

TABLA DE COSEGUROS

PRESTACION	IMPORTE COSEGURO	MODALIDAD DE PAGO	CANTIDAD DE PRESTACIONES
Plan Materno Infantil	\$ 0	*	*
Consultas Médicas			
Consulta en consultorio	\$ 30	Al Profesional	1
Consulta en Domicilio	\$ 50	Al Profesional	1
Prácticas Especializadas Médicas			
Ergometría	\$ 40	Al Profesional	Por estudio
Electrocardiograma de Holter	\$ 50	Al Profesional	Por estudio
Radiografías Directas	\$ 30	Al Prestador	Por estudio
Radiografías Contrastadas	\$ 30	Al Prestador	Por estudio
Mamografía	\$ 30	Al Prestador	Por estudio
Ecografías convencionales	\$ 30	Al Prestador	Por estudio
Ecografías Intracanaliculares	\$ 40	Al Prestador	Por estudio
Ecodoppler color	\$ 60	Al Prestador	Por estudio
Endoscopías	\$ 100	Al Prestador	Por estudio
Cámara Gamma	\$ 100	Al Prestador	Por estudio
Espirometrías	\$ 30	Al Prestador	Por estudio
Electroencefalograma	\$ 30	Al Prestador	Por estudio
Tomografía Axial Computada	\$ 100	Al Prestador	Por estudio
Resonancia Magnética Nuclear	\$ 180	Al Prestador	Por estudio
P.E.T.	\$ 700	Al Prestador	Por estudio
P.E.T. TAC	\$ 1.000	Al Prestador	Por estudio
Fisiokinesioterapia			
Kinesiología y Fisioterapia en Consultorio	\$ 20	Al Profesional	Por sesión
Kinesiología y Fisioterapia en Domicilio	\$ 40	Al Profesional	Por sesión
Salud Mental			
Sesión	\$ 45	Al Profesional	Por sesión
Rehabilitación de alcoholismo y drogadependencia			
Sesión	\$ 45	Al Prestador	Por sesión
Rehabilitación de Trastornos de la Alimentación			
Sesión	\$ 45	Al Prestador	Por sesión


0040/14

Laboratorio Bioquímico			
Prácticas Bioquímicas de rutina	\$ 30	Al Profesional	Hasta 6 - Por todas las excedentes, otros \$10.-
Prácticas Bioquímicas de Alta Complejidad	\$ 30	Al Profesional	1

Programa de Obesidad			
Sobrepeso Grado II Con Comorbilidades	\$ 75	Al Profesional	Por Mes
Obesidad Grado I	\$ 120	Al Profesional	Por Mes
Obesidad Grado II	\$ 150	Al Profesional	Por Mes
Obesidad Mórbida	\$ 150	Al Profesional	Por Mes
Obesidad Mórbida Pac. Que Contra. La Bariátrica	\$ 100	Al Profesional	Por Mes
Pacientes Sometidos A Cirugía Bariátrica	\$ 75	Al Profesional	Por Mes

Fertilización Asistida			
Mod. De Inseminación Intrauterina (Iiui) 1er Inte.	\$ 400	Al Prestador	Por procedimiento
Mod. De Inseminación Intrauterina (Iiui) 2do Inte.	\$ 400	Al Prestador	Por procedimiento
Mod. De Inseminación Intrauterina (Iiui) 3er Inte.	\$ 600	Al Prestador	Por procedimiento
Modulo Estimulación Ovárica - 1er Intento	\$ 250	Al Prestador	Por procedimiento
Modulo Estimulación Ovárica - 2do Intento	\$ 250	Al Prestador	Por procedimiento
Modulo Estimulación Ovárica - 3er Intento	\$ 400	Al Prestador	Por procedimiento
Modulo Aspiración Y Fiv / Icsi - 1er Intento	\$ 2.200	Al Prestador	Por procedimiento
Modulo Aspiración Y Fiv / Icsi - 2do Intento	\$ 2.200	Al Prestador	Por procedimiento
Modulo Aspiración Y Fiv / Icsi - 3er Intento	\$ 3.100	Al Prestador	Por procedimiento
Modulo Descongelación Y Transferencia	\$ 750	Al Prestador	Por procedimiento
Modulo Transferencia - 1er Intento	\$ 500	Al Prestador	Por procedimiento
Modulo Transferencia - 2do Intento	\$ 500	Al Prestador	Por procedimiento
Modulo Transferencia - 3er Intento	\$ 750	Al Prestador	Por procedimiento

Medicamentos Ambulatorios	\$ 7	A la Farmacia	Por bono
----------------------------------	------	---------------	----------


0040/14