

ARANCELES ACTUALIZADOS ENERO 2025

OBRA SOCIAL	SESION	FINAL	CODIGOS
ASOC. ARG. MUTUAL DEL MOTOCICLISTA	Consultorio	8.500,00	250101+02
VIGENCIA 01/09/24			
AMICOS	Fisiokine consul (coseguro \$2840)	9.180,00	250101/02
VIGENCIA 01/03/25	Domicilio (coseguro \$2840)	9.180,00	250106
Se autoriza por Mican Salud	S. Fisiokinesica +Nebulizacion	6.442,00	250103
	S Fisiokinesica + Magneto	8.552,00	250105
	S Neurologica s/certificado	9.231,00	250106
AMUR	FKT+ laser o Magneto	8.855,00	250101+02+07+08
VIGENCIA 01/11/25	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
	practicas especializadas	17.710,00	250107
AMPARA SALUD	Fisioterapia + Kinesiterapia	8.500,00	250101+02
VIGENCIA 01/12/24	Domicilio (coseguro llegar al Etico)	8.500,00	250106
APROSS	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>DESCRIPCIÓN</i>	<i>Cod. Internet</i>	<i>Cod. Telef.</i>	<i>Categ</i>
			<i>x mes</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	9.000,00	256032
VIGENCIA 01/03/25	Domicilio	8.032,00	256011
	Discapacidad (valor sur)		
INTEGRADA OCTUS	Rehabilitación Neurológica	7.711,00	256023
	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		
BOREAL Plan Magnum	Consultorio	4.500,00	250101
VIGENCIA 01/02/25	Consultorio	4.500,00	250102
BRAMED OSPATRONES	Consultorio	9.100,00	250102
VIGENCIA 01/01/25	Domicilio con autorizacion	9.100,00	250106

CAJA DE ABOGADOS	Consultorio\$5614,22+ COSEG.\$1403,56	7.017,78	250109
CORTE DE CREDITO 24/02/25	Practica especializada neurol.	8.743,88	250125
CAJA NOTARIAL	Consultorio	11.100,00	250102
1/1/2025	Domicilio	19.500,00	250106
	KTR+Nebulizacion	11.100,00	430402
ATENCION el 10% del VALOR de la SESION se debe COBRAR AL AFILIADO!	Consultorio+Magneto	11.100,00	250109
	DLM	22.200,00	250115
	Neuro Consultorio	22.200,00	250117
	RPG(autorizada)	22.200,00	250116
	Discap valor SUR		251111
CIENCIAS ECONOMICAS	consultorio \$2925 + coseg \$1575Vc/u (cada codigo)	9.000,00	912501+912502
VIGENCIA 01/01/25	Domicilio \$755,97+ COSEG \$407,05	1.163,02	250111+01+02
(Autorización ONLINE UNICAMENTE)	Nbz comun \$561,6+ COSEG \$302,4	864,00	912502+430404
SE VALIDA POR CÓDIGO Y SE	Neurokinesio\$8204,95 +COSEG\$4418,05	12.623,00	912503
	Nbz ultrason.\$1123,2+ COSEG \$604,8	1.728,00	430402
FACTURA POR CÓDIGO	Pre-parto(modulo por unica vez)	71.395,00	902203
CONFERENCIA EPISCOPAL ARG.	Consultorio	8.500,00	250102
ASOC. ECLESIASTICA SAN PEDRO (Clero)	Domicilio	15.300,00	250106
	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	
DASPU	Consultorio\$3194,10+COSEG \$1719,90	4.914,00	250101+02
VIGENCIA 01/12/24	Domicilio	6.180,00	250106
DASUTEN	FISIOT. \$4500+ KINES.\$4500	9.000,00	250101/02
VIGENCIA 1/03/2025	Domicilio	9.480,00	250106
	Laser o Magneto a cons.	4.000,00	250108
(Viene autorizado por el paciente)	Neurologia a Cons.	12.600,00	250110
	RPG (con autorizacion de auditoria)	12.600,00	250117
	Drenaje Linfatico c/ auditoria	12.600,00	250115
	Nebulizacion + KTR	8.100,00	430402+250102
	Discap valor SUR		251111
ENSALUD	Consultorio	11.100,00	250101/02
VIGENCIA 01/02/25	Domicilio	19.500,00	
OSTEL - OSPIM - OSCRA - OSJPVYF - OSPICAL - OSPIHMP - OSTEL JUBILADOS			
REQUIERE CARGAR HK	COSEGURO \$ 1,800 (se descuenta del valor de la sesion)		
FEDERADA 25 DE JUNIO	Trat. Kinesico simple (250101+02)	9.000,00	250101+02
Planes G1-G2-G3	Trat. Kin. Complejo(fisio/kine/mg,las)	9.000,00	250102+08+07
VIGENCIA 01/03/25	Kinesio o Fisio a Domicilio	2.372,19	250106
	Kinesio+ Nebulización	5.930,47	250102+430402
	DRENAJE Y KTR REQUIEREN AUT MF		430404
	Drenaje Linfático SOLO pac.Oncologico	6.150,47	250103
	Neurorehabilitación Requiere autor.MF	6.150,47	250116
	Biofeedback Urinario trat completo	15.885,19	4360108
GRIFF SALUD S.A.	Fkt+ laser o magneto	10.000,00	
VIGENCIA 01/01/25	6.059,58	10.000,00	
Se autoriza por Mican Salud			
OSPEVIC (O.S. Personal de Vigilancia)			
INTEGRAL SALUD (GILSA)	Consultorio	9.000,00	250101+02
Plan Roble es sin coseguro, los	Domicilio	9.000,00	25,01,01/2+06
planes Arrayan, Ceibo y Ceibo DL son	Kinesio+ Nebulización	6.000,00	25,01,02+43,04,02
con coseguro , que vienen indicados	Neurorehabilitacion	9.000,00	25,01,51/25,01,52

en la autorización	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.		
IOSFA	Consultorio laser / magn	5.817,42	
VIGENCIA 01/06/2024	Domicilio	8.726,13	
CORTE DE CREDITO 24/02/25	drenaje linfatico	8.726,13	
	neurología sin certificado	8.726,13	
Las practicas que incluyan aparatología se adicionan \$2000	Dermato Funcional	8.726,13	
	RPG (con autorizacion)	8.726,13	
	Piso Pelvico	8.726,13	
GRAFICOS (OPIGPC)	Cons. Con laser y/o Mag.	10.000,00	250102
VIGENCIA 01/02/25	Domicilio	11.500,00	250106
	Kinesio+ Nebulización	9.500,00	430402
	Sesion Neurologica s/ certificado	11.500,00	250116
	Discap valor SUR		251111
JERARQUICOS SALUD	Consultorio + laser y/o mag	9.000,00	250101+02
VIGENCIA 1/02/25	Domicilio	9.000,00	250106
	Nebuliz inclu oxig	3.400,00	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	9.000,00	256032 (incluye cod
VIGENCIA 01/02/25			256017+250107
Autorizaciones al 0800 4442782			+255001)
	Sesión Domicilio	10.447,50	256011
	Sesión Neurológica	10.447,50	256023
	Discap valor SUR		251111
	Hidroterapia	7.824,60	
	Prácticas especializadas consultorio	11.113,20	
LA SEGUNDA SEGUROS PERSONALES	Consultorio	9.000,00	
VIGENCIA 01/02/25	Domicilio	10.447,50	
	Rehabilitación Neurologica	10.447,50	
	Hidroterapia	7.824,60	
	Consultorio +laser/magneto	9.000,00	
	discapacidad		
	Prácticas especializadas	11.113,20	
LUIS PASTEUR	Consultorio fisio+kin+magn+laser+KTR	7.820,72	255410
VIGENCIA 01/01/24	Domicilio fisio+kin+mag+laser	12.513,16	255412
Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL	Nebu+KTR	7.820,72	255429
EN LA AUTORIZACION FIGURA EL COSEGURO SEGÚN PLAN	En el Arancel estas incluidos los coseguros que serán descontados del VALOR TOTAL		
MADEREROS	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
MEDICUS	Consultorio Laser Magneto	9.000,00	255008
VIGENCIA 01/02/25	Domicilio (viaticos a cargo del socio.)	3.010,90	255007
	LOS VIATICOS A CARGO DE MEDICUS (\$13300 vig febrero 2025)		
plan: azul, blanco, celeste, family	Neurorehabilitacion	10.644,51	295077
care corporate-MC	Discap valor SUR		255004
	Drenaje Linfático 1 miembro	7.619,23	255009

	RPG	10.644,51	255014
	HIDROTERAPIA	10.644,51	256033
	Drenaje linfatico 2 miembros	14.107,80	
	Rehabilitación vestibular	10.644,51	
MEDIFE	Consultorio	9.000,00	255013
VIGENCIA 1/02/25	Domicilio	8.890,00	250106
Se autoriza por Sistema TRADITUM	Neuro cons-299055	10.362,00	250110
O.S.S.O.E.L.S.A.C	consultorio Magneto	9.000,00	
VIGENCIA 01/02/25			
Gerenciada por RERUM SALUD	KTR con nebulizacion	9.000,00	
SE AUTORIZA POR MICAM			
OSETYA TEXTILES	consultorio tto fisiokinesio + magneto	6.000,00	250102
VIGENCIA 01/08/24	Domicilio	10.000,00	250106
Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL	practicass especiales (DLM ,RPG NEURO)		
	en consultorio	12.000,00	
OSPES	FKT Consultorio (coseg \$1000)	9.000,00	250101-02
VIGENCIA 1/03/25	FKT Domicilio (coseg \$1000)	9.000,00	250106
Se autoriza a travez de Mican Salud	Neuro a Consultorio (Coseg \$ 1000)	9.000,00	250116
OSPPIA	Consultorio	10.800,00	250102
VIGENCIA 01/12/24	Domicilio	18.000,00	250106
(Obra social de la alimentación)	KTR	10.800,00	430402
	Consultorio + Magneto	10.800,00	250109
practicass 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	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	RPG, Drenaje linfatico	9.300,00	
OSPEDYC	Consultorio \$5500+COSEG \$1500	7.000,00	
VIGENCIA 1/12/24	KTR \$5500+ COSEG \$1500	7.000,00	
Gestión de REGIONAL IV-CAPITAL	Neuro en consul \$6000 + COSEG \$1500	7.500,00	
Viene autorizado por el Paciente	fisiokinesio +laser+magneto \$6000+ COSEG\$ 1500	7.500,00	
COSEGURO VIGENCIA MARZO 2025		3000 x sesion	
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 \$6000		
OSPIL Lecheros	Consultorio	5.445,00	
VIGENCIA 01/08/24	KTR+ Nebu a consultorio	5.445,00	
Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL	Neurorehab. Por presupuesto		
OSITAC	Consultorio+Magneto+Laser	7.000,00	250102
VIGENCIA 01/10/24	Domicilio (Con Autorización Previa)	7.000,00	250106
Industria del transp. Automotor cba.	Monotributista "A" COSEGURO a cargo del afiliado por sesión		
CORTE DE CREDITO 16/12/24	viene impreso en la autorización		
OSPECOR	Consultorio	11.000,00	250101
Obra social petroleros Cba.	Domicilio	11.000,00	250106
vigencia 01/02/25	Neuro a consultorio	11.000,00	250108
SOLO PARA SOCIOS DEL INTERIOR	MENOS COSEGURO EN LA AUTORIZACION SEGÚN PLAN		
OSADEF (ex ASTF)	Consultorio con/sin mg y/o laser	9.000,00	250102
VIGENCIA 1/03/25	Domicilio	9.600,00	250106
CORTE DE CREDITO 24/02/25	Consult+nebulizacion	7.200,00	430402
	carnet c/opcion cambio COSEG	600,00	

	Drenaje Linfatico	9.600,00	250115
	Sesion neuro	7.600,00	250116
	RPG (con autorizacion)	10.200,00	250117
	Hidroterapia (con autorizacion)	9.600,00	250118
	Discapacidad Valor Sur		
OSPF	Consultorio	10.000,00	
VIGENCIA 01/01/2025	Domicilio	15.000,00	
	Práctica Especializada	16.000,00	
	COSEGUROS que abona el paciente serán debitados del VALOR TOTAL		
OSSEG - SEGUROS	Consultorio Fisioterapia	5.500,00	250101
VIGENCIA 01/01/25	Consultorio Kinesioterapia	5.500,00	250102
	Domicilio con autorización	9.773,05	250106
	KTR+Neb	7.217,02	430402
	Drenaje Linfatico	10.524,82	250115
	Neurorehabilitación Consultorio	9.021,28	250116
	Neuro en Domicilio	12.028,37	250119
	RPG	9.021,28	250117
	Discap valor SUR		251111
	Aranc. Modulado post-covid19	11.577,30	
	IMPORTANTE: Planes Salud, Especial y Básicos se cobra COSEGURO de \$1200 será descontado del VALOR TOTAL (SESION)		
PODER JUDICIAL DE LA NACION	Consultorio	12.900,00	25.91.01
VIGENCIA 01/02/2025	Domicilio	15.100,00	259102
	RPG c/formacion philipe souchard	11.300,00	259102
	Philippe Sourchard(aceptados por la O.S)	17.200,00	
	RPG consultorio	14.200,00	259104
	Drenaje Linfatico consultorio	12.900,00	259105
	Drenaje Linfatico domicilio	15.100,00	259106
	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		
	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 auditoria médica, solo con profesional habilitado por la O.S. y que hayan acreditado capacitación y experiencia en esa técnica.		
POLICIA FEDERAL	Consultorio	5.015,00	250102
VIGENCIA 01/05/2024	Domicilio	6.716,25	250106
CORTE DE CREDITO 11/11/24	KTR+ Neb	5.015,00	430402
	cons Laser y/o magneto	5.015,00	250107
PREMEDIC (MEDICINA PRIVADA)	Consultorio	6.600,00	250501/02
CORTE DE CREDITO			
PREVENCIÓN ART	Modulo fisiok+laser y/o magneto	8.500,00	256032
VIGENCIA 1/03/25	domicilio 01+02+06	9.063,65	256011
	Sesion Neurologica	8.739,95	256023
	Drenaje Linfático	8.739,95	
PREVENCIÓN SALUD	Consultorio250101+02	9.000,00	250112
VIGENCIA 1/03/25	Domicilio 250101+02+06	9.400,00	250106
	Mod consult+magneto o laser	9.200,00	250111
NO AUTORIZAR MG SI NO LA SOLICITA	Sesion Neurologica en consult	9.200,00	290187
Plan A1 NO cubre Magneto/Laser	DLM (a4, a5 y a6)	9.216,00	250195
PROVINCIA ART	Módulo fisio/kinesio	11.100,00	250101+02
VIGENCIA 01/01/25	Módulo a Domicilio	13.879,00	250106
	Rehabilitación Neurológica	14.712,00	250109
	Drenaje linfático	14.712,00	250108
	Hidroterapia	13.879,00	250107
	Módulo de rehab. Virtual semanal	33.839,00	

	Módulo de rehab. Virtual quincenal	64.369,00	
	Módulo de rehab. Virtual Crónicos	49.176,00	
RAS (RED ARGENTINA DE SALUD)	Sesión Fisiokinesica a Consultorio	11.100,00	250101+02
VIGENCIA 01/11/24	Sesión Fisiokinesica a Domicilio	19.500,00	250101+02+06
Gestión de REGIONAL IV - CAPITAL	KTR	11.100,00	250102+430402
	Neurorehabilitación	22.200,00	
	DLM	22.200,00	
	RPG	22.200,00	
SADAIC	Cons. Magneto/laser	7.200,00	250109
VIGENCIA 1/10/24	Domic.	7.500,00	250106
	KTR+Nebulizacion	6.200,00	430402
CORTE DE CREDITO 24/02/25	DLM	7.500,00	250115
	Neurorehabilitación Consultorio	7.500,00	250116
	RPG (con autorización)	7.500,00	250117
SANCOR SEGUROS INTEGROS	Módulo fisio/kine+laser y/o mag	8.500,00	250101/02
VIGENCIA 1/03/25	Módulo Domicilio	9.063,65	250106
	Rehabilitación Neurológica	8.739,95	
	Drenaje Linfático	8.739,95	
SANCOR:	Consultorio. Incluido laser y mag	6.156,00	250183
VIGENCIA 1/10/24	Domicilio	2.849,00	250186
PLANES S500 -S700- S800 - C	KTR	6.156,00	250101/02/430401
F800 - F800E-F700			/430402/310107
	Rehabilit. Neurológica Plan 500	7.125,00	Plan C sin Cobertura
	DLM	6.458,00	
	Internacion	2.849,00	
PLANES 6000-5000-4500-4065-4000-3500-3000-3000B-3000R-2000-1500-1500B-1500R-1000-1000B-1000R	Consultorio	6.458,00	250183
	Domicilio	3.848,00	250106
	KTR	6.458,00	250101/02/430401
			/430402/310107
	Drenaje Linfático	7.642,00	
	Rehabilit. Neurológica	7.247,00	Plan C sin Cobertura
	Internación	3.840,00	
TV SALUD - OSPTV	Consultorio Fisio-Kinesio	9.040,00	
VIGENCIA 01/01/25	(Coseguro \$4500- facturar \$4540)		
	Fisio-Kinesio Domicilio	13.560,00	
	Fisio-Kinesio + NBZ	9.040,00	
	(Coseguro \$4500- facturar \$4540)		
	Fisio-Kinesio + Magneto	11.865,00	
	(Coseguro \$4500 - facturar \$7365)		
	DLM	11.865,00	
	Neuro sin Certificado	11.865,00	
	RPG con autorización	11.865,00	
	Recuperación post-Covid	11.865,00	
	Coseguro para especializada \$4500 (facturar SAT 7365)		
SCIS	Fis+kin+mag-laser	9.000,00	
VIGENCIA 01/01/25	Domic+ mag-laser	9.000,00	
AATRAC	Fisiokinesica +nebz	9.000,00	
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)	9.000,00	252010
VIGENCIA 18/02/2025	250101: \$4500 250102: \$4500		250101+250102
SERVIRED	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	
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	5.000,00	250101
VIGENCIA 01/02/2025	Consultorio kinesiologia	5.000,00	250102
(ossacra)	fisio kines+nebz	5.500,00	430401/02
	neuro c/ sin certif	7.700,00	250116
	Consultorio +laser o magneto	7.000,00	
	Domicilio	sin cobertura	
UNIMED: facturacion de Fisio y Kinesio y magneto deberan ser autorizados			
por UNIMED Con detalle Laser+ Magneto			
UNIVERSIDAD CATOLICA DE CORDOBA	CONSULTORIO FKT	3.915,00	250101/02
VIGENCIA MARZO 2024			
REGIONAL IV CONVENIO			