

Copagos Planes Generales

PLANES SC50 / SC100 / SC150

AMBULATORIO	SC50	SC100	SC150
Consultas			
Médico de Familia / Generalista / Pediatra / Tocoginecología	\$12000 (por consulta)	\$10000 (por consulta)	\$10000 (por consulta)
Médicos especialistas	\$ 14000 (por consulta)	\$ 12000 (por consulta)	\$ 12000 (por consulta)
Consulta domiciliaria diurna (9 a 18hs)	\$ 16500 (por consulta)	\$ 14000(por consulta)	\$ 14000(por consulta)
Consulta domiciliaria nocturna (18 a 8 hs)	\$18000 (por consulta)	\$16000 (por consulta)	\$16000 (por consulta)
Traslados programados	Con autorización AM*	Con autorización AM*	Con autorización AM*
Kinesiología			
Hasta 30 sesiones	\$ 9000 (por sesión)	\$ 7000 (por sesión)	\$ 7000 (por sesión)
Por excedente hasta 60 sesiones	\$12000 (por sesión)	\$ 10000 (por sesión)	\$ 10000 (por sesión)
Kinesiología en domicilio	No cubierto	No cubierto	No cubierto
Reintegros	No cubierto	No cubierto	No cubierto
Fonoaudiología			
Hasta 30 sesiones	\$10000 (por sesión)	\$ 8000 (por sesión)	\$ 8000 (por sesión)
Sesiones por año calendario	30 sesiones	30 sesiones	30 sesiones
Fonoaudiología en domicilio	No cubierto	No cubierto	No cubierto
Reintegros	No cubierto	No cubierto	No cubierto
Diagnóstico y Tratamiento - Laboratorio			
Prácticas de Laboratorio	\$1500 (Por det)	\$1000 (Por det)	\$1000 (Por det)
APB (Acto profesional bioquímico)	A cargo del af.	A cargo del af.	A cargo del af.
Otras prácticas de laboratorio del PMO	\$5000 (Por det)	\$4000 (Por det)	\$4000 (Por det)
Laboratorio por Radioinmunoensayo (RIE)-Biomolecular-Genética	\$18000 (Por det)	\$16000 (Por det)	\$16000 (Por det)
Laboratorio no incluido en PMO	No cubierto	Con autorización AM-\$4000 (Por determinación)	Con autorización AM-\$4000 (Por determinación)
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Baja Complejidad			
RX simple	\$8000(Por práctica)	\$5000(Por práctica)	\$5000(Por práctica)
Ecografías nomencadas	\$8000(Por práctica)	\$5000(Por práctica)	\$5000(Por práctica)
ECG/ Ergometrias	\$8000(Por práctica)	\$5000(Por práctica)	\$5000(Por práctica)
Colposcopia	\$8000(Por práctica)	\$5000(Por práctica)	\$5000(Por práctica)
Practicas ORL	\$8000(Por práctica)	\$5000(Por práctica)	\$5000(Por práctica)
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Mediana Complejidad			
Ecografía no nomencada	\$14000 (Por práctica)	\$12000 (Por práctica)	\$12000 (Por práctica)
Ecodoppler	\$14000 (Por práctica)	\$12000 (Por práctica)	\$12000 (Por práctica)
Mamografías	\$14000 (Por práctica)	\$12000 (Por práctica)	\$12000 (Por práctica)
Holter	\$14000 (Por práctica)	\$12000 (Por práctica)	\$12000 (Por práctica)
Potenciales evocados/ EMG (Electromiografía)	\$14000 (Por práctica)	\$12000 (Por práctica)	\$12000 (Por práctica)
Infiltraciones / Yeso	\$14000 (Por práctica)	\$12000 (Por práctica)	\$12000 (Por práctica)
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Alta Complejidad			
Tomografía axial computada (T.A.C.)	\$20000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)
Resonancia magnética nuclear (R.M.N)	\$20000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)
Prácticas genéticas	\$20000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)
Medicina nuclear	\$20000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)
Camara gamma	\$20000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)
Estudios endoscópicos (Diagnosticas y Terapeuticas)	\$20000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)
PET	\$20000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)
Punción bajo ecografía / mamografía / tomografía	\$20000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)
Bloqueos	\$20000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)
EEG / Polisomnografías	\$20000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)
Presurometria- MAPA	\$20000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)
Ecodoppler transesofagico	\$20000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)	\$16000 (Por práctica)
Prácticas no nomencadas no incluidas en PMO	No cubierto	No cubierto	No cubierto
Salud Mental Ambulatorio			
Psicología	\$16000 (Por sesión)	\$14000 (Por sesión)	\$14000 (Por sesión)
Psiquiatría	\$18000 (Por consulta)	\$16000 (Por consulta)	\$16000 (Por consulta)
Sesiones por año calendario	30 Sesiones por año Calendario	30 Sesiones por año Calendario	30 Sesiones por año Calendario
Sesiones excedentes	\$18000 (Por sesión)	\$16000 (Por sesión)	\$16000 (Por sesión)
Reintegros	No cubierto	No cubierto	No cubierto
Alergias			
Tratamiento alergia según normas PMO (No inc Alérgenos)	\$ 14000 (Por sesión)	\$ 12000 (Por sesión)	\$ 12000 (Por sesión)
Odontología			
Consultas odontológicas	\$14000 (Por consulta)	\$12000 (Por consulta)	\$12000 (Por consulta)
Prestaciones odontológicas	\$12000 (Por práctica)	\$10000 (Por práctica)	\$10000 (Por práctica)

Vigencia Septiembre 2025

Copagos Planes Generales.

PLANES SC250/ SC300 / SC500 / SC4000 / SC600

AMBULATORIO	SC 250 – SC300	SC 500 – SC 4000	SC 600
Consultas			
Médico de Familia / Generalista / Pediatra / Tocoginecología	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Médicos especialistas	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Consulta domiciliaria diurna (9 a 18hs)	\$ 14000 (Por consulta)	\$ 14000 (Por consulta)	Sin cargo
Consulta domiciliaria nocturna (18 a 8 hs)	\$16000 (Por consulta)	\$16000 (Por consulta)	Sin cargo
Traslados programados	Con autorización AM*	Con autorización AM*	Con autorización AM*
Kinesiología			
Hasta 30 sesiones	Sin Cargo	Sin Cargo	40 sesiones
Por excedente hasta 60 sesiones	\$10000 (por sesión)	\$8000 (por sesión)	\$8000 (por sesión)
Kinesiología en domicilio	No cubierto	No cubierto	No cubierto
Reintegros	No cubierto	No cubierto	No cubierto
Fonoaudiología			
Hasta 30 sesiones	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Sesiones por año calendario	30 sesiones	30 sesiones	40 sesiones
Fonoaudiología en domicilio	No cubierto	No cubierto	No cubierto
Reintegros	No cubierto	No cubierto	No cubierto
Diagnóstico y Tratamiento - Laboratorio			
Prácticas de laboratorio	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
APB (Acto profesional bioquímico)	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Laboratorio por radioinmunoensayo (RIE)	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Laboratorio biomolecular	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Laboratorio no nomencado no incluido en el PMO	Con autorización AM* (Sin cargo)	Con autorización AM* (Sin cargo)	Con autorización AM* (Sin cargo)
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Baja Complejidad			
RX simple	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Ecografías nomencadas	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
ECG / Ergometrías	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Colposcopia	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Prácticas ORL	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Mediana Complejidad			
Ecografía no nomencada	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Ecodoppler	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Mamografías	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Holter	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Potenciales evocados / EMG (Electromiografía)	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Infiltraciones / Yeso	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Alta Complejidad			
TAC (Tomografía axial computada)	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
RMN (Resonancia magnética nuclear)	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Videendoscopías diagnósticas y terapéuticas	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Medicina nuclear	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Cámara gamma	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
PET	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Punción bajo ecografía / mamografía / tomografía	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Bloqueos	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
EEG / Polisomnografías	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Presurometría - MAPA	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Ecodoppler transesofágico	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Salud Mental Ambulatorio			
Psicología	\$14000 (Por sesión)	\$10000 (Por sesión)	Sin Cargo
Psiquiatría	\$16000 (Por consulta)	\$14000 (Por consulta)	Sin Cargo
Sesiones por año Calendario	30 Sesiones por año calendario	30 Sesiones por año calendario	40 Sesiones por año calendario
Sesiones excedentes	\$16000 (Por sesión)	\$16000 (Por sesión)	\$16000 (Por sesión)
Reintegros	No cubierto	No cubierto	No cubierto
Alergias			
Tratamiento alergia según normas PMO (No inc Alérgenos)	\$ 8.000	\$ 8.000	Sin Cargo
Odontología			
Consultas odontológicas	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Prestaciones odontológicas	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo