

COSEGUROS

Actualización de cosegueros	Valores según Resolución	Valores afiliados OSME
Consultas:	Valor Máximo de Cosegueros	Valor Máximo de Cosegueros
Médicos de Familia / Generalistas / Pediatras/ Toco ginecólogo	\$ 99	\$ 50
Médicos Especialistas	\$ 186	\$ 95
Programa HIV y Oncología	EXENTO	EXENTO
Oncología	EXENTO	EXENTO
Discapacidad	EXENTO	EXENTO
Plan materno infantil EXENTO	<p>1.1.1. Plan Materno Infantil: Se dará cobertura durante el embarazo y el parto a partir del momento del diagnóstico y hasta el primer mes luego del nacimiento.1.1.2. Atención del recién nacido hasta cumplir un año de edad. Todo con cobertura al 100% tanto en internación como en ambulatorio y exceptuado del pago de todo tipo de cosegueros para las atenciones y medicaciones específicas. Esta cobertura comprende: a) Embarazo y parto: consultas, estudios de diagnóstico exclusivamente relacionados con el embarazo, el parto y puerperio, ya que otro tipo de estudios tendrá la cobertura que rige el resto del PMO, Psicoprofilaxis Obstétrica, medicamentos únicamente relacionados con el embarazo y el parto, Cobertura 100% b) Infantil: Será obligatoria la realización perinatólogica de los estudios para detección de la fenilcetonuria, del hipotiroidismo congénito y enfermedad fibroquística en el recién nacido. Consultas de seguimiento y control, inmunizaciones del período, cobertura del 100% de la medicación requerida para el primer año de vida siempre que ésta figure en el listado de medicamentos esenciales) a fin de estimular la lactancia materna no se cubrirán las leches maternizadas o de otro tipo, salvo expresa indicación médica, con evaluación de la auditoría médica.</p>	<p>1.1.1. Plan Materno Infantil: Se dará cobertura durante el embarazo y el parto a partir del momento del diagnóstico y hasta el primer mes luego del nacimiento.1.1.2. Atención del recién nacido hasta cumplir un año de edad. Todo con cobertura al 100% tanto en internación como en ambulatorio y exceptuado del pago de todo tipo de cosegueros para las atenciones y medicaciones específicas. Esta cobertura comprende: a) Embarazo y parto: consultas, estudios de diagnóstico exclusivamente relacionados con el embarazo, el parto y puerperio, ya que otro tipo de estudios tendrá la cobertura que rige el resto del PMO, Psicoprofilaxis Obstétrica, medicamentos únicamente relacionados con el embarazo y el parto, Cobertura 100% b) Infantil: Será obligatoria la realización perinatólogica de los estudios para detección de la fenilcetonuria, del hipotiroidismo congénito y enfermedad fibroquística en el recién nacido. Consultas de seguimiento y control, inmunizaciones del período, cobertura del 100% de la medicación requerida para el primer año de vida siempre que ésta figure en el listado de medicamentos esenciales) a fin de estimular la lactancia materna no se cubrirán las leches maternizadas o de otro tipo, salvo expresa indicación médica, con evaluación de la auditoría médica.</p>
Psicología		
Psicología Incluidas en el art 4.1 PMO	\$ 124	\$ 60
Sesiones Excedentes	\$ 248	\$ 120

Tel.: 0800-345-6763

Web: www.osme.org.ar

Email: info@osme.org.ar



Prácticas de laboratorio		
Prácticas de laboratorio básicas	\$ 62,00 por 6 determinaciones de laboratorio básicas: Hemograma con formula, Glucemia, Uremia, VES, Ionograma, Creatininemia, Hemoglobina Glicosilada, Orina Completa, Microalbuminuria, Hepatograma. Se cobrará hasta \$ 25,00 por cada determinación extra.	\$ 35,00 por 6 determinaciones de laboratorio básicas: Hemograma con formula, Glucemia, Uremia, VES, Ionograma, Creatininemia, Hemoglobina Glicosilada, Orina Completa, Microalbuminuria, Hepatograma. Se cobrará hasta \$ 12,00 por cada determinación extra.
Prácticas diagnósticas terapéuticas		
Imágenes de baja complejidad: Incluye RX simple y Ecografía simple	\$ 62,00 por estudio	\$ 30,00 por estudio
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de mediana complejidad	\$ 124,00 por práctica	\$ 60,00 por práctica
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de alta complejidad TAC, RMN, RIE, laboratorio biomolecular, genético Medicina Nuclear, Endoscopia	\$ 310,00 por práctica	\$ 150,00 por práctica
Prácticas Kinesio-Fisiátricas		
Prácticas kinesiológicas/fisiátricas	\$ 62,00 por sesión hasta 30 sesiones por año y \$ 112,00 por sesión, las excedentes. Tope máximo de 60 sesiones	\$ 30,00 por sesión hasta 30 sesiones por año y \$ 60,00 por sesión, las excedentes. Tope máximo de 60 sesiones
Prácticas de enfermería	EXENTO	EXENTO
Prácticas de Fonoaudiología y Foniatria		
Prácticas de Fonoaudiología y Foniatria	\$ 62,00 por sesión hasta 30 sesiones por año y \$ 112,00 por sesión, las excedentes. Tope máximo de 60 sesiones	\$ 30,00 por sesión hasta 30 sesiones por año y \$ 60,00 por sesión, las excedentes. Tope máximo de 60 sesiones
Atención Domiciliaria Consultas		
Diurna (Código verde)	\$ 310,00 (Incluye a los beneficiarios del PMI)	\$ 150,00 (Incluye a los beneficiarios del PMI)
Nocturna (Código verde)	\$ 434,00 (Incluye a los beneficiarios de PMI)	\$ 210,00 (Incluye a los beneficiarios de PMI)
Emergencias/Código Rojo	EXENTO	EXENTO

Tel.: 0800-345-6763

Web: www.osme.org.ar

Email: info@osme.org.ar



Odontología		
Consultas:	\$ 124,00	\$ 60,00
Consultas: para menores de 15 años y mayores de 65 años	\$ 59	\$ 30,00
Prácticas Odontológicas	\$ 118,00 cada práctica	\$ 60,00 cada práctica
Oftalmología		
Oftalmólogos	\$ 160,00	\$ 95,00
Prácticas diagnósticas terapéuticas		
Prácticas de baja complejidad: Curva diaria de presión ocular; Toma de Presión en Reposo; Oftalmoscopia Binocular Indirecta (O.B.I.); Autorrefractometría computarizada; Queratometría; Fondo de ojo con cicloplejia; Test de flujo lagrimal Schirmer; Test de flujo lagrimal B.U.T.; Test de flujo lagrimal Rosa de Bengala; Extracción de cuerpo extraño conjuntival y corneal	\$ 50,00 por estudio	\$ 30,00 por estudio
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de mediana complejidad: Ecografía – unilateral o bilateral–; Ecometría –unilateral–; Test de Lotmar (retinometría) – unilateral–; I.O.L. Master - unilateral-	\$ 100,00 por práctica	\$ 60,00 por estudio
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de alta complejidad: Campimetría o Perimetría computarizada; Topografía corneal computarizada –unilateral–; Paquimetría –unilateral–; O.C.T. (Tomografía de Coherencia Óptica) - unilateral-	\$ 250,00 por práctica	\$ 150,00 por estudio