

PRESTACIONES	CARACTERÍSTICAS	IMPORTE
Consultas médicas	Clínico, pediatra, médico de familia, generalista, tocoginecólogo	\$ 576,00
	Resto de especialidades	\$ 1080,00
Prácticas de laboratorio	Por cada determinación	\$ 60,00
Prácticas diagnósticas terapéuticas de Baja Complejidad	Radiología simple	\$ 360,00
	Ecografía nomenclada	
	ECG / Ergometría	
	Colposcopia	
	Prácticas ORL	
Prácticas diagnósticas terapéuticas de Mediana Complejidad	Ecografía no nomenclada	\$ 720,00
	Ecodoppler	
	Radiología contrastada	
	Mamografía	
	Infiltraciones / Yesos	
	Holter / Presuometría	
	Potenciales Evocados / EMG	
Prácticas diagnósticas terapéuticas de Alta Complejidad	Tomografía axial computada	\$ 1800,00
	Resonancia magnética nuclear	
	Videoendoscopías diagnósticas y terapéuticas	
	Medicina Nuclear	
	Cámara Gamma	
	PET	
	Punciones bajo ecografía / Mamografía / Tomografía	
	Bloqueos	
	EEG / Polisomnografías	
Ecodoppler transesofágico		
Kinesiología	Por sesión (hasta 25 sesiones)	\$ 360,00
	Por sesión excedente	\$ 648,00
Fonoaudiología	Por sesión	\$ 360,00

IMPORTANTE

- * Las personas beneficiarias empadronadas en los programas de HIV, Oncología, Discapacidad, Plan Materno Infantil quedan exentos del pago de coseguros.
- * Las prestaciones realizadas durante la internación, no aplican coseguro.
- * Las prestaciones deben ser validadas en OSPEDYC Directo para poder verificar el importe correcto que deben cobrar a las/os afiliadas/os.
- * El importe de los coseguros se descontará de los aranceles acordados. Por tal motivo, detallar en la facturación el valor convenido descontando el importe del coseguro correspondiente para su correcta liquidación.