autorización AM*	Con autorización AM*	Con autorización AM*	Con autorización AM*	Con autorización AM*
Kinesiología					
Coseguro. Hasta 30 sesiones	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Por excedente hasta 60 sesiones	\$ 105 (por sesión)	\$ 105 (por sesión)	\$ 105 (por sesión)	\$ 105 (por sesión)	\$ 105 (por sesión)
Consultas en Domicilio	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto
Reintegros	No	No	No	No	No
Fonoaudiología					
Coseguro	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Sesiones por año en Consultorio	30 sesiones por año calendario	30 sesiones por año calendario	30 sesiones por año calendario	30 sesiones por año calendario	30 sesiones por año calendario
Sesiones en Domicilio	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto
Reintegros	No	No	No	No	No
Diagnóstico y Tratamiento					
Prácticas de Laboratorio Básicas: Hemograma Glucemia Uremia VES Ionograma Creatinemia Hemoglobina Glicosilada Orina Completa Microalbuminuria Hepatograma	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Otras prácticas de laboratorio del PMO	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Laboratorio por Radioinmunoensayo (RIE)	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Laboratorio Biomolecular	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Laboratorio no nomencado no incluido en el PMO	Con Autorización AM*	Con Autorización AM*	Con Autorización AM*	Con Autorización AM*	Con Autorización AM*
Imágenes de Baja Complejidad (Rx y Ecografía Simple)	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Otras Imágenes Incluidas en el PMO de Mediana Complejidad	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Tomografía Axial Computada (T.A.C.)	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Resonancia Magnética Nuclear (R.M.N)	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Prácticas Genéticas	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Medicina Nuclear	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Estudios Endoscópicos	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de Mediana Complejidad	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Prácticas no nomencadas no incluidas en el PMO	Con Autorización AM*	Con Autorización AM*	Con Autorización AM*	Con Autorización AM*	Con Autorización AM*
Salud Mental Ambulatorio					
Coseguro	\$ 180 (por sesión)	\$ 180 (por sesión)	\$ 180 (por sesión)	\$ 180 (por sesión)	Sin Cargo
Sesiones por año	30 sesiones por año calendario	30 sesiones por año calendario	30 sesiones por año calendario	30 sesiones por año calendario	30 sesiones por año calendario
Reintegros	No	No	No	No	No
Alergias					
Tratamiento alergia según normas PMO (No inc Alergógenos)	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Odontología					
Consultas odontológicas niños hasta 15 años	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Consultas odontológicas mayores 65 años	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Consultas odontológicas personas entre 16 y 64 años	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo
Consultas prestación odontológica interior del país	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo	Sin Cargo