



CORTES Y REANUDACIONES

CORTES A PARTIR DEL 03/07/15	REANUDACIÓN:	CONTINÚAN CON CORTE DE CREDITO
(58) OSPEYGAP (72) OSPRA (Prensa) (94-95) PREVENCIÓN SALUD (153)SANCOR SEGUROS INTEGRO (165-167)MEDIFE	(15) VIALIDAD (5/06) (77) OSPIT (12/06)	(148) OSPAT (por rescisión de convenio)

NUEVOS VALORES SEMPRE VIGENCIA 01-05-15

	CAT A	CAT B	CAT C
<u>CONSULTA:</u>	\$100,32	\$115,37	\$130,42
<u>GALENO QUIRURGICO:</u>	\$8,597	\$9,887	\$11,177
<u>GALENO PRACTICA:</u>	\$6,952	\$7,992	\$9,042
<u>UNIDAD OTROS GASTOS:</u>		\$1,386	
<u>UNIDAD GASTO BIOQUIMICO:</u>		\$ 8,926	
<u>UNIDAD GASTO QUIRURGICO:</u>		\$13,832	
<u>UNIDAD GASTO RADIOLOGICO:</u>		\$ 4,095	

VALORES SEMPRE - PRÁCTICAS NO NOMENCLADAS - Vigencia 01-05-2015

COD	PRÁCTICA	Valor Total	Pagar en Prestador	Pago al Prestador
700101	POTENCIALES EVOCADOS-ESTUDIO SIN AGREGADOS	\$ 263,00	\$ 79,00	\$ 184,00
700102	POTENCIALES EVOCADOS- 2 EST.O EST. C/AGREGADOS	\$ 424,00	\$ 127,00	\$ 297,00
700103	POTENCIALES EVOCADOS-3 EST.O 2 EST.C/AGREGADOS	\$ 530,00	\$ 159,00	\$ 371,00
710101	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER BLANCO Y NEGRO	\$ 598,00	\$ 179,00	\$ 419,00
710102	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	\$ 969,00	\$ 291,00	\$ 678,00
710103	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 287,00	\$ 86,00	\$ 201,00
710104	PRESUROMETRIA	\$ 494,00	\$ 148,00	\$ 346,00
710105	ECOSTRESS	\$ 1.656,00	\$ 497,00	\$ 1.159,00
710106	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	\$ 1.726,00	\$ 518,00	\$ 1.208,00
710107	IMPLANTE DE MARCAPASOS DEFINITIVO (UNI O BICAMERAL)	\$ 11.526,00		\$ 11.526,00
710108	TILTEST	\$ 680,00	\$ 204,00	\$ 476,00
720101	DENSITOMETRIA OSEA UN AREA	\$ 391,00	\$ 117,00	\$ 274,00
720102	DENSITOMETRIA OSEA MAS DE UN AREA CUERPO ENT.	\$ 467,00	\$ 140,00	\$ 327,00
730101	PAPILO-ESFINTEROTOMIA ENDOSCOPICA	\$ 7.028,00	\$ 2.108,00	\$ 4.920,00
730102	ESOFAGOGASTRODUODENO-VIDEOSCOPIA	\$ 984,00	\$ 295,00	\$ 689,00
730103	COLONOVIDEOSCOPIA	\$ 1.138,00	\$ 341,00	\$ 797,00
730104	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA POR VIDEO	\$ 474,00	\$ 95,00	\$ 379,00
730105	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA POR VIDEO	\$ 1.674,00	\$ 335,00	\$ 1.339,00
730106	VIDEOCOLECISTECTOMIA	\$ 11.389,00	\$ 2.278,00	\$ 9.111,00
730107	PH METRIA 24 HS COMPUTARIZADA	\$ 635,00	\$ 191,00	\$ 444,00
740101	ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	\$ 426,00	\$ 128,00	\$ 298,00

VALORES SEMPRE - PRÁCTICAS NO NOMENCLADAS - Vigencia 01-05-2015

COD	PRÁCTICA	Valor Total	Pagar en Prestador	Pago al Prestador
740102	VIDEOLAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	\$ 4.397,00	\$ 1.319,00	\$ 3.078,00
740103	CRIOCIRUGIA CUELLO UTERINO	\$ 527,00	\$ 105,00	\$ 422,00
740104	VIDEOCIRUGIA S/ANEXOS UTERINOS, Y/O	\$ 9.897,00	\$ 1.979,00	\$ 7.918,00
740105	VIDEOHISTERECTOMIA TOTAL CON O SIN ANEXECTOMIA	\$ 11.612,00	\$ 3.484,00	\$ 8.128,00
740106	MODULO CONTROL MAMARIO	\$ 649,00		\$ 649,00
740107	ECO-DOPPLER OBSTETRICO	\$ 929,00		\$ 929,00
750101	MAPEO CEREBRAL	\$ 706,00	\$ 212,00	\$ 494,00
750102	ELECTROENCEFALOGRAMA HOLTER	\$ 655,00	\$ 197,00	\$ 458,00
750103	POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA NOCTURNA	\$ 2.464,00	\$ 739,00	\$ 1.725,00
750104	TEST DE LA CAMINATA O DE LA MARCHA 6 minutos	\$ 291,00	\$ 87,00	\$ 204,00
750105	FIBROBRONCOSCOPIA FLEX. INCL. LAV. BRONQUIOALV y/o BIOPSIA TRANSBRONQUIAL	\$ 1.697,00	\$ 509,00	\$ 1.188,00
750201	MONITOREO DE PRESION INTRACRANEANA	\$ 9.760,00		\$ 9.760,00
760101	EXTRAC.EXTRACPS.DE CATARATAS + LIO POR TODO CONCEPTO	\$ 6.303,00	\$ 1.891,00	\$ 4.412,00
760102	FACOFRAG.ULTRASONICA DE CATARATA + LIO x TODO CONCEP.	\$ 7.370,00	\$ 2.211,00	\$ 5.159,00
760103	YAG LASER-FOTOCOAGULACION POR CADA OJO	\$ 2.450,00	\$ 735,00	\$ 1.715,00
760104	RETINOFLUORESCENOGRAMA POR ANGIOGRAFIA DIGITAL POR CADA OJO	\$ 359,00	\$ 108,00	\$ 251,00
760105	CAMPO VISUAL, CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA COMPUTARIZADO BILATERAL	\$ 378,00	\$ 113,00	\$ 265,00
770101	VIDEORINOFIBROLARINGOSCOPIA	\$ 255,00	\$ 77,00	\$ 178,00
780101	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFERICO COLOR	\$ 702,00	\$ 211,00	\$ 491,00
780102	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFERICO BLA Y NE	\$ 545,00	\$ 164,00	\$ 381,00
780103	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO-COLOR	\$ 9.088,00	\$ 272,00	\$ 636,00
780104	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO BLA Y NE	\$ 592,00	\$ 178,00	\$ 414,00
790101	ECOGRAFIA VESICO-PROSTATICA TRANSRECTAL	\$ 422,00	\$ 127,00	\$ 295,00
790102	ESTUDIO URODINAMICO	\$ 939,00	\$ 282,00	\$ 657,00
790103	FLUJOMETRIA-UROFLUJOMETRIA	\$ 350,00	\$ 105,00	\$ 245,00
790104	LITOTRIZIA EXTRACORPOREA PARA CALCULOS RENALES Y URETERALES	\$ 10.449,00	\$ 2.090,00	\$ 8.359,00
790105	MODULO MULTIPUNCION PROSTATICA	\$ 1.634,00	\$ 327,00	\$ 1.307,00
790106	MODULO MULTIBIOPSIA PROSTATICA	\$ 489,00	\$ 98,00	\$ 391,00
790107	LITOTRIZIA URETERAL ENDOSCOPICA	\$ 10.338,00	\$ 2.068,00	\$ 8.270,00
790108	LITOTRIZIA VESICAL ENDOSCOPICA	\$ 9.771,00	\$ 1.954,00	\$ 7.817,00
790109	COLOCACION DE CATETER DOBLE J	\$ 5.708,00	\$ 1.142,00	\$ 4.566,00
790110	EXTRACCIÓN CATETER DOBLE J	\$ 3.421,00	\$ 684,00	\$ 2.737,00
800101	CIRUGIA ARTROSCOPICA SIMPLE	\$ 8.216,00	\$ 1.643,00	\$ 6.573,00
800102	CIRUGIA ARTROSCOPICA COMPLEJA	\$ 11.927,00	\$ 2.385,00	\$ 9.542,00
800103	CIRUGIA ARTROSCOPICA DE HOMBRO	\$ 11.927,00	\$ 2.385,00	\$ 9.542,00
800201	QUIMIOTERAPIA ENDOVENOSA	\$ 875,00		\$ 875,00
800202	QUIMIOTERAPIA ENDOVESICAL	\$ 681,00		\$ 681,00
800203	INFUSION DE DROGAS	\$ 281,00		\$ 281,00
811001	TAC-CEREBRAL-COMO UNICO ESTUDIO	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
811002	TAC-CEREBRAL REFORZADA-INCLUYE CONTRASTE	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
811003	TAC CEREBRAL DE CONTROL	\$ 413,00	\$ 124,00	\$ 289,00
811004	TAC OFTALMOLOGICA	\$ 413,00	\$ 124,00	\$ 289,00
811005	TAC TIROIDEA	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00

VALORES SEMPRE - PRÁCTICAS NO NOMENCLADAS - Vigencia 01-05-2015

COD	PRÁCTICA	Valor Total	Pagar en Prestador	Pago al Prestador
811006	TAC MAMARIA	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
811007	TAC GINECOLOGICA	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
811008	TAC ABDOMEN	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
811009	TAC HEPATOB.-ESPLENICA-PANCR.RENAL-SUPR	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
811010	TAC TORACICA	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
811011	TAC VEJIGA Y PROSTATA	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
811012	TAC OTROS ORGANOS O REGIONES	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
811013	TAC COLUMNNA	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
811014	OCT (Tomografía Coherencia Óptica) Uni o bilateral	\$ 844,00	\$ 253,00	\$ 591,00
813003	TAC CEREBRAL DE CONTROL CON CONTRASTE	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
813004	TAC OFTALMOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
813005	TAC TIROIDEA CON CONTRASTE	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
813006	TAC MAMARIA CON CONTRASTE	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
813007	TAC GINECOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
813008	TAC ABDOMEN CON CONTRASTE	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
813009	TAC HEPAT.ESPL.PANCR.RENAL-SUPR.CON CONT	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
813010	TAC TORACICA CON CONTRASTE	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
813011	TAC VEJIGA Y PROSTATA CON CONTRASTE	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
813012	TAC OTROS ORGANOS O REG. CON CONTRASTE	\$ 1.111,00	\$ 333,00	\$ 778,00
813013	TAC COLUMNNA CON CONTRASTE	\$ 1.403,00	\$ 421,00	\$ 982,00
813014	BLOQUEO RADICULAR GUIADO POR TAC	\$ 2.787,00	\$ 557,00	\$ 2.230,00
821001	RMN DE CEREBRO SIN CONTRASTE	\$ 1.403,00	\$ 421,00	\$ 982,00
821004	RMN OFTALMOLOGICA (POR OJO) S/CONTRASTE	\$ 1.403,00	\$ 421,00	\$ 982,00
821005	RMN DE TIROIDES S/CONTRASTE	\$ 1.403,00	\$ 421,00	\$ 982,00
821008	RMN DE ABDOMEN S/CONTRASTE	\$ 1.403,00	\$ 421,00	\$ 982,00
821009	RMN DE HEPATOBILIAR -ESPLENICA-PANCREATICA	\$ 1.403,00	\$ 421,00	\$ 982,00
821010	RMN TORACICA S/CONTRASTE	\$ 1.403,00	\$ 421,00	\$ 982,00
821012	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES S/CONTRASTE	\$ 1.403,00	\$ 421,00	\$ 982,00
821013	RMN DE DE COLUMNNA S/CONTRASTE	\$ 1.403,00	\$ 421,00	\$ 982,00
821014	RMN DE RODILLA S/CONTRASTE	\$ 1.403,00	\$ 421,00	\$ 982,00
821015	RMN DE ESPINAL S/CONTRASTE	\$ 1.403,00	\$ 421,00	\$ 982,00
821016	RMN DE HUESOS LARGOS S/CONTRASTE	\$ 1.403,00	\$ 421,00	\$ 982,00
821017	RMN DE PELVIS S/CONTRASTE	\$ 1.403,00	\$ 421,00	\$ 982,00
821018	RMN DE HOMBRO S/CONTRASTE	\$ 1.403,00	\$ 421,00	\$ 982,00
821019	RMN DE COLUMNNA - DOS REGIONES	\$ 2.705,00	\$ 812,00	\$ 1.893,00
821020	RMN DE COLUMNNA - TRES REGIONES	\$ 3.494,00	\$ 1.048,00	\$ 2.446,00
821021	COLANGIORESONANCIA	\$ 2.091,00	\$ 627,00	\$ 1.464,00
821022	ANGIORESONANCIA DE CUELLO O CEREBRO	\$ 1.734,00	\$ 520,00	\$ 1.214,00
821023	ANGIORESONANCIA DE CUELLO Y CEREBRO	\$ 2.544,00	\$ 763,00	\$ 1.781,00
821024	RMN DE CEREBRO Y ANGIORESONANCIA DE CEREBRO	\$ 2.385,00	\$ 716,00	\$ 1.669,00
821025	ANGIORESONANCIA ABDOMINAL U OTRAS	\$ 2.172,00	\$ 652,00	\$ 1.520,00
821026	URORESONANCIA	\$ 2.172,00	\$ 652,00	\$ 1.520,00
821027	RMN ATM DINAMICA (c/ dif. Grados de apertura y estudio dinámico)	\$ 2.605,00	\$ 782,00	\$ 1.823,00
821028	RMN DE CEREBRO CON DIFUSIÓN Y PERCUSION	\$ 2.821,00	\$ 846,00	\$ 1.975,00

VALORES SEMPRE - PRÁCTICAS NO NOMENCLADAS - Vigencia 01-05-2015

COD	PRÁCTICA	Valor Total	Pagar en Prestador	Pago al Prestador
823001	CONTRASTE PARA CUALQUIER RMN	\$ 217,00	\$ 65,00	\$ 152,00
850101	INTERNACION DOMICILIARIA	\$ 381,00		\$ 381,00
850102	TRATAMIENTO ENDOVENOSO AMBULATORIO POR DIA	\$ 42,00		\$ 42,00
850201	CUIDADOS PALIATIVOS	\$ 409,00		\$ 409,00
850601	TITULACION CON AUTO CPAP	\$ 762,00	\$ 152,00	\$ 610,00
860101	P24	\$ 88,00		\$ 88,00
860102	HBC	\$ 88,00		\$ 88,00
860103	HTLV	\$ 174,00		\$ 174,00

NUEVOS VALORES VIGENCIA 01-06-15

OSBA Bancarios (5) – OSPES (42) – OSPIN (141) – OSIAD (87)

	<u>CATEGORIA "A"</u>	<u>CATEGORIA "B"</u>	<u>CATEGORIA "C"</u>
<u>CONSULTA ESPECIALISTA:</u>	\$ 122,26	\$140,60	\$ 158,94
<u>CONSULTA S/ESPECIALIDAD:</u>	\$ 92,09	\$105,90	\$ 119,72
<u>GALENO QUIRURGICO:</u>	\$ 12,01	\$ 13,81	\$ 15,61
<u>GALENO PRACTICA:</u>	\$ 8,62	\$ 9,91	\$ 11,21
<u>UNIDAD OTROS GASTOS:</u>	\$ 1,73		
<u>UNIDAD GASTO BIOQUIMICO:</u>	\$ 9,53		

UNIDAD GASTO RADIOLOGICO: El acordado con Asociación de Clínicas y Sanatorios.-

UNIDAD GASTO QUIRURGICO: El acordado con Asociación de Clínicas y Sanatorios.-

NO NOMENCLADAS Y MODULADAS INFORMADAS EN CIRCULAR DE MAYO 2015 – ANESTESIAS VALORES SINDICALES YA INFORMADOS OPORTUNAMENTE



INFORMACION IMPORTANTE

OBRA SOCIAL TPCPHYA (PASTELEROS) – 61

INFORMAMOS QUE EN EL CARNET DE LOS AFILIADOS A LA MENCIONADA OBRA SOCIAL CONSTA LA SIGLA **ELEVAR.**

PREVENCION SALUD RECORDAMOS QUE SE DEBE FACTURAR POR SEPARADO:

Prevención Gravados - 94

Prevención No Gravados -95

OSDOP EN TODAS LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS SE DEBERÁ CONSIGNAR EL DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO: Se han registrado en forma reiterada las indicaciones con Z00, cuando en realidad en el pedido se involucran prácticas que son de mayor complejidad. Esto dificulta la auditoría médica como así también demora las autorizaciones a los afiliados.-

COVER SALUD – OSPACA

NUEVO COSEGURO CONSULTA MEDICA \$50,00



INFORMACION IMPORTANTE

BONOS QUE NO SE DEBEN RECIBIR:

- Plan 11 – ACA SALUD
- Plan Life – SWISS MEDICAL
- 015 - OSDE

OSPLAD Consulta: Coseguro a percibir del afiliado de **\$50,00**. La diferencia la factura el CMLP

IOSE LAS PRESTACIONES DEL PMO CUYO VALOR SEA INFERIOR O IGUAL A \$1.000 (PESOS MIL) NO REQUERIRAN AUTORIZACIÓN DE LA DELEGACION.-

COVER SALUD – OSPACA

LOS COSEGUROS PUBLICADOS EN CIRCULAR ANTERIOR QUEDAN SIN EFECTO QUEDANDO VIGENTE SOLAMENTE EL CORRESPONDIENTE A LA CONSULTA MEDICA (**\$30,00**)

OSFATUN LAS REFACTURACIONES DEBEN SER PRESENTADAS SEPARADAS DE LA FACTURACIÓN ACTUAL.

SIMEPA A partir de Febrero 2015 se incrementaron los valores en las prácticas no nombradas y Honorarios Anestesiólogos. La grilla correspondiente se encuentra a disposición en nuestra página WEB.

OSDE – VALIDACION EN LÍNEA: A fin de evitar duplicación de facturación y en consecuencia débitos, es que solicitamos prestar especial atención al momento de facturar, controlando que las validaciones on-line coincidan con los tickets o planillas firmadas por el paciente-.

FEDERACION PATRONAL: Se debe facturar por separado Fed. Pat. **ART (104) de Fed. Pat. Accidentes Personales (101)**

REITERAMOS Los planes **Clásicos y Accord** serán atendidos por la **modalidad de prestación (acto médico)**, de tal manera que tanto la consulta como las prácticas médicas **serán facturadas directamente por el profesional actuante** indicando claramente los datos del afiliado, a saber: **Nro. de carnet de la obra social, apellido y nombres, y definiendo claramente la prestación y justificación de la misma, y el diagnóstico presuntivo, y utilizando el R/p personal.** Por lo tanto para los planes Clásicos y Accord no se necesita orden de consulta emitida por Colegio Médico ni autorización previa de la prestación. Los planes **PMO, PMO /MONOTRIBUTISTA Y MONOTRIBUTO /SERVICIO DOMÉSTICO continuarán como hasta la actualidad, es decir bajo la modalidad de cápita y pagando coseguro en Colegio Médico**, de manera tal que nuestra entidad continuará emitiendo las órdenes de consulta y autorizando las prácticas médicas que les sean requeridas, como habitualmente se viene haciendo, y los prestadores facturarán las mismas como hasta el momento.

REITERAMOS OSECAC (FUNPRESAME) LA PAMPA tiene vigencia a nivel **provincial**, por lo tanto los afiliados pueden atenderse en **todo el ámbito de la Provincia de La Pampa.**

SEMPRE FORMULARIOS

Les recordamos que es de suma importancia el uso y tenencia de los formularios que la Obra Social provee. (especialmente Plan Especial Nº 7- Personas con discapacidad). **Débitos:** solicitar el carnet de la obra social con cupón habilitante para evitar devolución.-

OBRA SOCIAL DE LA CARNE: Sólo se debe recibir el bono de consulta generados por **FEMER** con el logo correspondiente.-

SANCOR MEDICINA PRIVADA a partir del 01/05/13 cambió su denominación y la facturación se emitirá a nombre de la nueva razón social: **“ASOCIACIÓN MUTUAL SANCOR” CUIT 30-59035479-8**

Es necesario separar las obras sociales que a continuación detallamos:

Nro. 90 GRAVADO (CON IVA)

Nro. 93 NO GRAVADO (SIN IVA)

Recordamos que las consultas deben ser efectuadas en el **R/P del profesional.**

OS UPCN no recibir bonos de esta obra social que no tengan el **logo** del Colegio Médico

OSALARA las autorizaciones deben estar emitidas por SYGMA

UNION PERSONAL Y OSPLAD FUERA DE CONVENIO se debe facturar **por separado** con los Nros. **201 (UP) Y 204 (OSPLAD)**

NUEVOS VALORES PREPAGAS VIGENCIA 01/06/2015	CONSULTAS			GALENO QUIRURGICO			GALENO PRACTICA			U. OTROS GASTOS	U.GASTO BIOQUIMICO
	A	B	C	A	B	C	A	B	C		
Asoc. Mutual Sancor (Especialistas 90-93)	147,90	170,09	192,26	13,41	15,43	17,43	6,92	7,96	9,01	1,82	8,91
Asoc. Mutual Sancor (Sin Especialidad 90-93)	118,62	136,42	154,22								
ACA SALUD Especialistas 79-157	150,58	173,17	195,76	14,11	16,23	18,34	6,87	7,90	8,93	1,90	9,33
ACA SALUD Sin Especialidad 79-157	117,32	134,92	152,51								
PREVENCION SALUD Especialistas 94	149,20	171,53	193,91	14,94	17,18	19,42	7,13	8,20	9,27	1,69	8,94
PREVENCION SALUD Sin Especialidad 94	115,17	132,44	149,72								
MEDICUS Especialistas 143	137,29	157,88	178,46	12,39	14,24	16,10	6,88	7,91	8,94	1,67	8,02
MEDICUS Sin Especialidad 143	111,11	127,78	144,43								
OMINT Especialistas 162	136,99	157,55	178,09	13,10	15,06	17,03	6,51	7,48	8,46	1,55	8,96
OMINT Sin Especialidad 162	106,68	122,68	138,68								
MEDIFE Especialistas 165-167	131,59	151,33	171,06	13,03	14,98	16,94	7,08	8,14	9,20	1,77	9,94
MEDIFE Sin Especialidad 165-167	113,34	130,34	147,34								
GALENO Especialistas 191-192	145,25	167,02	188,84	14,36	16,53	18,68	7,20	8,29	9,37	1,66	9,83
GALENO Sin Especialidad 191-192	118,76	136,57	154,40								
MUTUAL FEDERADA Especialistas 49	139,12	160,00	180,87	14,33	16,48	18,63	6,88	7,91	8,95	1,62	8,56
MUTUAL FEDERADA Sin Especialidad 49	115,94	133,34	150,72								
NUEVOS VALORES PREPAGAS VIGENCIA 01/07/2015	CONSULTAS			GALENO QUIRURGICO			GALENO PRACTICA			U. OTROS GASTOS	U.GASTO BIOQUIMICO
	A	B	C	A	B	C	A	B	C		
SWISS MEDICAL Especialistas 132-166	151,45	174,16	196,88	14,33	16,48	18,63	6,83	7,85	8,87	1,75	9,71
SWISS MEDICAL Sin Especialidad 132-166	122,13	140,45	158,77								



CURSOS Y CAPACITACIONES

Simposio de Urología dictado por la Sociedad Argentina de Urología
Sábado 1º de Agosto a partir de las 8:30 hasta las 13 Hs. - Auditorio OSDE
Avda. San Martín 535- Santa Rosa

Consultas: Fundación Colegio Médico – 453455 – fundmedlp@speedy.com.ar

Temas:

08:30 Incontinencia de Orina en la Mujer – Disertante: Dr. Juan TEJERIZO (Pte. de la Sociedad Argentina de Urología)

10:30 Cáncer de Próstata – Disertante: Dr. Ricardo NARDONE

DIRECTORES
Dr. Ramón Montenegro
Lic. Juan Díaz

INVITADOS
Lic. Horacio Abbona
Fellow Internacional -AACR-
Dr. Juan Pablo Anconetani
Médico neumólogo -A.A.M.B.-
Lic. Marco Bezzi
Director curso virtual Actualización de Kinesología Respiratoria -SATI-
Ing. Matías Madorno
Director MEdmad
Desarrollo sistema "DISTANCYS" Telemedicina.
Dr. Guillermo Montiel
Médico neumólogo. Coordinador titular capítulo sueño, oxigenoterapia y tratamientos crónicos domiciliarios. -A.A.M.B.-
Lic. Catalina Siroti
Kinesióloga- Especialista en área crítica.

TERAPIA INTENSIVA
CENTENO

III JORNADAS DE NEUMONOLOGÍA INTENSIVA

30-31 de Julio,
01 de Agosto de 2015
Espacio Médano
General Pico -La Pampa-

AUSPICIANTES
Ministerio de Salud
Gobierno de La Pampa
Gobierno de General Pico
VIA MEDIC
Medtronic & COVIDIEN
Covidem se está uniendo a Medtronic

INSCRIPCIONES
TELÉFONOS
02202 - 1 5625962
02202 - 1 5511523
Correo electrónico: ulicentano15@gmail.com

✗ VII Simposio Internacional de Osteoporosis 3 y 4 de septiembre del corriente año en la Ciudad de Mar del Plata. Está organizado por la Sociedad Argentina de Osteoporosis y cuenta con la presencia de invitados extranjeros. Está destinado a endocrinólogos, pediatras, clínicos, generalistas, ginecólogos, reumatólogos y nefrólogos. Becas disponibles.

Consulta e inscripciones: osteoporosis@fibertel.com.ar Sra. Ana

SECRETARÍA DE DEPORTES

OLIMPIADAS MEDICAS NACIONALES

Mar del Plata – 10 AL 17 DE OCTUBRE 2015

HOTELES	7 DÍAS	4 DÍAS	Menores x 7 d	Menores x 4 d
13 DE JULIO- INTERSUR 3 *	\$5.350,00	\$3.300,00	\$4.000,00	\$2.450,00
13 DE JULIO- INTERSUR 2 *	\$4.900,00	\$2.850,00	\$3.650,00	\$2.100,00
HOTEL SENNAC	\$5.350,00	\$3.300,00	\$4.000,00	\$2.450,00
HOTEL 15 DE MAYO	\$5.350,00	\$3.300,00	\$4.000,00	\$2.450,00

LOS VALORES SON POR PERSONA

INCLUYE: DESAYUNO Y MEDIA PENSIÓN Y DERECHO OLÍMPICO

Menores de 0 a 3 años sin cargo

- GOLF

Golf Club Santa Rosa - Clases colectivas e individuales para profesionales médicos y familiares. (obtendrán importantes beneficios en su cuota de ingreso) El club proveerá los elementos. Con la cuota mensual por 4 meses se incluyen 2 clases semanales de 1 hora de duración. Consultas **2954-421328**-Jockey Club Santa Rosa o a ésta Secretaría de Deportes. (María del Carmen – Int. 232)

Informes e inscripción atencionsocio@colegiomedicolp.org.ar María del Carmen

INFORMACIÓN DE INTERÉS



INFORMACIÓN PARA USUARIOS CORPORTATIVOS CLARO

Las gestiones y o consultas serán atendidas por el Sr. Hernán García al mail:

colmedclaro@gmail.com

Aprovechamos también para informarles que pueden comunicarse con el personal del Colegio

Médico en forma gratuita a los celulares: **GENERAL PICO** **0302-447001**

SANTA ROSA **2954-541897**

SRES. ASOCIADOS:



SE ESTAN EFECTUANDO IMPORTANTES REFACCIONES EN EL EDIFICIO DEL COLEGIO MEDICO

- ✓ INSTALACIÓN DE ASCENSOR PARA MEJORAR LA ACCESIBILIDAD AL SALON AUDITORIO
- ✓ REMODELACION DE AULAS Y SALON FAVALORO (los asociados que deseen alquilar los mismos pueden hacerlo con tarifas preferenciales)

Información: Fundación Colegio Médico -02954 453455