

INSTITUTO DE OBRA MÉDICO ASISTENCIAL -IOMA- (Códigos 301, 310):

Incremento Coseguros y autorizaciones Ecografía On Line.

Vigencia 1° de Mayo de 2013.

Ecografía on line a partir del 20 de mayo deben inscribirse en el fool (las Heras 509).

COSEGURO ARANCEL DIFERENCIADO AMBULATORIO AFILIADO

Consulta Básica Amb. Denominada "A". \$ 0,00

Consulta Cat. "B" Ambulatoria. Comprende B.1 y B.2 \$ 28,00 afiliado voluntario \$30.94

Consulta Cat. "C" Ambulatoria. \$ 44,80 afiliado voluntario \$49.50

Prácticas Médicas Categoría "B" y "C" ambulatorias no descentralizadas \$ 26,90

Prácticas Médicas ambulatorias con autorización On Line Ver Anexo I

CODIGO. DENOMINACION	BASICO "A"	CATEGORIA "B" comprende B1 y B2	CATEGORIA "C"
150106 . CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOG.PAP	\$ 0,00	\$ 24,45	\$ 48,89
150203 . CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOG.PAP	\$ 0,00	\$ 26,90	\$ 26,90
170101 . ELECTROCARDIOGRAMA CONSULTORIO	\$ 0,00	\$ 8,43	\$ 16,86
180101 A ECOCARDIOGRAMA COMPLE:ECG SINCR	\$ 0,00	\$ 30,35	\$ 60,70
180102 A ECOCARDIOGRAMA COMPLE:MODO A-M	\$ 0,00	\$ 30,35	\$ 60,70
180103 A ECOCARDIOGRAMA COMPLE:MODO B	\$ 0,00	\$ 37,09	\$ 74,18
180104 A ECOGRAFIA TOCOGINECOLOG UNICA	\$ 0,00	\$ 30,35	\$ 60,70
180106 A ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	\$ 0,00	\$ 30,35	\$ 60,70
180107 A ECOGRAFIA CEREBRAL	\$ 0,00	\$ 30,35	\$ 60,70
180109 A ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	\$ 0,00	\$ 30,35	\$ 60,70
180110 A ECOGRAFIA TIROIDEA	\$ 0,00	\$ 20,23	\$ 40,45
180111 A ECOGRAFIA TESTICULOS	\$ 0,00	\$ 20,23	\$ 40,45
180112 A ECOGRAFIA COMPLETA ABDOMEN	\$ 0,00	\$ 42,15	\$ 84,30
180113 A ECOGRAFIA HEPATICA	\$ 0,00	\$ 30,35	\$ 60,70
180114 A ECOGRAFIA VEJIGA O PROSTATA	\$ 0,00	\$ 20,23	\$ 40,45
180116 A ECOGRAFIA RENAL BILATERAL	\$ 0,00	\$ 30,35	\$ 60,70
180117 A ECOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	\$ 0,00	\$ 30,35	\$ 60,70
180118 A ECOGRAFIA PANCREAT	\$ 0,00	\$ 37,09	\$ 74,18
180121 A ECOGRAFIA PARA AMNIOCENTESIS	\$ 0,00	\$ 20,23	\$ 40,45
220101 . COLPOSCOPIA-TRAQUELOSCOPIA	\$ 0,00	\$ 5,06	\$ 10,12
280101 . ESPIROMETRIA	\$ 0,00	\$ 8,43	\$ 16,86
290101 . ELECTROENCEFALOGRAFIA AC.SIMPL	\$ 0,00	\$ 16,86	\$ 33,72
290102 A ELECTROENCEFALOGRAFIA AC.COMPL	\$ 0,00	\$ 33,72	\$ 67,44
300124 . EXANEN OFTALMOLOGICO	\$ 0,00	\$ 29,79	\$ 59,57
340209 . RADIOGRAFIA DE RAQUIS	\$ 0,00	\$ 7,59	\$ 15,17
340210 . RADIOGRAFIA DE RAQUIS EXP. SUBSIGUIENTE	\$ 0,00	\$ 2,53	\$ 5,06
340211 . Rx HOMBRO	\$ 0,00	\$ 7,59	\$ 15,17
340212 . Rx HOMBRO EXP. SUBSIGUIENTE	\$ 0,00	\$ 2,53	\$ 5,06
340213 . Rx CODO	\$ 0,00	\$ 7,59	\$ 15,17
340301 . TELERADIOGRAFIA DE TORAX	\$ 0,00	\$ 7,59	\$ 15,17
340302 . TELERADIOGRAFIA DE TORAX EXP. SUBSIGUIENTE	\$ 0,00	\$ 2,53	\$ 5,06
340421 . Rx SIMPLE DE ABDOMEN	\$ 0,00	\$ 5,90	\$ 11,80
340422 . Rx SIMPLE DE ABDOMEN EXP. SUBSIGUIENTE	\$ 0,00	\$ 2,53	\$ 5,06

(\*) Importes que debe abonar el afiliado en forma directa al profesional.