

PLANES 6000 - Zona Norte

Copagos Vigencia 01-04-2019	PLAN 6010	PLAN 6020	PLAN 6030	PLAN 6040	PLAN 6050	PLAN 6060	PLAN 6070
IMPORTANTE: Los valores de los copagos deberán ser abonados al momento de realizar la prestación.							
MEDICO A DOMICILIO							
Médico a Domicilio (Km 0 a 100 en Zona Norte. Resto hasta Km 50).	\$ 500	\$ 500	\$ 500	\$ 500	\$ 500	\$ 500	\$ 500
CONSULTA MEDICA							
Consulta (todas las especialidades).	\$ 200	S/C	\$ 200	S/C	\$ 200	\$ 200	\$ 200
Lic. en Nutrición.	\$ 200	S/C	\$ 200	S/C	S/C	\$ 200	\$ 200
ODONTOLOGIA							
Consulta y tratamiento.	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C
PRACTICAS Y ESTUDIOS							
LABORATORIO: Rutina por receta hasta 5 determinaciones.	\$ 100	S/C	\$ 100	S/C	S/C	\$ 100	S/C
Alta complejidad por determinación.	\$ 100	S/C	\$ 100	S/C	S/C	\$ 100	S/C
IMÁGENES POR ESTUDIO: Baja Complejidad.	\$ 150	S/C	\$ 150	S/C	S/C	\$ 150	S/C
Media y Alta complejidad.	\$ 250	S/C	\$ 250	S/C	S/C	\$ 250	S/C
OTRAS PRACTICAS POR ESTUDIO: Baja complejidad.	\$ 150	S/C	\$ 150	S/C	S/C	\$ 150	S/C
Media y Alta complejidad.	\$ 250	S/C	\$ 250	S/C	S/C	\$ 250	S/C
TRATAMIENTOS AUXILIARES							
Fonoaudiología - hasta 25 ses. por año calendario (cada 5 ses.).	\$ 250	S/C	\$ 250	S/C	S/C	\$ 250	\$ 250
Fonoaudiología - más de 25 ses. por año calendario (por sesión).	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250
Terapia física - hasta 25 ses. por año calendario (cada 5 sesiones).	\$ 250	S/C	\$ 250	S/C	S/C	\$ 250	\$ 250
Terapia física - más de 25 ses. por año calendario (por sesión).	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250
Terapia ocupacional - hasta 25 ses. por año calendario (cada 2 ses.).	\$ 250	S/C	\$ 250	S/C	S/C	\$ 250	\$ 250
Terapia ocupacional - más de 25 ses. por año calendario (por ses.).	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250
SALUD MENTAL - Psiquiatría y Psicología - cubierto TERAPIAS BREVES por Objetivos							
Terapia Individual - hasta 30 ses. por año calendario (por sesión).	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250
Terapia Individual - más de 30 ses. por año calendario (por ses.).	\$ 500	\$ 500	\$ 500	\$ 500	\$ 500	\$ 500	\$ 500
Terapia Pareja o Familiar - hasta 30 ses. por año calendario (por ses.).	\$ 450	\$ 450	\$ 450	\$ 450	\$ 450	\$ 450	\$ 450
Terapia Pareja o Familiar- más de 30 ses. por año calendario (por ses.).	\$ 900	\$ 900	\$ 900	\$ 900	\$ 900	\$ 900	\$ 900