

COSEGUROS

Sujeto a modificaciones

PLANES DESREGULADOS

CONSULTAS MÉDICAS	PLAN AZUL	PLAN AZUL A	PLAN AZUL MONOTRIBUTO
CONSULTA EN CONSULTORIOS (CENTROS PROPIOS)	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
CONSULTA EN CONSULTORIOS Clínica del Buen Pastor	\$ 0,00	\$ 5.000,00	\$ 10.000,00
CONSULTA EN CONSULTORIOS EXTERNOS (PRESTADORES EXTERNOS)	\$ 0,00	\$ 7.500,00	\$ 15.000,00
CONSULTAS EN SANATORIO DEL OESTE, CLINICA PRIVADA CENTRO Y HOSPITAL DUHAU	\$ 10.000,00	\$ 12.500,00	\$ 17.500,00

PLANES DIRECTOS

1100/4100	1000/4000 2000/5000	2100/5100	7000/7500 7102/8100
\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
\$ 0,00	\$ 5.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00
\$ 0,00	\$ 7.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00
\$ 10.000,00	\$ 12.500,00	\$ 12.500,00	\$ 12.500,00

COSEGUROS

Sujeto a modificaciones

PLANES DESREGULADOS

PRÁCTICAS DE REHABILITACIÓN	PLAN AZUL	PLAN AZUL A	PLAN AZUL MONOTRIBUTO
KINESIOLOGIA (PRIMERAS 30 SESIONES ANUALES)	\$ 0,00	\$ 4.500,00	\$ 6.000,00
KINESIOLOGIA (SESIONES EXCEDENTES)	\$ 10.000,00	\$ 10.000,00	\$ 10.000,00
FONOAUDIOLOGIA Y FONIATRIA (PRIMERAS 30 SESIONES ANUALES)	\$ 3.000,00	\$ 3.000,00	\$ 4.500,00
FONOAUDIOLOGIA Y FONIATRIA (SESIONES EXCEDENTES)	\$ 10.000,00	\$ 10.000,00	\$ 10.000,00
PSICOLOGIA (PRIMERAS 30 SESIONES ANUALES)	\$ 12.000,00	\$ 12.000,00	\$ 12.000,00
PSICOLOGIA (SESIONES EXCEDENTES)	\$ 22.500,00	\$ 22.500,00	\$ 22.500,00

PLANES DIRECTOS

1100/4100	1000/4000	2000/5000 2100/5100	7000/7500 7102/8100
\$ 0,00	\$ 4.500,00	\$ 9.000,00	\$ 4.500,00
\$ 10.000,00	\$ 10.000,00	\$ 10.000,00	\$ 10.000,00
\$ 3.000,00	\$ 3.000,00	\$ 4.500,00	\$ 3.000,00
\$ 10.000,00	\$ 10.000,00	\$ 10.000,00	\$ 10.000,00
\$ 12.000,00	\$ 12.000,00	\$ 12.000,00	\$ 12.000,00
\$ 22.500,00	\$ 22.500,00	\$ 22.500,00	\$ 22.500,00

COSEGUROS

Sujeto a modificaciones

PLANES DESREGULADOS

PRÁCTICAS AMBULATORIAS

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

\$ 4.500,00

\$ 9.000,00

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

\$ 9.000,00

\$ 18.000,00

PLAN AZUL MONOTRIBUTO

PLANES DIRECTOS

1100/4100

\$ 0,00

1000/4000

\$ 4.500,00

**2000/5000
2100/5100**

\$ 9.000,00

**7000/7500
7102/8100**

\$ 0,00

\$ 0,00

\$ 9.000,00

\$ 18.000,00

\$ 0,00

COSEGUROS

Sujeto a modificaciones

PLANES DESREGULADOS

PRÁCTICAS AMBULATORIAS	PLAN AZUL	PLAN AZUL A	PLAN AZUL MONOTRIBUTO
PRÁCTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD Incluye entre otras: Ecotress, tomografía, resonancia magnetica, potenciales evocados, EEG Sueño, punciones bajo guía ecográfica y tomográfica, polisomnografías)	\$ 0,00	\$ 18.000,00	\$ 30.000,00
PRÁCTICAS DE LABORATORIO	PLAN AZUL	PLAN AZUL A	PLAN AZUL MONOTRIBUTO
LABORATORIO EN CENTRO PROPIO	\$ 0,00	\$ 10.000,00	\$ 20.000,00
LABORATORIO EN PRESTADORES EXTERNOS	\$ 0,00	\$ 20.000,00	\$ 30.000,00
ACTO PROFESIONAL BIOQUÍMICO EN CENTRO PROPIO	\$ 0,00	\$ 10.000,00	\$ 10.000,00
ACTO PROFESIONAL BIOQUÍMICO EN PRESTADORES EXTERNOS	\$ 0,00	\$ 20.000,00	\$ 20.000,00

PLANES DIRECTOS

1100/4100	1000/4000	2000/5000 2100/5100	7000/7500 7102/8100
\$ 0,00	\$ 18.000,00	\$ 30.000,00	\$ 0,00
1100/4100	1000/4000 2000/5000	2100/5100	7000/7500 7102/8100
\$ 0,00	\$ 10.000,00	\$ 20.000,00	\$ 0,00
\$ 0,00	\$ 20.000,00	\$ 30.000,00	\$ 0,00
\$ 0,00	\$ 10.000,00	\$ 10.000,00	\$ 0,00
\$ 0,00	\$ 20.000,00	\$ 20.000,00	\$ 0,00