

<b>OBRA SOCIAL</b>	<b>COD</b>	<b>COSEGURO</b>
<b>ENSALUD</b> OSPCRA.PLAN.GAMA Cod 830/7 (O.S. de Personal de Cementerios de R.A) ENSALUD PLAN GAMA Cod 834/5	<b>PLAN GAMA</b>	Laboratorio básico hasta 6 determinaciones: \$298 Valor extra por prestación adicional a las 6 definidas: \$ 119 Practicas de RIE – Lab Biomolecular- \$ 1489
<b>EN SALUD- OSPIHMP</b> O.S DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL HIELO Y MERCADOS PARTICULARES	<b>889/5</b>	Laboratorio Básico: hasta 6 determinaciones: \$ 298 Valor extra por prestaciones adicional a las 6 definidas: \$119 Prácticas diagnósticas y terapéuticas de alta complejidad TAC, RIE, laboratorio biomolecular, genético: \$ 1.489
<b>FARMACIA</b> <b>Obra Social Personal de Farmacia</b>	<b>707/6</b>	Hasta 6 determinaciones básicas \$1250 Por cada determinación extra \$500 Laboratorio Biomolecular- Genético-Rie \$6.300 por cada determinación (Exentos: Programa de HIV, Oncología, plan Materno Infantil, Discapacidad)
<b>GERDANNA SALUD RED RAMA</b> (Red de Asistencia médica ambulatoria)	<b>451/6</b>	<b><u>MUTUAL 13 DE MAYO - CODIGO 459 - MUTUAL 1° DE AGOSTO – CODIGO 453 - COSEGUROS:</u></b> Hasta 6 determinaciones \$78 Por cada determinación extra \$31 Laboratorio Biomolecular- Genético- RIE \$388 por cada determinación (Exentos: Programa de HIV, Oncología, plan Materno Infantil, Discapacidad)  <b><u>ASOCIACION MUTUAL CIVICO POLICIAL: COSEGUROS:</u></b> Hasta 6 determinaciones \$78 Por cada determinación extra \$31 Laboratorio Biomolecular- Genético- RIE \$388 por cada determinación (Exentos: Programa de HIV, Oncología, plan Materno Infantil, Discapacidad)
<b>INTEGRAL SALUD</b> <b>OSSIMRA PLAN ALAMO</b> <b>OSSIMRA PLAN ALAMO PLUS</b>	<b>841/7</b>	Los afiliados abonaran cosegueros/copagos al prestador en el momento de la prestación mismo estará detallado con la leyenda “COSEGURO A ABONAR AL PRESTADOR “.
<b>IMAGEN EN SALUD (IMESA)- OSPIM-</b> <b>MOLINEROS MONOTRIBUTISTAS</b>	<b>899/8</b>	<b><u>COSEGUROS:</u></b> Hasta 6 determinaciones \$360 Por cada determinación extra a las 6 definidas \$ 144
<b>IOSPER AMBULATORIO</b>	<b>185/0</b>	Se deberá cobrar en el laboratorio los Cosegueros que figuran en la orden
<b>ITER - OSDOP (Docentes Particulares)</b>	<b>740/9</b>	Cobro de Cosegueros impreso en la orden
<b>ITER – OSPACA</b>	<b>784/9</b>	Cobre cosegueros impreso en orden
<b>ITER- OSAM</b>	<b>314/4</b>	Bajo Nivel hasta 6 determinaciones \$30 - NO MINERO : \$ 50 Practicas adicionales \$ 10 c/u. – NO MINERO \$20 Practicas Alta Complejidad y FPMO \$80 – NO MINERO \$160
<b>ITER OSPLAD</b>	<b>811/8</b>	Se debe cobrar Cosegueros impreso en orden.
<b>MOSAISTAS</b> (OSPM. O S Del Personal Mosaísta)	<b>631/2</b>	<b><u>COSEGUROS:</u></b> Hasta 6 determinaciones \$78 Por cada determinación extra \$31 Laboratorio Biomolecular- Genético- RIE \$388 por cada determinación (Exentos: Programa de HIV, Oncología, plan Materno Infantil, Discapacidad)
<b>MUT SOLID SALUD - DIAMANTE</b> <b>UNIMEDICA DIAMANTE</b>	<b>688/6</b> <b>589/2</b>	Se deberá cobrar el valor del Cosegueros que se indica en la orden. Monto que será debitado de la facturación
<b>OSALARA - EMPREDIMED</b> <b>O S DE AGENTES DE LOTERIA Y</b> <b>AFINES DE LA R A</b> <b>CORTADA 10-01-24</b>	<b>766/7</b>	COSEGURO impreso en Orden.
<b>HEMISFERIO SALUD</b> <b>Ex OSALARA - SYGMA</b>	<b>772/2</b>	<b><u>COSEGUROS:</u></b> Se deberá cobrar co-seguro en el laboratorio a los afiliados <b>OSPEP</b> (Obra Social del Personal de Enseñanza Privada) : Abonan cosegueros en todas prácticas de baja complejidad <b>OSADRA</b> ( Obra Social de Arbitros Deportivos de la República Argentina) : Abonan en todas las prácticas de baja complejidad

		<p><b>OSALARA</b> (Obra Social de Agente de Loterías y Afines de la República Argentina) :</p> <p><b>o PLAN PMO: Abonan coseguros en todas las prácticas de alta, mediana, baja complejidad</b></p> <p><b>o PLAN JUEGOS DE AZAR: abonon coseguros SOLO en prácticas de Alta complejidad</b></p> <p><b>o PLAN ALTA COMPLEJIDAD: abonon coseguros SOLO en prácticas de Alta complejidad</b></p> <p><b>Hasta 6 determinaciones (que incluyan por orden alguna de las siguientes: Hemograma completo, glucemia, uremia, VES, ionograma, creatininemia, Hb glicosilada, orina completa, microalbuminuria, hepatograma, u otras determinaciones de baja complejidad.) \$ 180</b>  <b>Por cada determinación extra \$70</b>  <b>RIE por cada determinación \$290</b></p> <p><b>(Exentos: Programa de HIV, Oncología, plan Materno Infantil, Discapacidad)</b></p>
<p><b>OSBA</b>  <b>O. S. SERVICIOS BANCARIOS</b></p>	<p><b>783/2</b></p>	<p>Se detallan los <b>Coseguros</b> para los Planes S 100 Y S 200 (LOS VALORES SALEN IMPRESOS EN LAS ORDENES AUTORIZADAS) que los afiliados deberán abonar en los laboratorios.  <b>PLAN S 100 Y S 200 EXENTOS</b> para: Programa HIV y Oncología – Oncología- Discapacidad- Plan materno infantil</p> <p>Prácticas de laboratorio básicas  \$900 por seis determinaciones y 350 por cada determinación extra. (plan S100)  \$800 por seis determinaciones y 320 por cada determinación extra. (plan S200)</p> <p>Prácticas, RIE, laboratorio biomolecular, genético  \$2730 por práctica (plan S100)  \$2000 por práctica (plan S200)</p>
<p><b>OSMATA</b></p>	<p><b>676/9</b></p>	<p><b>COSEGUROS:</b> Se deberá cobrar co-seguro en el laboratorio a los afiliados  <b>PLAN PMO:</b>  Hasta 6 determinaciones <b>\$62</b>  Por cada determinación extra <b>\$25</b>  Laboratorio Biomolecular- Genético- RIE <b>\$310</b> por cada determinación</p> <p><b>(Exentos: Programa de HIV, Oncología, plan Materno Infantil, Discapacidad, plan PMI (Plan Médico Integral)</b></p>
<p><b>OSPATCA</b></p>	<p><b>742/3</b></p>	<p><b>Coseguros :</b>  <b>Laboratorio de Rutina:</b> Hasta un total de 6 determinaciones: \$1.000- Hasta 12 determinaciones: \$2.000. Superado esta Cantidad se fija un coseguro de \$ 3.000 (independientemente de la cantidad de ordene presentadas)</p> <p><b>Laboratorio de Mediana Complejidad:</b> Hasta un total de 6 determinaciones: \$1.500- más determinaciones: \$2.500. Independientemente de la cantidad de órdenes presentadas.</p> <p><b>Laboratorio de Alta Complejidad:</b> Hasta un total de 6 determinaciones: \$3.000- 7 o más determinaciones: \$4.000. Independientemente de la cantidad de órdenes presentadas.</p> <p>En casos de prescripciones que indiquen practicas de baja, mediana y alta complejidad misma presentación, se contabilizara De la siguiente manera: Hasta 6 determinaciones: \$2.000 – 7 o más determinaciones \$4.000. Independientemente de la cantidad de órdenes presentadas.</p> <p><b>(Exentos: Programa de HIV, Oncología, plan Materno Infantil, Discapacidad)</b></p>
<p><b>OSPE URUGUAY</b></p>	<p><b>100/6</b>  <b>101/6</b></p>	<p>Cobro de Coseguros en consultorio como se detalle en la orden de prestación</p>

<b>OSPE CONCORDIA</b>  Costa del Uruguay  Costa del Parana	<b>100/2</b> <b>1012</b>  <b>100/9</b> <b>101/9</b>	Cobro de Coseguros en consultorio como se detalle en la orden de prestación.  <b>Concordia Costa del Uruguay</b> : Concordia- Federal- Federación- Feliciano- Chajari- San Salvador <b>Concordia Costa del Paraná</b> : Diamante - Crespo- Ramírez- Villaguay- Villa. Lib. San Martín
<b>OSPE LA PAZ</b>	<b>100/6</b>  <b>101/6</b>	Cobro de Coseguros en consultorio como se detalle en la orden de prestación
<b>OSPIM</b> <b>MADEREROS</b>	<b>143/4</b>	<u>COSEGUROS</u> :  Laboratorio básico hasta 6 determinaciones: \$750 Valor extra por prestación adicional a las 6 definidas: \$ 300 (Exentos: Programa de HIV, Oncología, plan Materno Infantil, Discapacidad)
<b>OSPIP</b> <b>Industria del Plástico</b>	<b>884/0</b>	<b>Coseguros</b> : Laboratorio básico hasta 6 determinaciones: \$1.200 Valor extra por prestación adicional a las 6 definidas: \$ 500 Practicas de RIE – Lab Biomolecular- Genetico ( Hasta 6 determinaciones, De excederse requiere autorización) : \$ 6.300
<b>O.S.P.I.Q.y P</b> <b>QUIMICOS CONCORDIA –</b> <b>GUALEGUYCHU</b>	<b>716/2</b>	<b>Coseguros ( se descontaran de la facturación mensual)</b>  Hasta 6 determinaciones por receta: \$ 500 Por prestación adicional a las 6 definidas: \$ 200 Laboratorio Biomolecular- Genético- RIE: \$2000 por cada determinación <b>(Exentos: Programa de HIV, Oncología, plan Materno Infantil, Discapacidad)</b>
<b>OSPPRA</b> <b>O. S. DEL PERSONAL DE PRENSA</b> <b>DE LA REPUBLICA ARGENTINA</b>	<b>595/7</b>	<u>COSEGUROS:</u> Hasta 6 determinaciones <b>\$850</b> Por cada determinación extra <b>\$350</b> Laboratorio Biomolecular- Genético- RIE <b>\$3.500</b> por cada determinación <b>(Exentos: Programa de HIV, Oncología, plan Materno Infantil, Discapacidad)</b>
<b>VISITAR</b>	<b>628/8 –</b> <b>629/5</b> <b>808/4</b> <b>850/3</b>	<u>COSEGUROS:</u> Se deberá cobrar co-seguro en el laboratorio a los afiliados: Hasta 6 determinaciones <b>\$ 2.000</b> Por cada determinación extra <b>\$ 700</b>  Afiliados: <b>OSFE PASIVOS: abonon el 50% de los Coseguros</b> Afiliados exentos de Coseguros: <b>OBSBA – OSME – OSCONARA- OSTEP- OSFATUN PLAN 400 – OSME- OSPERSAAMS</b>  <b>(Exentos: Programa de HIV, Oncología, plan Materno Infantil, Discapacidad)</b>
<b>VISITAR - OSSEG ( Plan Basico- Especial- Salud- )</b>	<b>872/3</b>	Se deberá cobrar coaseguro en el laboratorio a los afiliados:  <u>COSEGUROS:</u> Se deberá cobrar co-seguro en el laboratorio a los afiliados: Hasta 6 determinaciones <b>\$2.000</b> Por cada determinación extra <b>\$700</b>  <b>(Exentos: Programa de HIV, Oncología, plan Materno Infantil, Discapacidad)</b>
<b>VISITAR- PLAN BASICO GLOBAL</b>	<b>893/6</b>	<b>COSEGUROS:</b> Se deberá cobrar co-seguro en el laboratorio a los afiliados: <b>Hasta 6 determinaciones \$2.000</b> <b>Por cada determinación extra \$700</b>

VISITAR- OSPOCE PLAN BASICO	902/3	<b>COSEGUROS:</b> Se deberá cobrar co-seguro en el laboratorio a los afiliados: <b>Hasta 6 determinaciones \$2.000</b> <b>Por cada determinación extra \$700</b> (Exentos: Programa de HIV, Oncología, plan Materno Infantil, Discapacidad)
VISITAR- O.S OMINT CS	628/8	<b>COSEGUROS:</b> Se deberá cobrar co-seguro en el laboratorio a los afiliados: Hasta 6 determinaciones <b>\$2.000</b> Por cada determinación extra <b>\$700</b> (Exentos: Programa de HIV, Oncología, plan Materno Infantil, Discapacidad)
VISITAR- O.S PATRONES PLAN BASICO	628/8	<b>COSEGUROS:</b> Se deberá cobrar co-seguro en el laboratorio a los afiliados: Hasta 6 determinaciones <b>\$2.000</b> Por cada determinación extra <b>\$700</b> (Exentos: Programa de HIV, Oncología, plan Materno Infantil, Discapacidad)
OSUOMRA (U.O.M.) O.S. UNION OBRERA METALURGICA	800/8	Los Coseguros van impresos en las ordenes, los mismo deben ser cobrados por el Profesional.
ROISA OSMISS Ambulatorio (OS. Míst., Secret. Y Sub. Secret)	822/8	<b>Coseguros OSMISS:</b> Plan 200 NO abona Coseguros. / Plan 100: \$105 hasta 6 determinaciones por receta (sin límites). \$ 42 por cada determinación adicional. Laboratorio Biomolecular- Genético- RIE: \$523 por cada determinación.
SCIS S.A SOCIOS GRAVADOS SOCIOS EXENTOS (NO GRAVADOS)	752/6 658/7	Se puede consultar en página del cober, listado con los planes que requieren Autorización y abonan COSEGURO.
SCIS OSPEDYC	909/2	El afiliado debe abonar el Coseguro y Acto Bioquímico que indica en la autorización
T.V. SALUD - TELEVISION	535/9	PLAN SAT, PLAN 400 Y PLAN 300: <b>No abonan coseguro</b> PLAN O.S.P.T.V. y PLANES 200 Y 100: <b>Abonan Coseguro impreso en orden.</b>
LUZ Y FUERZA - on line	503/6	<u>COSEGUROS:</u> se cobrara el monto impreso en la orden.
IMAGEN EN SALUD - O.S DEL PAPEL CARTON Y QUIMICOS	682/4	Hasta 6 determinaciones \$125 Por cada determinación extra \$50 Laboratorio RIE- Genético \$640 por cada determinación
WORD SALUD S.A	891/2	<b>COSEGUROS:</b>  <b>Hasta 6 determinaciones básicas. : \$ 298</b> <b>Valor extra por prestación adicional a las 6 definidas : \$ 119</b> <b>Prácticas RIE, laboratorio biomolecular, genético Medicina Nuclear : \$ 1.489</b>  (Exentos: Programa de HIV, Oncología, plan Materno Infantil, Discapacidad)
CAPITANES Y BAQUEANOS FLUVIALES DE LA MARINA MERCANTE  <b>CORTADA 10/01/24</b>	839/0 - -840/0	A partir del 01 de agosto se aplicaran los coseguros establecidos por la SSS, estos se cobraran en el laboratorio y serán debitados de la facturación.

## **BONOS 2024**

BONOS 2024

<b>O.S.</b>	<b>COD</b>	<b>FECHA</b>	<b>MOTIVO</b>	<b>Valor Bono</b>
<b>OSIAD</b>	299	1-Agos-23	Sin respuesta aumento	\$5.000
<b>OSPIP</b>	8840	01-Dic-23	Aumento insuficiente	\$5.000
<b>ITER</b>	811/8- 314/4- 569/6- 780/1- 784/9-740/9- 806/0-862/0- 878/5	02-Feb-24	Sin respuesta aumento	\$5.000
<b>UTA</b>	820/4-	02-Feb-24	Sin respuesta aumento	\$5.000
<b>VISITAR</b>	Todos sus Codigo	05-Feb-24	Sin respuesta aumento	\$5.000
<b>OSJERA</b>	7368	08-FEB-24	Sin respuesta aumento	\$5.000
<b>OSPIT</b>	4145	21-Feb-24	Aumento insuficiente	\$5.000
<b>OSPIL</b>	11/0- 13/4	06- Marz-24	Aumento insuficiente	\$5.000