



Valores de coseguros establecidos por OSV en conformidad con lo autorizado por la Resolución 1926/2024 del Ministerio de Salud de la Nación

	may-26
<b>PSICOLOGÍA</b>	
SESIÓN INCLUIDA PSICOLOGÍA HASTA 25	\$ 10.000,00
SESIÓN EXCEDENTE PSICOLOGÍA	\$ 17.000,00
<b>CONSULTAS MEDICAS</b>	
MÉDICO CLÍNICO	\$ 10.000
MÉDICO DE FAMILIA	\$ 10.000
MÉDICO GENERALISTA	\$ 10.000
MÉDICO PEDIÁTRICO	\$ 10.000
MÉDICO TOCGINECOLOGICO (GINECÓLOGO Y/O OBSTETRA)	\$10.000
MÉDICO ESPECIALISTA	\$15.000
<b>PRÁCTICAS DE LABORATORIO</b>	
POR ORDEN MEDICA HASTA 10 DETERMINACIONES BASICAS: Hemograma con formula, Glucemia, Uremia, Eritrosedimentacion, Ionograma, Creatininemia, Orina Completa, Hepatograma, colesterol y Microalbuminuria.	\$ 5.000,00
DETERMINACION EXTRA	\$ 1.700,00
<b>PRÁCTICAS DIAGNOSTICAS TERAPEUTICAS DE BAJA COMPLEJIDAD</b>	
IMÁGENES DE BAJA COMPLEJIDAD: INCLUYE RX SIMPLE Y ECOGRAFIA SIMPLENOMENCLADA	\$ 6.000,00
<b>PRÁCTICAS DIAGNOSTICAS TERAPEUTICAS DE MEDIA COMPLEJIDAD</b>	
PRACTICAS DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS DE MEDIANA COMPLEJIDAD (EJ: DOPPLER, ECO TV, HOLTER, MAPA, PEG, POTENCIALES EVOCADOS, ESTUDIO DEL	\$ 12.000,00
<b>PRÁCTICAS DIAGNOSTICAS TERAPEUTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD</b>	
PRACTICAS DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD TAC, RMN, BIOMOLECULAR, GENETICO, MEDICINA NUCLEAR, ENDOSCOPIA	\$ 24.000,00
<b>PRACTICAS KINESIO/FISIATRA</b>	
POR SESION HASTA 30	\$ 5.000,00

POR SESION EXCEDENTE	\$ 8.000,00
<b>PRÁCTICAS DE FONOAUDILOGÍA Y FONIATRA</b>	
POR SESION	\$ 5.000,00
<b>ATENCIÓN DOMICILIARIA CONSULTAS</b>	
DIURNA (Código verde)	\$ 24.000,00
NOCTURNA (Código verde)	\$ 30.000,00
<b>ODONTOLOGÍA</b>	
CONSULTAS	\$ 12.000,00
PRACTICAS ODONTOLOGICAS (No preventivas)	\$ 15.000,00

### CUADRO DE COSEGUROS – 2026



<b>CONSULTAS EXENTAS DE COSEGUROS</b>	
PROGRAMAS PREVENTIVOS Canceres de cuello uterino y mama / Odontología preventiva / salud sexual y Reproductiva Ley N°25673	EXENTO
ONCOLOGIA	EXENTO
DISCAPACIDAD	EXENTO
PLAN MATERNO INFANTIL	EXENTO
EMERGENCIAS / CODIGO ROJO	EXENTO
PRACTICAS DE ENFERMERIA	EXENTO
LEY 27.611 de ATENCION Y CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD DURANTE EL EMBARAZO Y LA PRIMERA INFANCIA – Lev 1000 días	EXENTO
LEY 27.675 LEY NACIONAL DE RESPUESTA INTEGRAL al VIH, HEPATITIS VIRALES,	EXENTO
LEY 26.928 CREACION SISTEMA DE PROTECCION INTEGRAL PARA PERSONAS TRANSPLANTADAS	EXENTO
LEY 27.447 LEY DE TRANSPLANTE DE ORGANOS, TEJIDOS Y CELULAS	EXENTO

MODELOS DE CREDENCIALES – 2026  
PLAN GENERAL Y SERVICIO DOMESTICO



ABONAN COSEGUROS  
PLAN EXCEPCIONES EXENTOS DE COSEGUROS



PLAN OSV DIRECTO - EXENTOS DE COSEGUROS





RNOS 121903

BUENOS AIRES, de Julio de 2025

CONSTANCIA DE AFILIADO

De nuestra mayor consideración:

Se deja constancia que el beneficiario Sra. /Sr GOMEZ MARTINA DOLORES con

DU: 42359159 perteneciente a VAREADORES con el numero de afiliado 42359159 /00 y el plan VAREADORES No poseen aún su credencial identificadora.

Se autoriza la atención del mismo en cualquier institución perteneciente a la Cartilla de Prestadores.

Esta autorización provisoria vence el dia 31/07/2025 a partir de la fecha de emisión inclusive.