

 OSDEPYM TE ESTAMOS CUIDANDO		ACTUALIZACION DE COSEGUROS - Vigencia 01/06/2026							
Planes Pyme		800	Staff	1000	2500	2000	3000	4000	Personal
CONSULTAS									
Médicos referentes: Medico Clínico, Pediatra, Ginecologo, Obstetricia y Oftalmologo - Acceso directo		\$ 13.800	\$ 13.800	\$ 9.800	\$ 7.400	\$ 9.800	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro
Médicos Especialistas							sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro
Médicos / Licenciados Nutricion 1° consulta		\$ 13.800	\$ 13.800	\$ 9.800	\$ 7.400	\$ 9.800	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro
Médicos / Licenciados Nutricion seguimiento		\$ 10.400	\$ 10.400	\$ 7.700	\$ 5.200	\$ 8.000	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro
Virtual - Dr. OSDEPYM		\$ 6.600	\$ 6.600	\$ 5.000	\$ 3.200	\$ 5.000	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro
Ley 27.611: "Atención y Cuidado Integral de la Salud durante el Embarazo y la Primera Infancia - Ley 1000 días"		EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO
Ley 27.675: "Ley Nacional de Respuesta Integral al VIH, Hepatitis Virales, otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y Tuberculosis (TBC)" -		EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO
Ley 26.928: "Creación del Sistema de Protección Integral para Personas Trasplantadas"		EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO
Ley 27.447: "Ley de Trasplante de Órganos, Tejidos y Células"		EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO
Programas Preventivos		EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO
Programa HIV y Oncología (A)		EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO
Oncología (B)		EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO
Discapacidad (C)		EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO
Plan materno infantil (D)		EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO
1.1.1. Plan Materno Infantil: Se dará cobertura durante el embarazo y el parto a partir del momento del diagnóstico y hasta el primer mes luego del nacimiento.									
1.1.2. Atención del recién nacido hasta cumplir un año de edad. Todo con cobertura al 100% tanto en internación como en ambulatorio y exceptuado del pago de todo tipo de coseguros para las atenciones y medicaciones específicas. Esta cobertura comprende: a) Embarazo y parto: consultas, estudios de diagnóstico exclusivamente relacionados con el embarazo, el parto y puerperio, ya que otro tipo de estudios tendrá la cobertura que rige el resto del PMO, Psicoprofilaxis Obstétrica, medicamentos únicamente relacionados con el embarazo y el parto, Cobertura 100%. b) Infantil: Será obligatoria la realización perinatalógica de los estudios para detección de la fenilcetonuria, del hipotiroidismo congénito y enfermedad fibroquística en el recién nacido. Consultas de seguimiento y control, inmunizaciones del período, cobertura del 100% de la medicación requerida para el primer año de vida siempre que ésta figure en el listado de medicamentos esenciales) a fin de estimular la lactancia materna no se cubrirán las leches maternizadas o de otro tipo, salvo expresa indicación médica, con evaluación de la auditoría médica.									
SALUD MENTAL									
Sesion Psicología - incluidas (hasta 30 sesiones anuales) .	Por sesion	\$ 12.400	\$ 12.400	\$ 11.800	\$ 8.900	\$ 11.800	\$ 7.100	\$ 7.100	sin coseguro
Consulta de Admisión - Consulta Psiquiátrica		\$ 17.600	\$ 17.600	\$ 16.500	\$ 11.500	\$ 16.500	\$ 11.000	\$ 11.000	sin coseguro
PRACTICAS DE LABORATORIO									
Prácticas de laboratorio :	Por cada determinacion	\$ 1.700	\$ 1.700	\$ 900	\$ 520	\$ 900	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro
Acto Profesional bioquímico APB	Ambulatorio y guardia	A cargo del afiliado	A cargo del afiliado	A cargo del afiliado	A cargo del afiliado	A cargo del afiliado	A cargo del afiliado	A cargo del afiliado	A cargo del afiliado
PRACTICAS DIAGNOSTICAS TERAPEUTICAS *									
Imágenes de baja complejidad: Incluye RX simple y Ecografía simple.	Por estudio	\$ 7.200	\$ 7.200	\$ 4.900	\$ 3.200	\$ 4.400	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de mediana complejidad	Por practica	\$ 13.300	\$ 13.300	\$ 6.000	\$ 4.200	\$ 6.600	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de alta complejidad TAC, RMN, laboratorio biomolecular, genético, Medicina Nuclear, Endoscopia.	Por práctica	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 16.300	\$ 11.500	\$ 16.500	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro
ENFERMERIA									
Prácticas de enfermería		EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO	EXENTO
PRACTICAS KINESIOFISIATRAS/RPG									
Prácticas kinesiológicas/fisiátricas	Por sesión hasta 30 sesiones por año	\$ 8.800	\$ 8.800	\$ 6.600	\$ 3.600	\$ 5.000	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro
	Por sesión, las excedentes. Tope máximo de 60 sesiones	\$ 11.700	\$ 11.700	\$ 11.300	\$ 10.000	\$ 11.300	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro
Prácticas kinesiológicas/fisiátricas	A DOMICILIO	\$ 11.700	\$ 11.700	\$ 11.700	\$ 11.200	\$ 11.700	\$ 11.700	\$ 11.700	\$ 11.700
PRACTICAS DE FONOAUDIOLOGIA/FONIATRIA									
Prácticas de Fonoaudiología y Foniatria	Por sesión	\$ 8.800	\$ 8.800	\$ 6.600	\$ 3.600	\$ 5.000	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro
ODONTOLOGIA REGION AMBA									
Consultas		\$ 18.500	\$ 18.500	\$ 14.000	\$ 10.000	\$ 12.000	\$ 9.000	\$ 9.000	sin coseguro
Consultas para menores de 15 años y mayores de 65 años		\$ 9.500	\$ 9.500	\$ 7.000	\$ 5.000	\$ 6.000	\$ 4.500	\$ 4.500	sin coseguro
Prácticas Odontológicas	Por practica	\$ 18.500	\$ 18.500	\$ 14.000	\$ 10.000	\$ 12.000	\$ 9.000	\$ 9.000	sin coseguro
Prácticas Odontológicas para menores de 15 años y mayores de 65 años		\$ 9.500	\$ 9.500	\$ 7.000	\$ 5.000	\$ 6.000	\$ 4.500	\$ 4.500	sin coseguro
ODONTOLOGIA MISIONES									
Consultas		\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	sin coseguro
Consultas para menores de 15 años y mayores de 65 años		\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	sin coseguro
Prácticas Odontológicas	Por practica	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	sin coseguro
Prácticas Odontológicas para menores de 15 años y mayores de 65 años		\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	\$ 22.000	sin coseguro
ODONTOLOGIA TIERRA DEL FUEGO									
Consultas		\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	sin coseguro
Consultas para menores de 15 años y mayores de 65 años		\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	sin coseguro
Prácticas Odontológicas	Por practica	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	sin coseguro
Prácticas Odontológicas para menores de 15 años y mayores de 65 años		\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 25.000	sin coseguro
ODONTOLOGIA PATAGONIA Y MENDOZA									
Consultas		\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	sin coseguro
Consultas para menores de 15 años y mayores de 65 años		\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	sin coseguro
Prácticas Odontológicas	Por practica	\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	sin coseguro
Prácticas Odontológicas para menores de 15 años y mayores de 65 años		\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	\$ 21.000	sin coseguro
ODONTOLOGIA RESTO INTERIOR									
Consultas		\$ 19.000	\$ 19.000	\$ 16.000	\$ 11.500	\$ 14.000	\$ 10.500	\$ 10.500	sin coseguro
Consultas para menores de 15 años y mayores de 65 años		\$ 19.000	\$ 19.000	\$ 16.000	\$ 11.500	\$ 14.000	\$ 10.500	\$ 10.500	sin coseguro
Prácticas Odontológicas	Por practica	\$ 19.000	\$ 19.000	\$ 16.000	\$ 11.500	\$ 14.000	\$ 10.500	\$ 10.500	sin coseguro
Prácticas Odontológicas para menores de 15 años y mayores de 65 años		\$ 19.000	\$ 19.000	\$ 16.000	\$ 11.500	\$ 14.000	\$ 10.500	\$ 10.500	sin coseguro
* Debera presentar la factura por los canales habilitados y/o en nuestras sucursales para gestionar el reintegro correspondiente de acuerdo al plan contratado.									
ATENCION DOMICILIARIA - CONSULTAS									
Diurna (Código verde)	(EXENTO A,B,C,D)	\$ 18.000	\$ 18.000	\$ 15.000	\$ 14.000	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 14.000	sin coseguro
Nocturna (Código verde)	(EXENTO A,B,C,D)	\$ 18.500	\$ 18.500	\$ 16.500	\$ 16.000	\$ 16.500	\$ 16.500	\$ 16.000	sin coseguro
Emergencias/Código Rojo	EXENTO	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro
SANATORIOS - DEMANDA ESPONTANEA									
Consulta de demanda espontanea en Sanatorio (pacientes atendidos con diagnosticos que no justifiquen la atencion en dicho servicio)		\$ 10.500	\$ 10.500	\$ 6.300	\$ 3.600	\$ 4.200	sin coseguro	sin coseguro	sin coseguro

Toda consulta o practica realizada en los policonsultorios OSDEPYM tendrán una bonificación del 10% en los coseguros informados