

ARANCELES ACTUALIZADOS JULIO 2024

OBRA SOCIAL	SESION	FINAL	CODIGOS
ASOC. ARG. MUTUAL DEL	Consultorio	7.500,00	250101+02
MOTOCICLISTA			
VIGENCIA 01/06/24			
AMICOS	Fisiokine consul	4.897,00	250102
VIGENCIA 01/06/24	Domicilio	5.027,00	250106
Se autoriza por Mican Salud	S. Fisiokinesica +Nebulizacion	3.851,00	430402
	S Fisiokinesica + Magneto	5.113,00	250109
mas coseguro \$1698 que debera	S Neurologica s/certificado	5.915,00	250116
cobrar el profesional	Discap valor SUR		251111
AMUR	FKT+ laser o Magneto	5.000,00	250101+02+07+08
VIGENCIA 01/02/24	Domicilio	9.000,00	250101+02+06
Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL	KTR consultorio	5.000,00	250107
	Rehab. Neurológica a Cons.	9.000,00	250110
	Fisiokinesiterapia	5.000,00	250107
AMPARA SALUD	Fisioterapia + Kinesiterapia	4.500,00	250101+02
VIGENCIA 01/02/24	Domicilio (coseguro llegar al Etico)	4.500,00	250106
APROSS	Consultorio \$3000+COSEG \$2200	5.200,00	250102
VIGENCIA 01/05/24	Domicilio \$3240+ COSEG \$2200	5.440,00	250106
Todas las Practicas deben estar autorizadas a travez del sistema de validación (SVI)			
<i>DESCIPCIÓN</i>	<i>Cod. Internet</i>	<i>Cod. Telef.</i>	<i>Categ.</i>
ALGIAS OSTEOMIOARTICULAR	01L	0112	A
AFECCIONES RESP. AGUDAS	01R	0118	A
POSTQX TRAUMATOLOGIA	01T	0120	A
ACV	01N	0114	A
LESIONES TEJ. BLANDOS	02L	0212	B
LESION ESQUELETO OSEO	03L	0312	B
PATOLOGIAS DEGENERATIVAS OSEAS	04L	0412	B
LESIONES DE PLEXO	02N	0214	B
LESIONES MEDULARES	03N	0314	B
PATOLOGIAS REUMATICAS	02T	0220	C
AFECCIONES RESP. CRONICAS	02R	0218	C
\$	04N	0414	C
AFECC. EXTRAPIRAM. Y DESMIELIN.	05N	0514	C
FIBROSIS QUISTICA	FQ0	6170	SAID
Plan MATERNO-INFANTIL	01M	0600	
ASOC.MUT.EMP.BCO.CBA	Consultorio	7.500,00	250102
VIGENCIA 01/06/24	Domicilio	13.500,00	250106
	KTR+Nebulizacion	7.500,00	430402
	DLM	15.000,00	250115
	RPG	15.000,00	250117
	Neuro en Consultorio	15.000,00	250116
	Hidroterapia(autorizada)	15.000,00	250118
	Discap valor SUR		251111
AVALIAN	Consultorio+ laser y/p magneto	5.392,80	256032
VIGENCIA 01/06/24	Domicilio	5.992,00	256011
REQUIERE CARGAR HK	Discapacidad (valor sur)		
(pedir usuario en la Regional IV)	Rehabilitación Neurológica	5.752,32	256023
Se autoriza Online	Hidroterapia segun presupuesto/profesionales y/o institutos habilitados		
Instructivos en la Pagina de REGIONAL IV			

BOREAL COBERTURA DE SALUD CBA	Consultorio	1.186,00	250101
VIGENCIA 01/07/23 CARGA HOMEKINE	Consultorio	1.186,00	250102
CON CORTE DE SERVICIO			
BRAMED OSPATRONES	Consultorio	2.800,00	250102
VIGENCIA 01/11/23	Domicilio con autorizacion	2.800,00	250106
CON CORTE DE SERVICIO			
CAJA DE ABOGADOS	Consultorio\$4316,40+ COSEG.\$1079,10	5.395,50	250109
VIGENCIA 1/06/2024	Practica especializada neurol.	6.954,20	250125
CAJA NOTARIAL	Consultorio	6.000,00	250102
VIGENCIA 01/04/24	Domicilio	11.000,00	250106
	KTR+Nebulizacion	6.000,00	430402
ATENCION el 10% del VALOR de la	Consultorio+Magneto	6.000,00	250109
SESION se debe COBRAR AL	DLM	13.000,00	250115
AFILIADO!	Neuro Consultorio	13.000,00	250117
	RPG(autorizada)	13.000,00	250116
	Discap valor SUR		251111
CIENCIAS ECONOMICAS	Consultorio \$1657,50(C/Codigo) + COSEG	5.100,00	912501+912502
VIGENCIA 01/04/24	\$892,50c/u (cada codigo)		
(Autorización ONLINE UNICAMENTE)	Domicilio \$428,35+ COSEG \$230,65	659,00	250111+01+02
SE VALIDA POR CÓDIGO Y SE	Nbz comun \$318,22+ COSEG \$171,34	489,56	912502+430404
FACTURA POR CÓDIGO	Nbz ultrason.\$636,44 + COSEG \$342,69	979,13	430402
	Pre-parto(modulo por unica vez)	27.610,00	902203
CONFERENCIA EPISCOPAL ARG.	Consultorio	6.000,00	250102
ASOC. ECLESIASTICA SAN PEDRO	Domicilio	11.000,00	250106
(Clero)	Ses. Fisiokinésica + Nebulización	6.000,00	430402
VIGENCIA 01/04/24	Ses. Fisiokinésica + Magneto	6.000,00	250109
	DLM	13.000,00	250115
	RPG c/ autorizacion	13.000,00	250117
	Neuro sin certificado	13.000,00	
DASPU	Consultorio\$2489,50+COSEG \$1340,50	3.830,00	250101+02
VIGENCIA 01/05/24	Domicilio	4.817,00	250106
DASUTEN	FISIOT. \$2750+ KINES.\$2750	5.500,00	250102
VIGENCIA 1/06/2024	Domicilio	6.000,00	250106
REQUIERE CARGAR HK	Laser o Magneto a cons.	2.528,00	250108
(Viene autorizado por el paciente)	Neurologia a Cons.	8.100,00	250110
	RPG	8.100,00	250117
	Drenaje Linfatico c/ auditoria	8.100,00	250115
	Nebulizacion + KTR	5.000,00	430402+250102
	Discap valor SUR		251111
ENSALUD	Consultorio	2.002,00	
VIGENCIA 01/08/23	Domicilio	2.843,00	
OSTEL-OSPIM-OSPCRA-OSPIHIMP			
REQUIERE CARGAR HK			
CON CORTE DE SERVICIO			
FEDERADA 25 DE JUNIO	Trat. Kinesico simple (250101+02)	5.730,00	250101+02
Planes G1-G2-G3	Trat. Kin. Complejo(fisio/kine/mg,las)	5.934,00	250102+08+07
VIGENCIA 01/05/24	Kinesio o Fisio a Domicilio	1.866,00	250106
REQUIERE CARGAR HK	Kinesio+ Nebulización	4.666,00	250102+430402
	DRENAJE Y NEURO REQUIEREN AUT MF		430404

	Drenaje Linfático SOLO pac.Oncologico	4.839,00	250103
	Neurorehabilitación	4.839,00	250116
	Biofeedback Urinario trat completo	12.497,00	4360108
GRIFF SALUD S.A.			
OSSOELSAC (O.S. del sindicato de obreros y empleados de empresas de limpieza servicios afines de Cba)	Fkt+ laser o magneto	5.640,00	
	FKT+ Nebu	5.640,00	
OSPEVIC (O.S. Personal de Vigilancia)			
Se autoriza por Mican Salud			
VIGENCIA 01/06/24			
INTEGRAL SALUD (GILSA)			
	Consultorio	6.000,00	250101+02
Plan Roble es sin coseguro, los planes Arrayan, Ceibo y Ceibo DL son con coseguro, que vienen indicados en la autorizacion	Domicilio	6.000,00	25,01,01/2+06
	Kinesio+ Nebulización	6.000,00	25,01,02+43,04,02
	Neurorehabilitacion	6.000,00	25,01,51/25,01,52
VIGENCIA 01/06/24	El COSEGURO se incluye en el VALOR TOTAL de la CONSULTA SE DEBE ACLARAR EN LA AUTORIZACIÓN FIRMA Y DNI DEL AFILIADO.		
IOSFA			
	Consultorio laser / magn	5.386,50	
VIGENCIA 01/04/2024	Domicilio	8.079,75	
REQUIERE CARGA EN HOMEKINE	drenaje linfatico	8.079,75	
	neurologia sin certificado	8.079,75	
	Dermato Funconal	8.079,75	
	RPG (con autorizacion)	8.079,75	
	Piso Pelvico	8.079,75	
	las practicas que incluyan aparatologia se adicionan \$ 2000		
GRAFICOS			
	Cons. Con laser y/o Mag.	5.000,00	250102
VIGENCIA 01/05/24	Domicilio	6.500,00	250106
	Kinesio+ Nebulización	4.700,00	430402
	Sesion Neurologica s/ certificado	6.500,00	250116
	Discap valor SUR		251111
JERARQUICOS SALUD			
	Consultorio + laser y/o mag	5.000,00	250101+02
VIGENCIA 1/05/24	Domicilio	5.000,00	250106
	Nebuliz inclu oxig	2.428,00	430401
	Discap valor SUR		251111
LA HOLANDO ART			
	Consultorio	2.250,00	256017
VIGENCIA 01/06/23	Domicilio	3.600,00	256011
	Consultorio+Láser/Magneto	4.500,00	256032
	Neuro Consultorio	4.500,00	256023
	Hidroterapia	4.500,00	256033
LA SEGUNDA ART			
	Consultorio + Láser/mageneto	4.200,00	256032 (incluye cod
VIGENCIA 01/03/24			256017+250107
Autorizaciones al 0800 4442782			+255001)
	Sesión Domicilio	6.100,00	256011
	Sesión Neurológica	6.100,00	256023
	Discap valor SUR		251111
	Hidroterapia	4.600,00	
	Prácticas especializadas consultorio	6.500,00	
LA SEGUNDA SEGUROS PERSONALES			
	Consultorio	4.200,00	
VIGENCIA 01/03/24	Domicilio	6.100,00	

REQUIERE CARGAR HK	Rehabilitación Neurologica	6.100,00	
	Hidroterapia	4.600,00	
	Consultorio +laser/magneto	4.200,00	
	discapacidad		
	Prácticas especializadas	6.500,00	
LUIS PASTEUR	Consultorio fisio+kin+magn+laser+KTR	5.453,09	255410
VIGENCIA 01/05/23	Domicilio fisio+kin+mag+laser	8.724,94	255412
Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL	Nebu+KTR	5.453,09	255429
EN LA AUTORIZACION FIGURA EL COSEGURO SEGÚN PLAN	En el Arancel estas incluidos los coseguos que serán descontados del VALOR TOTAL		
MADEREROS	Consultorio \$3500+ COSEG \$2000	5.500,00	250101+02
VIGENCIA 1/03/24	Domicilio \$5500 + COSEG \$4000	9.500,00	250101+02+06
Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL	ktr consultorio \$3500 + COSEG \$2000	5.500,00	250102+430402
MEDICI	Modulo Fisiokinesico	490,00	250110
VIGENCIA 1/12/22	Modulo Fisiokinesico a domicilio	700,00	
sin prestaciones	Modulo Fisiokinesico + Laser+mag	900,00	
	Modulo Fisiokinesico + Laser+mag	900,00	
MEDICUS	Consultorio Laser Magneto	5.400,00	255008
VIGENCIA 01/05/24	Domicilio (viaticos a cargo de O.S.)	2.170,67	255007
REQUIERE CARGA HK	LOS VIATICOS VENDRAN AUTORIZADOS POR MEDICUS		
plan: azul, blanco, celeste, family care corporate-MC	Neurorehabilitacion	7.523,56	295077
	Discap valor SUR		255004
	Drenaje Linfático 1 miembro	5.385,28	255009
	RPG	7.523,56	255014
	HIDROTERAPIA	7.523,56	256033
	Drenaje linfatico 2 miembros	9.971,42	
	Rehabilitación vestibular	6.269,63	
MEDIFE	Consultorio	5.295,97	255013
VIGENCIA 1/06/24	Domicilio	7.036,81	250106
Se autoriza por Sistema TRADITUM	Neuro cons-299055	8.201,64	250110
OSDEPYM	Consultorio	640,00	
SOLO PLANES 3000, 4000 Y PERSONAL	Domicilio	910,00	
CON CORTE DE CREDITO!!	KTR con nebu	640,00	
GESTION REGIONAL IV-CAPITAL	DLM (PACIENTES ONCOLOGICOS)	x presupuesto	
VIGENCIA 01/07/2021	Neurorehabilitacion en cons	x presupuesto	
OSETYA TEXTILES	consultorio tto fisiokinesio + magneto	4.500,00	250102
VIGENCIA 01/2/24	Domicilio	7.500,00	250106
Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL	practicass especiales (DLM ,RPG NEURO)		
	en consultorio	9.000,00	
OSPES	FKT Consultorio	5.000,00	250101-02
VIGENCIA 1/05/24	FKT Domicilio	5.300,00	250106
Se autoriza a travez de Mican Salud	Neuro a Consultorio (Coseg \$ 450)	5.000,00	250116
OSPIA	Consultorio	6.000,00	250102
VIGENCIA 1/04/24	Domicilio	11.000,00	250106

(Obra social de la alimentación)	KTR	6.000,00	430402
	Consultorio + Magneto	6.000,00	250109
practicar especiales requieren	DLM	no esta en PMO	250115
auditoria medica para su	Neuro consultorio	no esta en PMO	250116
autorizacion	RPG (con autorización)	no esta en PMO	250117
OPDEA	Consultorio	3.000,00	250101+02
VIGENCIA 01/02/24	Domicilio	4.350,00	250101+02+06
Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL	Neurorehabilitacion Consultorio	4.800,00	574002
Obra Social de personal de dirección			
OSPEDYC	Consultorio \$3380 +COSEG \$820	4.200,00	
VIGENCIA 1/02/24	KTR \$3380+ COSEG \$820	4.200,00	
Gestión de REGIONAL IV-CAPITAL	Neuro en consul \$3780 + COSEG \$820	4.600,00	
Viene autorizado por el Paciente	fisiokinesio +laser+magneto \$3380+	4.200,00	
COSEGURO VIGENCIA MARZO 2024	COSEG \$820		
EL VALOR TOTAL DE LA SESION SE DESCONTARA EL COSEGURO deberá validar la orden SE DESCONTARA DEL COSEGURO			
	Domicilio - DLM - RPG	sin cobertura	
	Si el paciente excede las 25 sesiones el coseguro será de \$900		
OSPIL Lecheros	Consultorio	3.850,00	
VIGENCIA 01/03/24	KTR+ Nebu a consultorio	3.850,00	
Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL	Neurorehab. Por presupuesto		
OSPTV (Television)	Consultorio	6.000,00	250102
Vigencia 01/06/24	Domicilio	10.000,00	250106
	Sesion fisiokines+ nebuliz	6.000,00	430402
	Sesion fisiokines con magneto	6.000,00	250109
	DLM	9.000,00	250115
	Neurorehabilitacion S/Certificado	9.000,00	250116
	RPG (con autorizacion)	9.000,00	250117
	Discap valor SUR		251111
	Recuperacion post covid	9.000,00	
OSITAC	Consultorio+Magneto+Laser	5.100,00	250102
VIGENCIA 01/06/24	Domicilio (Con Autorización Previa)	5.100,00	250106
Industria del transp. Automotor cba.	Monotributista "A" COSEGURO a cargo del afiliado por sesión viene impreso en la autorización		
OSPECOR	Consultorio	6.579,00	250101
Obra social petroleros Cba.	Domicilio	7.043,00	250106
VIGENCIA 1/06/24	Neuro a consultorio	6.579,00	250108
SOLO PARA SOCIOS DEL INTERIOR	MENOS COSEGURO EN LA AUTORIZACION SEGÚN PLAN		
OSADEF (ex ASTF)	Consultorio con/sin mg y/o laser	4.500,00	250102
VIGENCIA 1/04/24	Domicilio	4.600,00	250106
	Consult+nebulizacion	3.000,00	430402
	carnet c/opcion cambio COSEG	600,00	
	Drenaje Linfatico	4.750,00	250115
	Sesion neuro	4.750,00	250116
	RPG	5.150,00	250117
	Hidroterapia	4.750,00	250118
	Discapacidad Valor Sur		
OSPF	Consultorio	6.000,00	
VIGENCIA 01/04/24	Domicilio	11.000,00	
	Práctica Especializada	10.000,00	
	COSEGUROS que abona el paciente serán debitados del VALOR TOTAL		

OSSEG - SEGUROS	Consultorio Fisioterapia	2.750,00	250101
VIGENCIA 1/05/24	Consultorio Kinesioterapia	2.750,00	250102
	Domicilio con autorización	6.500,00	250106
	KTR+Neb	4.800,00	430402
	Drenaje Linfatico	7.000,00	250115
	Neurorehabilitación Consultorio	6.000,00	250116
	Neuro en Domicilio	8.000,00	250119
	RPG	6.000,00	250117
	Discap valor SUR		251111
	Aranc. Modulado post-covid19	7.700,00	
IMPORTANTE: Planes Salud, Especial y Básicos se cobra COSEGURO de \$1200 será descontado del VALOR TOTAL (SESION)			
PODER JUDICIAL DE LA NACION	Consultorio	9.300,00	25.91.01
VIGENCIA 01/05/2024	Domicilio	10.900,00	259102
	RPG c/formacion philipe souchard	11.300,00	259102
	Philippe Sourchard(aceptados por la O.S)		
	RPG consultorio	9.300,00	259104
	Drenaje Linfatico consultorio	9.300,00	259105
	Drenaje Linfatico domicilio	10.900,00	259106
	DRENAJE LINFATICO se autoriza en caso de afiliados con las siguientes patologias: Linfedema Congénito, Linfedema Adquirido consecuente con cirugía de ablación linfática, Elefantiasis o Filariasis		
	Se autorizarán en afiliados con patología de columna: Escoliosis no QX, canal medular estrecho no QX y hernia discal. Requiere resumen de H.C. y autorización por auditoría médica, solo con profesional habilitado por la O.S. y que hayan acreditado capacitación y experiencia en esa técnica.		
POLICIA FEDERAL	Consultorio	2.800,00	250102
VIGENCIA 01/12/2023	Domicilio	3.750,00	250106
	KTR+ Neb	2.800,00	430402
	cons Laser y/o magneto	2.850,00	250107
PREMEDIC (MEDICINA PRIVADA)	Consultorio	5.500,00	250501/02
VIGENCIA 01/05/24			
PREVENCIÓN ART	Modulo fisiok+laser y/o magneto	5.500,00	256032
VIGENCIA 1/06/24	domicilio 01+02+06	5.900,00	256011
REQUIERE CARGA HK	Sesion Neurologica	6.000,00	256023
	Drenaje Linfático	6.000,00	
PREVENCIÓN SALUD	Consultorio250101+02	5.300,00	250112
VIGENCIA 1/06/24	Domicilio 250101+02+06	5.800,00	250106
REQUIERE CARGA HK	Mod consult+magneto o laser	5.800,00	250111
	Sesion Neurologica en consult	5.800,00	290187
Plan A1 NO cubre Magneto/Laser	DLM (a4, a5 y a6)	4.900,00	250195
PROVINCIA ART	Módulo fisio/kinesio	5.500,00	250101+02
VIGENCIA 1/05/24	Módulo a Domicilio	6.705,00	250106
REQUIERE CARGA HK	Rehabilitación Neurológica	7.596,00	250109
	Drenaje linfático	7.596,00	250108
	Hidroterapia	6.705,00	250107
	Módulo de rehab. Virtual semanal	16.780,00	
	Módulo de rehab. Virtual quincenal	31.920,00	
	Módulo de rehab. Virtual Crónicos	24.386,00	
RAS (RED ARGENTINA DE SALUD)	Sesión Fisiokinesica a Consultorio	6.000,00	250101+02
VIGENCIA 01/02/24	Sesión Fisiokinesica a Domicilio	11.000,00	250101+02+06
Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL	KTR	6.000,00	250102+430402
	Neurorehabilitación	13.000,00	

	DLM	13.000,00	
	RPG	13.000,00	
SADAIC	Cons. Magneto/laser	4.500,00	250109
VIGENCIA 1/03/24	Domic.	4.700,00	250106
	KTR+Nebulizacion	3.500,00	430402
	DLM	4.700,00	250115
	Neurorehabilitación Consultorio	4.700,00	250116
	RPG (con autorización)	4.700,00	250117
SANCOR SEGUROS INTEGROS	Módulo fisio/kine+laser y/o mag	5.500,00	
VIGENCIA 1/06/24	Módulo Domicilio	5.900,00	
	Rehabilitación Neurológica	6.000,00	
	Drenaje Linfático	6.000,00	
SANCOR:	Consultorio. Incluido laser y mag	4.737,00	250183
VIGENCIA 1/06/24	Domicilio	2.192,00	250186
PLANES 500 -700- 800 - C	KTR	4.737,00	250101/02/430401 /430402/310107
	Rehabilit. Neurológica Plan 500	5.482,00	Plan C sin Cobertura
	DLM	4.969,00	
	Internacion	2.192,00	
PLANES 6000-5000-4000-3500-3000 2000-1500-1000	Consultorio	4.969,00	250183
	Domicilio	2.961,00	250106
	KTR	4.969,00	250101/02/430401 /430402/310107
	Drenaje Linfático	5.880,00	
	Rehabilit. Neurológica	5.576,00	Plan C sin Cobertura
	Internación	2.954,00	
SCIS	Fis+kin+mag-laser	5.000,00	
VIGENCIA 01/06/24	Domic+ mag-laser	5.000,00	
AATRAC	Fisiokinesica +nebz	5.000,00	
OSPACA-OSDEPYM SC100	EL COSEGURO será descontado del VALOR TOTAL de la SESION		
OSFFENTOS	Por excedente hasta 60 sesiones	1.747,00	sc50,100,150
OSTRAC	Hasta 30 sesiones	878,00	sc50,100,150
OSDEL	por excedente hasta 60 sesiones	1.747,00	
	Los valores acordados incluyen COSEG.PLAN 50,100,150,250,300,500,550,600		
	Los Planes sc250, sc300, sc500, sc550 y sc600 son SIN COSEGURO y por		
	EXCEDENTE hasta 60 sesiones SE COBRARA COSEGURO.		
	Los mismos NO tienen cobertura Domiciliaria.		
SANITAS SALUD (CAPITAS OSMATA)	Consultorio(250101+250102)	4.000,00	252010
VIGENCIA 01/04/2024	250101: \$2000 250102: \$2000		250101+250102
SERVIRED	FKT consultorio	4.928,00	250102
VIGENCIA 01/05/24	Domicilio	6.160,00	250106
OSTIG, OSBLYCA, OSPAT, OSMTT,	Prácticas Especializadas	7.392,00	250116
OSDOP/SADOP	Practicas pos covid consultorio	7.392,00	
IMPORTANTE -EL COSEGURO VIENE IMPRESO EN AUTORIZACION Y LUEGO SE DEBITA DEL VALOR TOTAL			
VER COSEGURO QUE VARIA POR CADA O.S.-			
UNIMED	Consultorio fisioterapia	3.050,00	250101
VIGENCIA 1/06/24	Consultorio kinesiología	3.050,00	250102
(ossacra)	fisio kines+nebz	3.360,00	430401/02
	neuro c/ sin certif	4.816,00	250116
	Consultorio +laser o magneto	4.782,40	
	Domicilio	sin cobertura	

	UNIMED: facturacion de Fisio y Kinesio y magneto deberan ser autorizados		
	previamente al 0351-4444497/425306		

UNIVERSIDAD CATOLICA DE CORDOBA	CONSULTORIO FKT	3,915,00	250101/02
VIGENCIA MARZO 2024			
REGIONAL IV CONVENIO			