

**ARANCELES ACTUALIZADOS ABRIL 2024**

OBRA SOCIAL	SESION	FINAL	CODIGOS	
<b>ASOC. ARG. MUTUAL DEL MOTOCICLISTA</b>	Consultorio	8.500,00	250101+02	
VIGENCIA 01/09/24				
<b>AMICOS</b>	Fisiokine consul	5.962,00	250102	
VIGENCIA 01/10/24	Domicilio	6.120,00	250106	
Se autoriza por Mican Salud	S. Fisiokinesica +Nebulizacion	4.689,00	430402	
	S Fisiokinesica + Magneto	6.225,00	250109	
mas coseguro \$1984 que debera cobrar el profesional al asociado	S Neurologica s/certificado	7.202,00	250116	
	Discap valor SUR		251111	
<b>AMUR</b>	FKT+ laser o Magneto	8.855,00	250101+02+07+08	
VIGENCIA 01/11/24	Domicilio	16.445,00	250101+02+06	
Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL	KTR consultorio	8.855,00	250107	
	Rehab. Neurológica a Cons.	17.710,00	250110	
	practicass especializadas	17.710,00	250107	
<b>AMPARA SALUD</b>	Fisioterapia + Kinesiterapia	4.500,00	250101+02	
VIGENCIA 01/02/24	Domicilio (coseguro llegar al Etico)	4.500,00	250106	
<b>APROSS</b>	Consultorio \$3300+COSEG \$2200	5.500,00	250102	
VIGENCIA 01/10/24	Domicilio \$3564+ COSEG \$2200	5.764,00	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>	<i>x mes</i>
ALGIAS OSTEOMIOARTICULAR	01L	0112	A	10
AFECCIONES RESP. AGUDAS	01R	0118	A	10
POSTQX TRAUMATOLOGIA	01T	0120	A	10
ACV	01N	0114	A	10
LESIONES TEJ. BLANDOS	02L	0212	B	10
LESION ESQUELETO OSEO	03L	0312	B	10
PATOLOGIAS DEGENERATIVAS OSEAS	04L	0412	B	10
LESIONES DE PLEXO	02N	0214	B	10
LESIONES MEDULARES	03N	0314	B	10
PATOLOGIAS REUMATICAS	02T	0220	C	10
AFECCIONES RESP. CRONICAS	02R	0218	C	10
\$	04N	0414	C	10
AFECC. EXTRAPIRAM. Y DESMIELIN.	05N	0514	C	10
FIBROSIS QUISTICA	FQ0	6170	SAID	SIN TOPE
Plan MATERNO-INFANTIL	01M	0600		
<b>ASOC.MUT.EMP.BCO.CBA</b>	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	
<b>AVALIAN</b>	Consultorio+ laser y/p magneto	6.480,00	256032	
VIGENCIA 01/10/24	Domicilio	7.183,00	256011	
	Discapacidad (valor sur)			
<b>(pedir usuario en la Regional IV)</b>	Rehabilitación Neurológica	6.896,00	256023	
Se autoriza Online	Hidroterapia segun presupuesto/profesionales y/o institutos habilitados			
Instructivos en la Pagina de REGIONAL IV	Tto especiales y/o no convenidos con autorizac de la auditoria de Avalian			

<b>BOREAL</b>	Consultorio	3.500,00	250101
VIGENCIA 01/11/24	Consultorio	3.500,00	250102
<b>BRAMED OSPATRONES</b>	Consultorio	7.000,00	250102
VIGENCIA 01/10/24	Domicilio con autorizacion	7.000,00	250106
<b>CAJA DE ABOGADOS</b>	Consultorio\$5614,22+ COSEG.\$1403,56	7.017,78	250109
VIGENCIA 1/11/2024	Practica especializada neurol.	8.743,88	250125
<b>CAJA NOTARIAL</b>	Consultorio	8.500,00	250102
VIGENCIA 01/08/24	Domicilio	15.300,00	250106
	KTR+Nebulizacion	8.500,00	430402
<b>ATENCION el 10% del VALOR de la</b>	Consultorio+Magneto	8.500,00	250109
SESION se debe COBRAR AL	DLM	17.000,00	250115
AFILIADO!	Neuro Consultorio	17.000,00	250117
	RPG(autorizada)	17.000,00	250116
	Discap valor SUR		251111
<b>CIENCIAS ECONOMICAS</b>	consultorio\$2127,45+coseg1145,55	6.546,00	912501+912502
VIGENCIA 01/10/24	c/u (cada codigo)		
(Autorización ONLINE UNICAMENTE)	Domicilio \$549,83+ COSEG \$290,06	845,89	250111+01+02
SE VALIDA POR CÓDIGO Y SE	Nbz comun \$408,46+ COSEG \$219,94	628,40	912502+430404
	Neurokinesio\$5967,65+COSEG\$3213,35	9.181,00	912503
FACTURA POR CÓDIGO	Nbz ultrason.\$816,93+ COSEG \$439,88	1.256,81	430402
	Pre-parto(modulo por unica vez)	51.927,00	902203
<b>CONFERENCIA EPISCOPAL ARG.</b>	Consultorio	8.500,00	250102
<b>ASOC. ECLESIASTICA SAN PEDRO</b>	Domicilio	15.300,00	250106
<b>(Clero)</b>	Ses. Fisiokinésica + Nebulización	8.500,00	430402
VIGENCIA 01/08/24	Ses. Fisiokinésica + Magneto	8.500,00	250109
	DLM	17.000,00	250115
	RPG c/ autorizacion	17.000,00	250117
	Neuro sin certificado	17.000,00	
<b>DASPU</b>	Consultorio\$2813,20+COSEG \$1514,80	4.328,00	250101+02
VIGENCIA 01/08/24	Domicilio	5.444,00	250106
<b>DASUTEN</b>	FISIOT. \$3500+ KINES.\$3500	7.000,00	250101/02
VIGENCIA 1/11/2024	Domicilio	7.370,00	250106
	Laser o Magneto a cons.	3.124,00	250108
(Viene autorizado por el paciente)	Neurologia a Cons.	10.000,00	250110
	RPG (con autorizacion de auditoria)	10.000,00	250117
	Drenaje Linfatico c/ auditoria	10.000,00	250115
	Nebulizacion + KTR	6.280,00	430402+250102
	Discap valor SUR		251111
<b>ENSALUD</b>	Consultorio	2.002,00	
VIGENCIA 01/08/23	Domicilio	2.843,00	
<b>OSTEL-OSPIM-OSPCRA-OSPIHIMP</b>			
<b>REQUIERE CARGAR HK</b>			
<b>FEDERADA 25 DE JUNIO</b>	Trat. Kinesico simple (250101+02)	7.140,00	250101+02
Planes G1-G2-G3	Trat. Kin. Complejo(fisio/kine/mg,las)	7.140,00	250102+08+07
VIGENCIA 01/11/24	Kinesio o Fisio a Domicilio	2.225,00	250106
	Kinesio+ Nebulización	5.561,00	250102+430402

	DRENAJE Y KTR REQUIEREN AUT MF		430404
	Drenaje Linfático SOLO pac.Oncologico	5.768,00	250103
	Neurorehabilitación Requiere autor.MF	5.768,00	250116
	Biofeedback Urinario trat completo	14.897,00	4360108
<b>GRIFF SALUD S.A.</b>			
	Fkt+ laser o magneto	7.500,00	
	FKT+ Nebulizacion	7.500,00	
<b>OSPEVIC (O.S. Personal de Vigilancia)</b>			
Se autoriza por Mican Salud			
VIGENCIA 01/11/24			
<b>INTEGRAL SALUD (GILSA)</b>			
	Consultorio	7.500,00	250101+02
Plan <b>Roble</b> es sin coseguro, los	Domicilio	7.500,00	25,01,01/2+06
planes <b>Arrayan, Ceibo y Ceibo DL</b> son	Kinesio+ Nebulización	6.000,00	25,01,02+43,04,02
con <b>coseguro</b> , que vienen <b>indicados</b>	Neurorehabilitacion	7.500,00	25,01,51/25,01,52
en la autorizacion	El COSEGURO se incluye en el VALOR TOTAL de la CONSULTA		
VIGENCIA 01/10/24	SE DEBE ACLARAR EN LA AUTORIZACIÓN FIRMA Y DNI DEL AFILIADO.		
<b>IOSFA</b>			
	Consultorio laser / magn	5.817,42	
VIGENCIA 01/06/2024	Domicilio	8.726,13	
	drenaje linfatico	8.726,13	
	neurologia sin certificado	8.726,13	
	Dermato Funcional	8.726,13	
	RPG ( con autorizacion )	8.726,13	
	Piso Pelvico	8.726,13	
	las practicas que incluyan aparatologia		
	se adicionan \$ 2000		
<b>GRAFICOS</b>			
	Cons. Con laser y/o Mag.	7.500,00	250102
VIGENCIA 01/10/24	Domicilio	9.000,00	250106
	Kinesio+ Nebulización	7.200,00	430402
	Sesion Neurologica s/ certificado	9.000,00	250116
	Discap valor SUR		251111
<b>JERARQUICOS SALUD</b>			
	Consultorio + laser y/o mag	7.176,00	250101+02
VIGENCIA 1/09/24	Domicilio	7.176,00	250106
	Nebuliz inclu oxig	2.702,00	430401
	Discap valor SUR		251111
<b>LA HOLANDO ART</b>			
	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
<b>LA SEGUNDA ART</b>			
	Consultorio + Láser/mageneto	6.500,00	256032 (incluye cod
VIGENCIA 01/10/24			256017+250107
Autorizaciones al 0800 4442782			+255001)
	Sesión Domicilio	9.200,00	256011
	Sesión Neurológica	9.200,00	256023
	Discap valor SUR		251111
	Hidroterapia	6.900,00	
	Prácticas especializadas consultorio	9.800,00	
<b>LA SEGUNDA SEGUROS PERSONALES</b>			
	Consultorio	6.500,00	

VIGENCIA 01/10/24	Domicilio	9.200,00	
	Rehabilitación Neurológica	9.200,00	
	Hidroterapia	6.900,00	
	Consultorio +laser/magneto	6.500,00	
	discapacidad		
	Prácticas especializadas	9.800,00	
<b>LUIS PASTEUR</b>	Consultorio fisio+kin+magn+laser+KTR	7.290,88	255410
VIGENCIA 01/11/24	Domicilio fisio+kin+mag+laser	11.665,40	255412
Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL	Nebu+KTR	7.290,88	255429
EN LA AUTORIZACION FIGURA EL COSEGURO SEGÚN PLAN	<b>En el Arancel estas incluidos los coseguros que serán descontados del VALOR TOTAL</b>		
<b>MADEREROS</b>	Consultorio \$5500+ COSEG \$3000	8.500,00	250101+02
VIGENCIA 1/08/24	Domicilio \$10300 + COSEG \$5000	15.300,00	250101+02+06
Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL	ktr consultorio \$5500 + COSEG \$3000	8.500,00	250102+430402
<b>MEDICI</b>	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	
<b>MEDICUS</b>	Consultorio Laser Magneto	6.700,00	255008
VIGENCIA 01/10/24	Domicilio (viaticos a cargo del socio.)	2.693,27	255007
	LOS VIATICOS VENDRAN AUTORIZADOS POR MEDICUS (\$10200 vig julio 2024)		
plan: azul, blanco, celeste, family care corporate-MC	Neurorehabilitacion	9.334,88	295077
	Discap valor SUR		255004
	Drenaje Linfático 1 miembro	6.681,81	255009
	RPG	9.334,88	255014
	HIDROTERAPIA	9.334,88	256033
	Drenaje linfatico 2 miembros	12.372,06	
	Rehabilitación vestibular	9.334,88	
<b>MEDIFE</b>	Consultorio	7.000,00	255013
VIGENCIA 1/11/24	Domicilio	8.317,00	250106
Se autoriza por Sistema TRADITUM	Neuro cons-299055	9.694,00	250110
<b>O.S.S.O.E.L.S.A.C</b>	consultorio Magneto	7.000,00	
VIGENCIA 01/10/24			
Gerenciada por RARUM SALUD SE AUTORIZA POR MICAM	KTR con nebulizacion	7.000,00	
<b>OSETYA TEXTILES</b>	consultorio tto fisiokinesio + magneto	8.000,00	250102
VIGENCIA 01/11/24	Domicilio	12.000,00	250106
Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL	practicass especiales (DLM ,RPG NEURO) en consultorio	14.000,00	
<b>OSPES</b>	FKT Consultorio (coseg \$1000)	6.500,00	250101-02
VIGENCIA 1/10/24	FKT Domicilio ( coseg \$1000)	6.500,00	250106
Se autoriza a travez de Mican Salud	Neuro a Consultorio (Coseg \$ 1000)	6.500,00	250116
<b>OSPIA</b>	Consultorio	9.000,00	250102

VIGENCIA 1/10/24	Domicilio	15.000,00	250106
(Obra social de la alimentación)	KTR	9.000,00	430402
	Consultorio + Magneto	9.000,00	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
<b>OPDEA</b>	Consultorio	5.000,00	250101+02
VIGENCIA 01/07/24	Domicilio	7.800,00	250101+02+06
Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL	Neurorehabilitacion Consultorio	9.300,00	574002
Obra Social de personal de dirección			
<b>OSPEDYC</b>	Consultorio \$4700 +COSEG \$1500	6.200,00	
VIGENCIA 1/11/24	KTR \$4700+ COSEG \$1500	6.200,00	
Gestión de REGIONAL IV-CAPITAL	Neuro en consul \$5300 + COSEG \$1500	6.800,00	
Viene autorizado por el Paciente	fisiokinesio +laser+magneto \$5300+	6.800,00	
<b>COSEGURO VIGENCIA MARZO 2024</b>	COSEG \$1500		
<b>EL VALOR TOTAL DE LA SESION SE DESCONTARA EL COSEGURO deberá validar la orden SE DESCONTARA DEL COSEGURO</b>			
	Domicilio - DLM - RPG	sin cobertura	
	Si el paciente excede las 25 sesiones el coseguro será de \$2500		
<b>OSPIL Lecheros</b>	Consultorio	7.035,00	
VIGENCIA 01/11/24	KTR+ Nebu a consultorio	7.035,00	
Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL	Neurorehab. Por presupuesto		
<b>OSPTV (Televisión)</b>	Consultorio\$4000 Coseguro \$4000	8.000,00	250102
Vigencia 01/10/24	Domicilio	12.000,00	250106
	Sesion FK+ nebul.\$4000 Coseg\$4000	8.000,00	430402
DLM,NEUROREHABILITACION,RPG Y	sesion FK+ Mg.\$6500 Coseg\$4000	10.500,00	250109
RECUPERACION POST COVID:	DLM	10.500,00	250115
\$6500 COSEGURO \$4000	Neurorehabilitacion S/Certificado	10.500,00	250116
	RPG (con autorización)	10.500,00	250117
	Discap valor SUR		251111
	Recuperacion post covid	10.500,00	
<b>OSITAC</b>	Consultorio+Magneto+Laser	7.000,00	250102
VIGENCIA 01/10/24	Domicilio (Con Autorización Previa)	7.000,00	250106
Industria del transp. Automotor cba.	<b>Monotributista "A" COSEGURO a cargo del afiliado por sesión viene impreso en la autorización</b>		
<b>OSPECOR</b>	Consultorio	7.255,50	250101
Obra social petroleros Cba.	Domicilio	7.770,00	250106
VIGENCIA 1/09/24	Neuro a consultorio	7.255,50	250108
<b>SOLO PARA SOCIOS DEL INTERIOR</b>	<b>MENOS COSEGURO EN LA AUTORIZACION SEGÚN PLAN</b>		
<b>OSADEF (ex ASTF)</b>	Consultorio con/sin mg y/o laser	7.000,00	250102
VIGENCIA 1/10/24	Domicilio	7.500,00	250106
	Consult+nebulizacion	5.500,00	430402
	carnet c/opcion cambio COSEG	600,00	
	Drenaje Linfatico	7.500,00	250115
	Sesion neuro	7.500,00	250116
	RPG ( con autorización )	8.000,00	250117
	Hidroterapia ( con autorización )	7.500,00	250118
	Discapacidad Valor Sur		
<b>OSPF</b>	Consultorio	9.000,00	
VIGENCIA 01/10/24	Domicilio	14.000,00	
	Práctica Especializada	15.000,00	
	<b>COSEGUROS que abona el paciente serán debitados del VALOR TOTAL</b>		

<b>OSSEG - SEGUROS</b>	Consultorio Fisioterapia	4.500,00	250101
VIGENCIA 1/10/24	Consultorio Kinesioterapia	4.500,00	250102
	Domicilio con autorización	8.884,59	250106
	KTR+Neb	6.560,93	430402
	Drenaje Linfatico	9.568,02	250115
	Neurorehabilitación Consultorio	8.201,16	250116
	Neuro en Domicilio	10.934,88	250119
	RPG	8.201,16	250117
	Discap valor SUR		251111
	Aranc. Modulado post-covid19	10.524,82	
<b>IMPORTANTE: Planes Salud, Especial y Básicos se cobra COSEGURO de \$1200 será descontado del VALOR TOTAL (SESION)</b>			
<b>PODER JUDICIAL DE LA NACION</b>	Consultorio	11.700,00	25.91.01
VIGENCIA 01/11/2024	Domicilio	13.700,00	259102
	RPG c/formacion philipe souchard	15.600,00	259102
	Philippe Souchard(aceptados por la O.S)		
	RPG consultorio	12.900,00	259104
	Drenaje Linfatico consultorio	11.700,00	259105
	Drenaje Linfatico domicilio	13.700,00	259106
	<b>DRENAJE LINFATICO se autoriza en caso de afiliados con las siguientes patologías: Linfedema Congénito, Linfedema Adquirido consecuente con cirugía de ablación linfática, Elefantiasis o Filariasis</b>		
	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.		
<b>POLICIA FEDERAL</b>	Consultorio	5.015,00	250102
VIGENCIA 01/05/2024	Domicilio	6.716,25	250106
	KTR+ Neb	5.015,00	430402
	cons Laser y/o magneto	5.015,00	250107
<b>PREMEDIC (MEDICINA PRIVADA)</b>	Consultorio	6.600,00	250501/02
VIGENCIA 01/09/24			
<b>PREVENCIÓN ART</b>	Modulo fisiok+laser y/o magneto	7.548,00	256032
VIGENCIA 1/11/24	domicilio 01+02+06	8.236,20	256011
	Sesion Neurologica	7.942,05	256023
	Drenaje Linfático	7.942,05	
<b>PREVENCIÓN SALUD</b>	Consultorio250101+02	7.100,00	250112
VIGENCIA 1/11/24	Domicilio 250101+02+06	7.605,50	250106
	Mod consult+magneto o laser	7.333,88	250111
NO AUTORIZAR MG SI NO LA SOLICITA	Sesion Neurologica en consult	7.333,88	290187
<b>Plan A1 NO cubre Magneto/Laser</b>	DLM (a4, a5 y a6)	6.970,00	250195
<b>PROVINCIA ART</b>	Módulo fisio/kinesio	7.169,00	250101+02
VIGENCIA 1/11/24	Módulo a Domicilio	9.523,00	250106
	Rehabilitación Neurológica	10.433,00	250109
	Drenaje linfático	10.433,00	250108
	Hidroterapia	9.523,00	250107
	Módulo de rehab. Virtual semanal	21.906,00	
	Módulo de rehab. Virtual quincenal	41.670,00	
	Módulo de rehab. Virtual Crónicos	31.834,00	
<b>RAS (RED ARGENTINA DE SALUD)</b>	Sesión Fisiokinesica a Consultorio	11.100,00	250101+02
VIGENCIA 01/11/24	Sesión Fisiokinesica a Domicilio	19.500,00	250101+02+06
<b>Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL</b>	KTR	11.100,00	250102+430402

	Neurorehabilitación	11.100,00	
	DLM	22.200,00	
	RPG	22.200,00	
<b>SADAIC</b>	Cons. Magneto/laser	7.200,00	250109
VIGENCIA 1/10/24	Domic.	7.500,00	250106
	KTR+Nebulizacion	6.200,00	430402
	DLM	7.500,00	250115
	Neurorehabilitación Consultorio	7.500,00	250116
	RPG (con autorización)	7.500,00	250117
<b>SANCOR SEGUROS INTEGROS</b>	Módulo fisio/kine+laser y/o mag	7.548,00	<b>250101/02</b>
VIGENCIA 1/11/24	Módulo Domicilio	8.236,20	<b>250106</b>
	Rehabilitación Neurológica	7.942,05	
	Drenaje Linfático	7.942,05	
<b>SANCOR:</b>	Consultorio. Incluido laser y mag	6.768,00	250183
VIGENCIA 1/11/24	Domicilio	3.132,00	250186
<b>PLANES S500-S700- S800 - C</b>	KTR	6.768,00	250101/02/430401
<b>F800 - F800E-F700</b>			/430402/310107
	Rehabilit. Neurológica Plan 500	7.833,00	<b>Plan C sin Cobertura</b>
	DLM	7.100,00	
	Internacion	3.132,00	
<b>PLANES 6000-5000-4500-4065-4000-3500-3000-3000B-3000R-2000-1500-1500B-1500R-10001000B-1000R</b>	Consultorio	7.100,00	250183
	Domicilio	4.230,00	250106
	KTR	7.100,00	250101/02/430401
			/430402/310107
	Drenaje Linfático	8.402,00	
	Rehabilit. Neurológica	7.967,00	<b>Plan C sin Cobertura</b>
	Internación	4.222,00	
<b>SCIS</b>	Fis+kin+mag-laser	7.500,00	
VIGENCIA 01/11/24	Domic+ mag-laser	7.500,00	
AATRAC	Fisiokinesica +nebz	7.500,00	
OSPACA-OSDEPYM SC100	<b>EL COSEGURO será descontado del VALOR TOTAL de la SESION</b>		
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	
	<b>Los valores acordados incluyen COSEG.PLAN 50,100,150,250,300,500,550,600</b>		
	<b>Los Planes sc250, sc300, sc500, sc550 y sc600 son SIN COSEGURO y por EXCEDENTE hasta 60 sesiones SE COBRARA COSEGURO.</b>		
	<b>Los mismos NO tienen cobertura Domiciliaria.</b>		
<b>SANITAS SALUD (CAPITAS OSMATA)</b>	Consultorio(250101+250102)	5.500,00	252010
VIGENCIA 01/09/2024	250101: \$2750 250102: \$2750		250101+250102
<b>SERVIRED</b>	FKT consultorio	6.822,00	250112
VIGENCIA 01/11/24	Domicilio	8.528,00	250106
OSTIG, OSBLYCA, OSPAT, OSMTT,	Prácticas Especializadas Consultorio	10.234,00	250116
OSDOP/SADOP	Practicas pos covid consultorio	10.234,00	
<b>IMPORTANTE -EL COSEGURO VIENE IMPRESO EN AUTORIZACION Y LUEGO SE DEBITA DEL VALOR TOTAL</b>			
<b>VER COSEGURO QUE VARIA POR CADA O.S.-</b>			
<b>UNIMED</b>	Consultorio fisioterapia	4.000,00	250101
VIGENCIA 1/10/24	Consultorio kinesiologia	4.000,00	250102
(ossacra)	fisio kines+nebz	4.300,00	430401/02
	neuro c/ sin certif	6.200,00	250116
	Consultorio +laser o magneto	5.650,00	

	Domicilio	<b>sin cobertura</b>	
	UNIMED: facturacion de Fisio y Kinesio y magneto deberan ser autorizados		
	por UNIMED Con detalle Laser+ Magneto		

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