

**COBERTURA**

VIGENCIA 3 • 2025

PRESTACIONES	CARACTERÍSTICAS	V. % ó T.	Coseguro
CONSULTA MÉDICA	En Centro Propio Osposce	S/L-S/T	\$1300
	• Med.Clínico - Medicina Filiar - Pediatría - Ginecología	S/L-S/T	\$2460
	• En Centro Propio Demás Especialidades	S/L-S/T	\$2625
	En Consultorio Médico Generalista	S/L-S/T	\$4922
	En Domicilio: Diurna / Nocturna	S/L-S/T	\$8203/\$11484
	En Domicilio: Mayores de 65 años	S/L-S/T	\$3280
URGENCIAS Y TRASLADOS UTI-UCO	Con Médico, traslados para imposibilitados	S/L-S/T	--
MEDICAMENTOS	En Farmacias Adheridas	40%	--
	En Internación	100%	--
	Oncología (nacionales)	100%	--
	Plan Materno Infantil	100%	--
	Analgesia en parto normal	100%	--
	Inmunosupresores, Interferon, Inmunoestimuladores, Eritropoyectina, etc.	100%	--
ESTUDIOS Y PRÁCTICAS DE DIAGNOSTICO	<b>Baja Complejidad: •A•</b>		
	Laboratorios x 6 determinaciones	S/L-S/T	\$1641
	Excedentes de Laboratorio	S/L-S/T	\$655 c/u
	Radiología, Ecografías Simples Nomencladas	S/L-S/T	\$1641
	Estudios Oftalmológicos Baja Complejidad	S/L-S/T	\$1641
	<b>Media Complejidad: •B•</b>		
	Ej. Ecografías No Nomencladas / Mamografía Digital Estudios Oftalmológicos Mediana Complejidad	S/L-S/T S/L-S/T	\$3280 \$3280
<b>Alta Complejidad: •C•</b>			
Ej. Tomografía Axial Computada, Resonancia Magnética Nuclear	S/L-S/T	\$8203	
Laboratorio de alta Complejidad (cada determinación según PMO)	S/L-S/T	\$8203	
Quirófano por Cirugía, Endoscopias, laboratorio biomolecular de Alta Complejidad (Cada determinación según PMO)	S/L-S/T	\$8203	
Estudios Oftalmológicos Alta Complejidad	S/L-S/T	\$8203	
REHABILITACIÓN	Fonoaudiología	25 ses x Año	\$1641 x ses
	Excedentes		\$2952 x ses
	Kinesiología y Fisioterapia (en pacientes ambulatorios)	25 ses x Año	\$1641 x ses
	Excedentes		\$2952 x ses
INTERNACIÓN	Clínica-Quirúrgica (en habitación compartida)	100%	--
	Cirugía Cardiovascular Central y Periférica	100%	--
	Internación Domiciliaria	Según PMO	--
UTI-UCO	Terapia Intensiva y Unidad Coronaria	100%	--
PLAN MATERNO INFANTIL	Maternidad (Internación Obstétrica) Incluye parto normal, distócico, cesárea, honorarios médicos, nursery, incubadora, gastos sanatoriales y pensión	100%	--
	Medicamentos hasta 30 días Post-Parto	100%	--
	Medicamentos del Bebé hasta su 1º Año de Vida	100%	--
	Curso Psicoprofiláctico del Parto	100%	--
MATERIAL DESCARTABLE	Común y Especializado	100%	--
ESTUDIOS GENÉTICOS	Nomenclados (A.C.)	--	\$8834
SALUD MENTAL (sistema cerrado)	Psicoterapia	30 ses x Año	\$3280 x ses
	Excedentes		\$6562 x ses
	Consulta psiquiátrica	30 días x Año	--
	Internación Psiquiátrica (cuadro agudos)	60 días x Año	--
	Hospital de Día	100%	--
Talleres, Grupos de Autoayuda o Aprendizaje		--	
PRÓTESIS Y ORTÉSIS	Prótesis e Implantes Internos	100%	--
	Prótesis y Ortesis Externas	50%	--
TERAPIA RADIANTE	Radioterapia, Cobaltoterapia y Acelerador Lineal	100%	--
TRASPLANTES	Inscripción en el INCUCAI	100%	--
HEMODIÁLISIS	Inscripción en el INCUCAI	S/C-S/L-S/T	--

**Nómina Orientativa de Prácticas**

(A) BAJA COMPLEJIDAD:	Radiología Simple y Contrastada, Radioscopia, Ecografía Nomenclada, Mamografía Nomenclada, Electrocardiograma, Ergometría, Ecocardiograma modo B, Audiometría, Logaudiometría, Pruebas Supraliminales, Impedanciometría, Laringoscopia Directa e Indirecta, Otomicroscopia, Anatomía Patológica.
(B) MEDIANA COMPLEJIDAD:	Ecográficas No Nomencladas, Potenciales Evocados, Electromiogramas, Electroencefalogramas Prolongados, Mapeo cerebral, Polisomnografías, Test de Latencias Múltiples, Densitometría Ósea, Estudio Urodinámico, Uroflujometría, Penoscopia, Tilt Test, Mamografías digitales, Mamografías con Técnicas de Ecklund, Curva Flujo Volumen, Espirometría Computarizada, Espirometría B2, Ergometría 12 Derivaciones, Escanograma de miembros, PHmetría, Inmunohistoquímica(hasta 3).
(C) ALTA COMPLEJIDAD:	Tomografías, Resonancia Magnética Nuclear, Cámara Gamma (*), PET, Video endoscopias, Video colonoscopias, Video EEG, Punciones bajo ecografías, Punciones bajo tomografías, Punciones bajo mamografías, Test de drogas vasoactivas urológicas, Test de tumescencia, Rigidez peneana, BioFeedback, Espinogramas, Doppler, Inmunohistoquímica (más de 3), Videonistagmografía. (*) Coseguro como estudio completo con independencia de área a estudiar.

REFERENCIAS: V. % ó T = Valor % ó Total // S/C = Sin Cargo // S/L = Sin Límite // S/T = Sin Tope

**PRÁCTICAS QUE REQUIEREN AUTORIZACIÓN PREVIA DE INTEGRAL**

LABORATORIO DE ALTA COMPLEJIDAD QUE EXCEDA LA RUTINA Y NO NOMENCLADOS • RADIOGRAFÍA CONTRASTADA, TAC NO NOMENCLADA, RMN, ANGIORESONANCIA MAGNÉTICA, MEDICINA NUCLEAR, PRÁCTICAS NEUROLÓGICAS • PRÁCTICAS OFTALMOLÓGICAS • PRÁCTICAS QUIRÚRGICAS AMBULATORIAS • PRÁCTICAS QUIRÚRGICAS PROGRAMADAS • INTERNACIONES PROGRAMADAS.

**CARACTERÍSTICAS ODONTOLÓGICAS**

PRESTACIONES	CARACTERÍSTICAS	COSEGURO
CONSULTAS	Consulta, Fichado y Plan de Tratamiento	\$4000
	Consultas de Urgencia	\$4000
	Consultas menores de 15 años y mayores de 65 años	\$2000
OPERATORIA DENTAL	Obturación con Amalgama Cavidad Simple	\$4000
	Obturación con Amalgama Cavidad Compuesta	\$4000
	Obturación con tornillo en conducto	\$4000
	Obturación simple con resina autocurado	\$4000
	Obturación compuesta con resina autocurado	\$4000
	Obturación con Resina Fotocurado Sector Posterior	\$4000
	Obturación con Resina Fotocurado Sector Anterior	\$4000
	Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores	\$4000
ENDODONCIA	Tratamiento Inflamatorio Pulpar Unirradicular	\$4000
	Tratamiento Inflamatorio Pulpar Multirradicular	\$4000
	Biopulpectomía Parcial	\$4000
	Necropulpectomía Parcial	\$4000
ODONTOLOGÍA PREVENTIVA	Tartrectomía y Cepillado	S.C.
	Higiene dental con ultrasonido	S.C.
	Consulta preventiva periódica y terapia fluorada	S.C.
	Enseñanza de técnicas de higiene bucal	S.C.
	Selladores de surcos, fosas y fisuras	S.C.
	Aplicación de cariostáticos en piezas permanentes	S.C.
ODONTOPEDIATRÍA	Consulta de motivación	S.C.
	Mantenedor de espacio	S.C.
	Reducción de luxación con inmovilización dentaria	S.C.
	Tratamiento de dientes primarios con formocresol	S.C.
PERIODONCIA	Consulta de Estudio	\$4000
	Corona de acero por destrucción coronaria	\$4000
	Reimplante dentario e inmovilización por luxación total	\$4000
	Protección pulpar directa	\$4000
	Tratamiento de gingivitis	\$4000
	Tratamiento de enfermedad Periodontal	\$4000
	Desgaste selectivo o armonización oclusal	\$4000
RADIOLOGÍA	Rx periapical o bite wing	\$2000
	Rx oclusal	\$2000
	Rx media seriada de 7 películas	\$2000
	Rx seriada de 14 películas	\$4000
	Rx panorámica	\$4000
	Teleradiografía cefalométrica	\$4000
	Tomografía Parcial	\$10000
	Tomografía Total	\$10000
	Articulación Temporo Mandibular	\$4000
	Trazado Cefalomérico c/u	\$4000
CIRUGÍA BUCAL	Extracción dentaria	\$4000
	Plástica de comunicación bucosinusal	\$4000
	Biopsia por punción, aspiración o escisión	\$4000
	Alveolectomía estabilizadora (6 zonas) por zona	\$4000
	Reimplante dentario inmediato al traumatismo	\$4000
	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	\$4000
	Extracción de dientes con retención mucosa	\$4000
	Extracción de dientes con retención ósea	\$4000
	Germectomía	\$4000
	Liberación de dientes retenidos	\$4000
	Tratamiento de osteomielitis	\$4000
	Extracción de cuerpo extraño	\$4000
	Alveolectomía correctiva (6 zonas) por zona	\$4000
	Frenectomía	\$4000
	Alargamiento de la corona clínica	\$4000

REFERENCIAS: S/C = Sin Cargo // Ortodoncia: según PMO. // Prótesis e Implantes: fuera de cobertura

**BENEFICIOS ADICIONALES**

• Descuentos en Ópticas designadas.

**Beneficio sujeto a modificación sin previo aviso.**