

Buenos Aires, Julio 2021

Señores Prestadores

Presente

Notificamos la modificación de los valores de coseguros a partir de la fecha, según Resolución 58 - E/2017, del Ministerio de Salud.

## ANEXO II

### NORMAS PARA LA ATENCION AMBULATORIA Y EN INTERNACION Valores de CO-Seguros

Están exentos de abonar coseguros:

- Programa HIV y Oncología
- Oncología
- Discapacidad (que acredite con su certificado)
- Plan Materno Infantil (PMI)

Afiliados de las siguientes Obras Sociales:

- OSPEP (Obra Social del personal de la enseñanza privada):
  - Abonan coseguros en todas las prácticas de alta, mediana, baja complejidad y consultas
- OSADRA (Obra Social de Árbitros Deportivos de la República Argentina):
  - Abonan coseguros en todas las prácticas de alta, mediana, baja complejidad y consultas
- OSALARA (obra social de Agentes de Loterías y Afines de la República Argentina):
  - PLAN PMO: Abonan coseguros en todas las prácticas de alta, mediana, baja complejidad y consultas
  - PLAN JUEGOS DE AZAR: abonan coseguros SOLO en prácticas de Alta complejidad
  - PLAN ALTA COMPLEJIDAD: abonan coseguros SOLO en prácticas de Alta complejidad

|   |                 |
|---|-----------------|
| <b>CONSULTA MEDICA</b>  |                 |
| <i>Médicos de Familia, Generalistas, Pediatras y Tocoginecólogos:</i> | <b>\$ 260.-</b> |
| Médicos Especialistas   | <b>\$ 480.-</b> |
| <i>Nutricionista</i>  | <b>\$260.-</b>  |

|   |          |
|---|----------|
| <b>PRACTICAS DIAGNOSTICAS TERAPEUTICAS DE BAJA COMPLEJIDAD</b>  |          |
| Rx simple y Ecografia simple: por estudio   | \$ 160.- |
| Laboratorio hasta 6 determinaciones básicas que incluyan por orden alguna de las siguientes: Hemograma completo, glucemia, uremia, VES, ionograma, creatininemia, Hb glicosilada, orina completa, microalbuminuria, hepatograma, u otras determinaciones de baja complejidad. | \$ 160.- |
| Se cobrara por cada determinacion extra.  | \$ 60.-  |
| <u>RIE: por cada determinación</u>  | \$ 260.- |
| Practica PMO de baja complejidad no incluidas, por estudio  | \$ 160.- |
| <b>Kinesio - Fisiatria</b>  |          |
| Por cada sesión (Hasta 30 sesiones por año)   | \$ 160.- |
| Por sesión excedente, con tope máximo hasta 60 sesiones.  | \$ 290.- |
| <b>Fonoaudiología y Foniatria</b>   |          |
| Por cada sesión   | \$ 160.- |
| <b>Salud Mental</b>   |          |
| Admision:   | \$ 320.- |
| Psicología por sesión ( se cubren hasta 30 sesiones al año por afiliado)  | \$ 320.- |
| Terapia de pareja o familiar: por sesión  | \$ 320.- |
| Psicopedagogía x sesión   | \$ 320.- |
| Control farmacológico con Medico Psiquiatra   | \$ 480.- |
| Consulta Medico Psiquiatra  | \$ 480.- |
| Psicologia por sesión excedente (superado tope 30 al año)   | \$ 640.- |
| <b>PRACTICAS DIAGNOSTICAS TERAPEUTICAS DE MEDIANA COMPLEJIDAD: por cada práctica</b>  | \$ 320.- |
| <b>Neurología</b><br>Mapeo cerebral computado<br>Polisomnografía (con circuito de tv)<br>Oximetría digital<br>Test de latencias múltiples<br>Potenciales evocados   |          |
| <b>Oftalmología</b><br>Campo visual computarizados<br>Conteo de células endoteliales por ojo<br>Ecometría   |          |

Electroretinograma  
Paquimetría por ojo  
Plombaje por ojo  
Test de lotman  
Test de sensibilidad del contraste  
Examen citobacteriológico  
Examen de ojo seco  
Test de vision de colores  
Topografía corneal por ojo

**Otorringolaringología**  
Nasofaringolaringoscopia

**Neumonología**  
Curva flujo volumen computarizado  
Espirometría computada  
Espirometría por compresión torácica

**Urología**  
Test de drogas vasoactivas  
Cavernosonografía  
Estudio uroneurofisiológico  
Penoscopía  
Penoscopía con biopsia  
Flujometría urinaria computarizada  
Estudio urinario completo computarizado

**Ginecología**  
Diagnostico prenatal por amniocentesis

**Anatomía Patológica**  
Punción biopsia por aspiración  
Biopsia por inmunofluorescencia

**Cardiología**  
Presurometría  
Electrocardiograma de alta resolución de señales  
Tilt test

**Ecografías**  
Transfontaneral  
Cadera del recién nacido  
Músculo-esquelética  
Transcraneana  
Otros órganos y regiones

|   |                        |
|---|------------------------|
| <p>Endocavitaria ginecológica. Endocavitaria prostática transrectal.</p> <p><b>Ecografía Doppler blanco y negro</b><br/> De vasos de cuello<br/> Arterial periférico<br/> Aorta y sus ramas<br/> Venosa de miembros inferiores<br/> Del eje espleno portal<br/> De pene<br/> Del cordón espermático<br/> Obstétrico<br/> Cardiológico<br/> Pulsado vascular periférico/nefrológico</p> <p><b>Magnificación mamográfica</b> (por lado)</p> <p><b>Densitometría ósea</b><br/> Estudio con equipo emisor de Rayos X de baja energía,<br/> De una región<br/> De dos o más regiones</p> <p><b>Espinografía</b><br/> De cualquier región, realizado con porta chasis específico y cuadrícula con numeración.</p> |                        |
| <b>PRACTICAS DIAGNOSTICAS TERAPEUTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD</b>  |                        |
| <p><i>TAC, RMN, ,laboratorio biomolecular, genético, Medicina Nuclear, Endoscopias.Praticas diagnosticas y terapéuticas de Alta Complejidad, ejemplo:</i></p> <p><b>Eco Doppler</b> cardíaco<br/> <b>Eco Doppler color</b> generales<br/> <b>Eco Doppler cardíaco transesofágico</b></p> <p><b>Ecografía intervencionista</b><br/> Con punción biopsica<br/> <b>Tomografía Axial Computada intervencionista</b><br/> <b>Prácticas intervencionistas bajo control de tomografía</b><br/> Punción biopsia aspirativa.<br/> Abdomen<br/> Hígado<br/> Riñón<br/> Páncreas<br/> Tórax/ pulmón</p>  | <p><b>\$ 800.-</b></p> |

|  |  |
|--|--|
| Vértebra<br>Otros órganos o regiones             |  |
| <b>Angiografías, estudios hemodinámicas etc.</b> |  |

|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>CONSULTA ODONTOLÓGICA</b>                 |                 |
| <i>General</i>                               | <b>\$ 320.-</b> |
| para menores de 15 años y mayores de 65 años | <b>\$ 160.-</b> |
| <b>PRACTICAS ODONTOLÓGICAS</b>               |                 |
| Por Practica                                 | <b>\$ 320.-</b> |

Los co-seguros percibidos deben estar detallados y descontados en la presentación de la factura correspondiente.

**Credencial : Para PLAN PMO**





OBRA SOCIAL DE AGENTES DE LOTERÍA Y AFINES DE LA REPÚBLICA ARGENTINA | RNOS 0-0060-4  
Bolívar 578/80 | Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
Tel.: 0810 222 9810 | 5278 6100  
[www.osalara.com.ar](http://www.osalara.com.ar)

AFILIADO:  
DOC N°:  
N°: ABONA COSEGURO:  
PLAN:  
FECHA EMISIÓN: VENC.:

CARNET RENOVABLE

**ESTE CARNET RENOVABLE TIENE VALIDEZ PRESENTANDO DNI Y ÚLTIMO RECIBO DE SUELDO O TICKET DE PAGO.**

Emergencias Médicas / Urgencias Médicas / Visitas médicas domiciliarias / Urgencias psiquiátricas / Internaciones de urgencias / Traslados en ambulancia.  
**Capital Federal y Gran Buenos Aires: 0 800 999 2062 | Interior del país: 0800 444 7640**  
Autorizaciones Médicas: 5278 6100. Bolívar: 578, 1066 CABA

Syigma Servicios: 4326 2770 / 2236 / 7507 / 8883 / 8254 / 8981  
Emergencias y urgencias odontológicas: 5217 4400

**SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD -organo de control-**  
0 800 222 72583 / [www.ssalud.gov.ar](http://www.ssalud.gov.ar)

CARNET RENOVABLE

Pablo Sauret  
OSALARA



OBRA SOCIAL DE AGENTES DE LOTERÍA Y AFINES DE LA REPÚBLICA ARGENTINA | RNOS 0-0060-4  
Bolívar 578/80 | Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
Tel.: 0810 222 9810 | 5278 6100  
[www.osalara.com.ar](http://www.osalara.com.ar)

AFILIADO:  
DOC N°:  
N°: ABONA COSEGURO:  
PLAN:  
FECHA EMISIÓN: VENC.:

CARNET PROVISORIO

**ESTE CARNET PROVISORIO TIENE VALIDEZ PRESENTANDO DNI Y ÚLTIMO RECIBO DE SUELDO.**

Emergencias Médicas / Urgencias Médicas / Visitas médicas domiciliarias / Urgencias psiquiátricas / Internaciones de urgencias / Traslados en ambulancia.

**Capital Federal y Gran Buenos Aires: 0 800 999 2062 | Interior del país: 0800 444 7640**  
Autorizaciones Médicas: 5278 6100. Bolívar: 578, 1066 CABA

Syigma Servicios: 4326 2770 / 2236 / 7507 / 8883 / 8254 / 8981  
Emergencias y urgencias odontológicas: 5217 4400

**SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD -organo de control-**  
0 800 222 72583 / [www.ssalud.gov.ar](http://www.ssalud.gov.ar)

CARNET PROVISORIO

Pablo Sauret  
OSALARA

**Credencial : Para juegos de AZAR**



**Credencial OSPEP:**

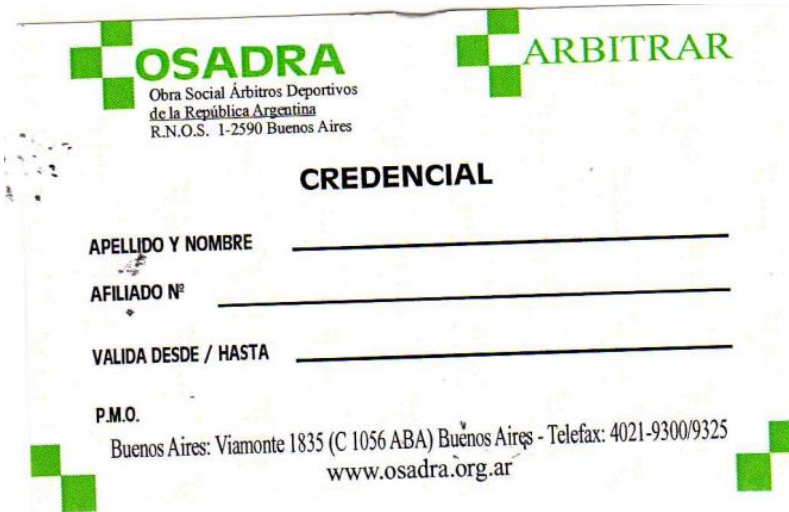


**OSPEP**  
INOS 1-06807  
OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA ENSEÑANZA PRIVADA

Beneficiario N°: \_\_\_\_\_  
Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_  
Documento: \_\_\_\_\_  
**DNI:** \_\_\_\_\_

*(Circular stamp: OSPEP CAP FED)*

**Credencial OSADRA:**



**OSADRA** **ARBITRAR**  
Obra Social Árbitros Deportivos  
de la República Argentina  
R.N.O.S. 1-2590 Buenos Aires

**CREDECIAL**

APELLIDO Y NOMBRE \_\_\_\_\_  
AFILIADO N° \_\_\_\_\_  
VALIDA DESDE / HASTA \_\_\_\_\_

P.M.O.  
Buenos Aires: Viamonte 1835 (C 1056 ABA) Buenos Aires - Telefax: 4021-9300/9325  
[www.osadra.org.ar](http://www.osadra.org.ar)