

**COSEGUROS O.S.P.F. / GAPRESA ENTRE RIOS**

Vigencia a partir del 01 de Septiembre de 2016

<b>CODIGOS</b>	<b>DENOMINACION CONVENIO</b>	<b>PRACTICA</b>	<b>IMPORTE COSEGURO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
14,01	ALERGIA		\$ 50,00	POR CODIGO
15,01	ANATOMIA PATOLOGICA		\$ 50,00	POR CODIGO
17.01.01	CARDIOLOGIA	ECG	\$ 50,00	POR CODIGO
17.01.11	CARDIOLOGIA	ERGOMETRIA	\$ 60,00	POR CODIGO
17.01.04	CARDIOLOGIA	HOLTER	\$ 60,00	POR CODIGO
18	ECOGRAFIAS		\$ 60,00	POR CODIGO
18,02	ECODOPPLER		\$ 80,00	POR CODIGO
19	ENCODRINOLOGIA Y NUTRICION		\$ 50,00	POR CODIGO
20	GASTROENTEROLOGIA		\$ 60,00	POR CODIGO
20,01	GASTROENTEROLOGIA	VIDEOENDOSCOPIA	\$ 100,00	POR CODIGO
21	GENETICA HUMANA		\$ 60,00	POR CODIGO
22	GINECOLOGIA		\$ 60,00	POR CODIGO
23	HEMATOLOGIA		\$ 10,00	POR CODIGO
24	HEMOTERAPIA		SIN CARGO	
25.01.01/02	REHABILITACION	KINESIO/FISIOTERAPIA	\$ 100,00	CADA 5 SESIONES
25.01.04	REHABILITACION	LENGUAJE	\$ 100,00	CADA 5 SESIONES
25	REHABILITACION	MAGNETO-LASER	\$ 100,00	CADA 5 SESIONES
26	MEDICINA NUCLEAR		\$ 60,00	POR CODIGO
28	NEUMONOLOGIA		\$ 60,00	POR CODIGO
29	NEUROLOGIA		\$ 80,00	POR CODIGO
30	OFTALMOLOGIA		\$ 80,00	POR CODIGO
31,01	ORL		\$ 80,00	POR CODIGO
33	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA	\$ 100,00	CADA 4 SESIONES
33	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA	\$ 50,00	POR SESION
34	RADIOLOGIA		\$ 50,00	POR CODIGO
34.10	TAC		\$ 200,00	POR CODIGO
34.20	RMN		\$ 200,00	POR CODIGO
36	UROLOGIA		\$ 100,00	POR CODIGO
42.01.01	CONSULTAS		\$ 50,00	POR CONSULTA
66	PRACTICAS BIOQUIMICAS		\$ 10,00	POR CODIGO
66.00.01	PRACTICAS BIOQUIMICAS	ACTO BIOQUIMICO	\$ 10,00	POR CODIGO
	PRACTICAS ODONTOLOGICAS	CAPITULO 01	\$ 50,00	POR CODIGO
	PRACTICAS ODONTOLOGICAS	CAPITULOS 03 Y 07	\$ 80,00	POR CODIGO
	PRACTICAS ODONTOLOGICAS	CAPITULOS 02, 05, 08 Y 10	\$ 60,00	POR CODIGO
	PRACTICAS ODONTOLOGICAS	CAPITULO 09	\$ 30,00	POR CODIGO
	PAP-COLPO-MAMOGRAFIA	SIN CARGO UNA VEZ POR AÑO PLAN DE PREVENCION		
150.106	PAPANICOLAU		\$ 60,00	SEGUNDO PEDIDO ANUAL
22.01.01	COLPOSCOPIA		\$ 60,00	SEGUNDO PEDIDO ANUAL
34.06.02	MAMOGRAFIA C/PROYECCION AXILAR		\$ 60,00	SEGUNDO PEDIDO ANUAL

**P.M.I. PLAN MATERNO INFANTIL SIN CARGO**