

## Valores de coseguos vigentes a partir del 01 de Diciembre de 2024 aplicables al Plan Bienestar

Resolución 1926/24 de la Superintendencia de Servicios de Salud

Práctica y Prestaciones (1)	Coseguro
<b>Consultas Médicas</b>	
-Clínica Médica, Med. Familiar, Pediatría, Ginecología, Obstetricia, Oftalmología.	Sin coseguro
-Otras especialidades médicas	\$4.800,00
-Oncología - VIH - otras según resolución*	Exento
-Discapacidad*	Exento
-Plan Materno Infantil*	Exento
<b>Salud mental</b>	
-Psicología/otras prestaciones relacionadas ***	\$6.000,00
-Psiquiatría ***	\$6.000,00
<b>Prácticas de Laboratorio</b>	
-Prácticas Básicas (hasta 10 determinaciones)**	\$2.000,00
-Práctica extra c/u	\$ 600,00
<b>Prácticas Diagnósticas/Terapéuticas</b>	
-Imágenes de baja complejidad* <i>Incluye Rx simple y ecografía simple*</i>	\$2.500,00
-Prácticas de mediana complejidad*	\$3.500,00
-Prácticas de alta complejidad <i>Incluye TAC, RNM, laboratorio, medicina nuclear, ecografías especiales, endoscopias, otras)*</i>	\$7.000,00
Fisiokinesiología (hasta 25 sesiones)	\$2.000,00
Fonoaudiología (hata 25 sesiones)	\$2.000,00
<b>Odontología</b>	Sin coseguro
<b>Oftalmología</b>	
Prácticas oftalmológicas baja complejidad	Sin coseguro
Prácticas oftalmológicas mediana complejidad	\$3.500,00
Prácticas oftalmológicas alta complejidad	\$7.000,00
<b>Guardia</b>	
<i>Atención médica y prestaciones realizadas en guardia.</i>	Sin coseguro
<b>Médico a domicilio (Empresa Vittal)</b>	\$3.000,00

(1) Prestaciones incluidas dentro del PMO, según normas y evaluación de Auditoría Médica.

\* Bajo normas específicas.

\*\* Incluye: hemograma, glucemia, urea, VES, ionograma, creatinina, HbA1c, orina completa, microalbuminuria, hepatograma.

\*\*\* Bajo normas de auditoria. Requiere de entrevista de admisión.

Valores sujetos a modificación