

COSEGUROS *Sujeto a modificaciones*

Clínica Privada Centro - Hospital A. Duhau - Sanatorio del Oeste

*Atención para guardia pediátrica

PLANES DESREGULADOS

CONSULTAS MÉDICAS	PLAN AZUL	PLAN AZUL A	PLAN AZUL MONOTRIBUTO
CONSULTAS EN SANATORIO DEL OESTE, CLÍNICA PRIVADA CENTRO Y HOSPITAL DUHAU	\$ 6.000,00	\$ 9.000,00	\$ 15.000,00
PRÁCTICAS DE LABORATORIO	PLAN AZUL	PLAN AZUL A	PLAN AZUL MONOTRIBUTO
LABORATORIO EN PRESTADORES EXTERNOS	\$ 0,00	\$ 24.000,00	\$ 36.000,00
ACTO PROFESIONAL BIOQUÍMICO EN PRESTADORES EXTERNOS	\$ 0,00	\$ 20.000,00	\$ 20.000,00

PLANES DIRECTOS

*1100/4100	*1000/4000 *2000/5000	*2100/5100	7000
\$ 6.000,00	\$ 9.000,00	\$ 9.000,00	\$ 0,00
4100	4000/5000	5100	7000
\$ 0,00	\$ 24.000,00	\$ 45.000,00	\$ 0,00
\$ 0,00	\$ 20.000,00	\$ 20.000,00	\$ 0,00

COSEGUROS *Sujeto a modificaciones*

Clínica Privada Centro - Hospital A. Duhau - Sanatorio del Oeste

PLANES DESREGULADOS

PRÁCTICAS DE REHABILITACIÓN	PLAN AZUL	PLAN AZUL A	PLAN AZUL MONOTRIBUTO
KINESIOLOGIA (PRIMERAS 30 SESIONES ANUALES)	\$ 0,00	\$ 9.000,00	\$ 12.000,00
KINESIOLOGIA (SESIONES EXCEDENTES)	\$20.000,00	\$ 20.000,00	\$ 20.000,00
FONOAUDIOLOGIA Y FONIATRIA (PRIMERAS 30 SESIONES ANUALES)	\$ 4.000,00	\$ 6.000,00	\$ 9.000,00
FONOAUDIOLOGIA Y FONIATRIA (SESIONES EXCEDENTES)	\$ 15.000,00	\$ 15.000,00	\$ 15.000,00
PSICOLOGIA (PRIMERAS 30 SESIONES ANUALES)	\$ 16.000,00	\$ 16.000,00	\$ 16.000,00
PSICOLOGIA (SESIONES EXCEDENTES)	\$ 45.000,00	\$ 45.000,00	\$ 45.000,00

PLANES DIRECTOS

4100	4000	5000/5100	7000
\$ 0,00	\$ 6.000,00	\$ 12.000,00	\$ 6.000,00
\$ 20.000,00	\$ 20.000,00	\$ 20.000,00	\$ 20.000,00
\$ 5.000,00	\$ 6.000,00	\$ 9.000,00	\$ 6.000,00
\$ 15.000,00	\$ 15.000,00	\$ 15.000,00	\$ 15.000,00
\$ 16.000,00	\$ 16.000,00	\$ 16.000,00	\$ 16.000,00
\$ 45.000,00	\$ 45.000,00	\$ 45.000,00	\$ 45.000,00

COSEGUROS *Sujeto a modificaciones*

Clínica Privada Centro - Hospital A. Duhau - Sanatorio del Oeste

PLANES DESREGULADOS

PRÁCTICAS AMBULATORIAS

PLAN AZUL

PLAN AZUL A

PLAN AZUL MONOTRIBUTO

PRÁCTICAS DE BAJA COMPLEJIDAD
 Incluye entre otras:
 Radiología, ecografía
 nomnclada y no
 nomnclada, audiometría,
 logoaudiometría,
 timpanometría,
 acufenometría,
 impedanciometría, reflejos
 acústicos, otoemisiones
 acústicas, Papanicolau,
 Colposcopia,
 electrocardiograma,
 fondo de ojo)

\$ 0,00

\$ 9.000,00

\$ 12.000,00

PRÁCTICAS DE MEDIA COMPLEJIDAD
 Incluye entre otras:
 Test de alergia, ecodoppler
 cardíaco, ecodoppler
 periférico, presuometría,
 ergometría, holter,
 electromiogramas,
 electroencefalogramas,
 espirometrías, mapeo cerebral,
 rinofibrolaringoscopia,
 otomicroscopia, paquimetría,
 campo visual computarizado,
 examen de retina,
 gonioscopia, curva de presión
 ocular, ecografía ocular,
 lenstar, mamografías,
 espinograma, medición
 comparativa de MM,
 densitometría, uroflujometría,
 colon por enema.

\$ 0,00

\$ 18.000,00

\$ 24.000,00

PLANES DIRECTOS

4100

4000

5000/5100

7000

\$ 0,00

\$ 6.000,00

\$ 12.000,00

\$ 0,00

\$ 0,00

\$ 12.000,00

\$ 24.000,00

\$ 0,00

COSEGUROS *Sujeto a modificaciones*

Clínica Privada Centro - Hospital A. Duhau - Sanatorio del Oeste

PLANES DESREGULADOS

PRÁCTICAS AMBULATORIAS

PRÁCTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD
 Incluye entre otras:
 Ecotress, tomografía,
 resonancia magnetica,
 potenciales evocados, EEG
 Sueño, punciones bajo guía
 ecográfica y tomográfica,
 polisomnografías)

PLAN AZUL

\$ 0,00

PLAN AZUL A

\$ 36.000,00

PLAN AZUL MONOTRIBUTO

\$ 40.000,00

PLANES DIRECTOS

4100

\$ 0,00

4000

\$ 24.000,00

5000/5100

\$ 40.000,00

7000

\$ 0,00