

PLAN 05, 21 Y PE		
Consultas:		Valor Máximo de Coseguros
Médicos de Familia / Generalistas / Pediatras / Tocoginecólogo	Hasta	\$ 8.000,00
Médico Especialistas	Hasta	\$ 8.000,00
Psicología		
Psicología hasta 30 sesiones	Hasta	\$ 7.500,00
Sesiones Excedentes	Hasta	\$ 24.000,00
Práctica de laboratorio		
Práctica de laboratorio básicas	Por 6 determinaciones de laboratorio básicas: Hemograma con fórmula, Glucemia, Uremia, VES, Ionograma, Creatininemia, Hemoglobina Glicosilada, Orina Completa, Microalbuminuria, Hepatograma. Hasta	\$ 4.250,00
	Por cada determinación extra hasta	\$ 1.750,00
Prácticas diagnósticas terapéuticas		
Imágenes de baja complejidad: Incluye RX simpley Ecografía Simple	Por estudio hasta	\$ 8.000,00
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de medianacomplejidad	Por práctica hasta	\$ 15.000,00
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de alta complejidad TAC, RMN, RIE, laboratorio biomolecular, genético, Medicina Nuclear,	Por práctica hasta	\$ 30.000,00
Prácticas Kinesio -Fisiátricas		
Prácticas Kinesiológicas/fisiátricas	Por sesión hasta 30 sesiones por año hasta	\$ 4.250,00
	Por sesión, las excedentes. Tope máximo 60 sesiones hasta	\$ 8.500,00
Prácticas de Fonoaudiología yFoniatría		
Prácticas de Fonoaudiología y Foniatría	Por sesión hasta	\$ 4.250,00
Otras Prácticas		
Otras Prácticas	Precedentemente no incluidas ni exceptuadas expresamente	\$ 4.250,00
Atención Domiciliaria Consultas		
Diurna (código verde)	Incluido beneficiarios PMI hasta	\$ 16.000,00
Nocturna (Código verde)	Incluido beneficiarios PMI hasta	\$ 16.000,00
Emergencia (Código rojo)	EXENTO	\$ 0,00
Mayores 65 años	hasta	\$ 10.000,00
Odontología		
Consultas	hasta	\$ 8.000,00
Consultas: para menores de 15 años y mayoresde 65 años	hasta	\$ 8.000,00
Prácticas Odontológicas	Cada práctica hasta	\$ 10.500,00
Prácticas Exceptuadas		
Programa HIV y Oncología	EXENTO	\$ 0.00
Oncología	EXENTO	\$ 0.00
Discapacidad	EXENTO	\$ 0.00
Plan Materno Infantil (PMI)	EXENTO	\$ 0.00