

PRESTACIONES	CARACTERÍSTICAS	IMPORTE
Consultas médicas	Clínico, pediatra, médico de familia, generalista, tocoginecólogo	\$8.000
	Resto de especialidades	\$8.000
Prácticas de laboratorio	Por cada determinación	\$600
Prácticas diagnósticas terapéuticas de Baja Complejidad	Radiología simple	\$3.000
	Ecografía nomenclada	
	ECG / Ergometría	
	Colposcopia	
	Prácticas ORL	
Prácticas diagnósticas terapéuticas de Mediana Complejidad	Ecografía no nomenclada	\$6.000
	Ecodoppler	
	Radiología contrastada	
	Mamografía	
	Infiltraciones / Yesos	
	Holter	
	Potenciales Evocados / EMG	
Prácticas diagnósticas terapéuticas de Alta Complejidad	Tomografía axial computada	\$12.000
	Resonancia magnética nuclear	
	Videoendoscopías diagnósticas y terapéuticas	
	Medicina Nuclear	
	Cámara Gamma	
	PET	
	Punciones bajo ecografía / Mamografía / Tomografía	
	Bloqueos	
	EEG / Polisomnografías	
	Presurometría - MAPA	
	Ecodoppler transesofágico	
Kinesiología	Por sesión (hasta 25 sesiones)	\$3.000
	Por sesión excedente	\$6.000
Fonoaudiología	Por sesión	\$3.000

IMPORTANTE

- * Las personas beneficiarias empadronadas en los programas de HIV, Oncología, Discapacidad, Plan Materno Infantil quedan exentas 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.