

## Coseguros Visitar

<b>COSEGUROS VISITAR SRL</b>	<b>Vigencia</b>
<b>PROGRAMA MÉDICO OBLIGATORIO.</b>	
<b>Consultas.</b>	<b>15/11/25</b>
Consulta médica clínica, médicos de familia/generalista/ pediatra/ tocoginecologico	\$17.000
Consulta médicos especialistas	\$17.000
<b>Exentos.</b>	
Programas Especiales (Sin Coseguro)	EXENTO
<b>Otras Consultas Exentas de coseguros.</b>	
Cáncer de cuello uterino y mama.	EXENTO
Prácticas de enfermería.	EXENTO
Otras afecciones de transmisión sexual (ITS- y Tuberculosis TBC-)	EXENTO
Ley 26.928 "Creación Sistema de Protección Integral para personas trasplantadas"	EXENTO
Ley 27.447 "Ley de Trasplante de Órganos, Tejidos y Células"	EXENTO
Ley 27.661 "Atención y Cuidado Integral de la Salud durante el Embarazo y la Primera Infancia – Ley 1000 días"	EXENTO
<b>Psicología (por sesion)</b>	
Psicología incluidas en el Art.4.2.1 PMO	\$22.500
Excedente por sesión	\$32.500
<b>Practicas de Laboratorio .</b>	
Laboratorio hasta 6 determinaciones.	\$11.500
Determinaciones extras por cada determinacion	\$5.000
A.P.B. (Acto Profesional Bioquímico) Ambulatorio	A cargo del afiliado.
A.P.B. (Acto Profesional Bioquímico) Ambulatorio OSPA Plan Plata, OSTEP Plan Clásico, OSA (VISITAR) Plan Plata, OSEDA Plan Plata, OSCOMM Plan Plata, OSDOS Plan Plata, OSIM Plan Plata.	A cargo de Visitar.
<b>Practicas Diagnósticas Terapéuticas.</b>	
Imágenes de baja complejidad. Incluye rx simple y ecografia simple por codigo	\$11.500
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de mediana complejidad: ecografías no nombradas, mamografías por cada una, Holter, Holter de presión, Potenciales Evocados, Ecodopler (todos), Polisomnografía, Capitulo 13 operaciones de la piel y tejido celular subcutáneo, Radiología contrastada, Neuroradiología, Densitometria y códigos: 17.02.02 y 17.02.01.	\$22.500
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de alta complejidad TAC, RMN y Medicina Nuclear. Por práctica.	\$43.500
Endoscopia (diagnostica o Terapeutica). Por practica.	\$43.500
<b>Prácticas Kinesio Fisiatricas (por sesion)</b>	
Hasta 30 sesiones por año	\$11.500
Excedente por sesión	\$14.500
<b>Prácticas de Fonoaudiología y Foniatria (por sesion)</b>	
25.01.03/25.01.04 Prácticas de Fonoaudiología y Foniatria	\$11.500
<b>Otras Rehabilitacion (por sesion)</b>	
25.01.06 Terapia ocupacional	\$11.500
17.01.17 Rehabilitacion del cardiopata	\$11.500
<b>Otras prácticas.</b>	
<b>Otras prácticas médicas (por practica)</b>	\$11.500
<b>Información para el prestador:</b>	
En el siguiente link podrán chequear cobertura en tiempo real y también los importes de los coseguros: <a href="https://odoo.visitar.com.ar/ConsultaAfiliados/">https://odoo.visitar.com.ar/ConsultaAfiliados/</a>	
<b>ATENCIÓN:</b> La O.S. <b>OSPA</b> (Obra Social del Personal Aeronáutico) con su <b>PLAN PLATA</b> mantiene los coseguros informados con vigencia 10/07/2025.	

## OOSS EXENTAS

<b>Obra Social</b>	<b>Plan</b>
Mosaista	Plata
Obsba (*)	Clásico
Odaap	Clásico
Ok Salud	30
Osa (Visitar)	400
Oscomm	400/Plata
Ospersaams Osconara	Clásico
Ospersaams Ospegap	Clásico
Osdel	Clásico
Osdo	Plata
Osdyb	Plata
Oseda	Plata
Osetra	Plata
Osfatun (Visitar)	400
Osma (Visitar)	400
Osme	Clásico
Ospa (Visitar)	400
Ospadep	Clásico
Ospea	Clásico/Plata
Ospetelco	Plata
Ospif (Visitar)	400
Ostep	Clásico

(\*) Excepto en consultas.