



**OBRA SOCIAL DEL SINDICATO UNIDO DE TRABAJADORES
DE LA INDUSTRIA DE AGUAS GASEOSAS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE**

R.N.O.S. N° 00160-7

SARMIENTO 2225 – S2000FVK - ROSARIO – SANTA FE
E-mail sutiagarosario@arnetbiz.com.ar TEL./FAX (0341) 4823351/4825430

COSEGUROS AFILIADOS TRASPASADOS

Codigo	Descripcion	Importe
1.03.01.09	ESCISION DE LESION LOCAL DE CO	\$ 10,000.00
1.11.02.15	ESCISION LOCAL DE LESION DE CU	\$ 10,000.00
1.13.01.	OPERACIONES EN PIEL Y TEJIDOS	\$ 10,000.00
1.13.01.01	ESCISION DE QUISTE DERMOIDEO S	\$ 10,000.00
1.13.01.04	ESCISION LOCAL DE LESION DE PI	\$ 20,000.00
1.13.01.06	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL	\$ 20,000.00
1.13.01.10	SUTURA DE HERIDA.	\$ 20,000.00
2.15. .	ANATOMIA PATOLOGICA	\$ 10,000.00
2.17. .	CARDIOLOGIA	\$ 10,000.00
2.17.01.19	ECG HOLTER POR 24 HS. TRES CA	\$ 20,000.00
2.17.01.20	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESI	\$ 20,000.00
2.17.01.23	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 20,000.00
2.18. .	ECOGRAFIAS	\$ 18,000.00
2.18.01.05	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	\$ 20,000.00
2.18.02.	ECODOPPLER	\$ 30,000.00
2.18.03.	ECODOPPLER	\$ 30,000.00
2.19. .	NUTRICION	\$ 10,000.00
2.20. .	VIDEO-COLONOFIBROSCOPIA	\$ 40,000.00
2.20.50.13	VIDEO-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOP	\$ 40,000.00
2.20.50.14	VIDEO-COLONOFIBROSCOPIA	\$ 40,000.00
2.20.50.19	VIDEO-NISTAGMOGRAFIA	\$ 20,000.00
2.21. .	GENETICA HUMANA	\$ 20,000.00
2.22. .	GINECOLOGIA	\$ 10,000.00
2.23. .	HEMATOLOGIA-INMUNOLOGIA	\$ 10,000.00
2.24. .	HERMOTERAPIA	\$ 10,000.00
2.25. .	REHABILITACION	\$ 4,000.00
2.25.01.01	AGENTES FISICOS, FISIOTERAPIA,	\$ 4,000.00
2.25.01.02	TERAPIA FISICA O KINESITERAPIA	\$ 4,000.00
2.25.01.03	TERAPIA OCUPACIONAL. POR SESIO	\$ 4,000.00
2.25.01.04	REHABILITACION DEL LENGUAJE. P	\$ 4,000.00
2.25.01.06	KINESIOTERAPIA O FISIATRIA A D	\$ 4,000.00
2.25.01.10	MAGNETOTERAPIA	\$ 4,000.00
2.25.01.11	LASERTERAPIA	\$ 4,000.00
2.26. .	MEDICINA NUECLEAR	\$ 15,000.00
2.26.02.	CENTELLOGRAMAS	\$ 15,000.00

2.26.03.	DETERMINACIONES POR RADIOINMUN	\$ 15,000.00
2.28. .	NEUNONOLOGIA	\$ 2,500.00
2.29. .	NEUROLOGIA	\$ 15,000.00
2.29.01.13	POTENCIALES EVOCADOS	\$ 15,000.00
2.29.01.14	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL	\$ 20,000.00
2.29.01.15	ELECTROENCEFALOGRAMA PRIVADO D	\$ 20,000.00
2.29.01.16	ELECTROENCEF. PROLONG. DE SUE	\$ 20,000.00
2.29.01.24	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL B	\$ 20,000.00
2.29.01.31	ELECTROENCEFALOGRAMA PROLONGAD	\$ 20,000.00
2.29.02.01	POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA	\$ 30,000.00
2.29.02.02	POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA	\$ 30,000.00
2.29.02.04	POLISOMNOGRAFIA DIURNA	\$ 30,000.00
2.29.02.05	POLISOMNOGRAFIA CON TITULACION	\$ 30,000.00
2.30. .	OFTALMOLOGIA	\$ 5,000.00
2.30.01.07	EJERCICIOS ORTOPTICOS, POR SES	\$ 5,000.00
2.30.02.01	PERIMETRIA/CAMPIMETRIA COMPUTA	\$ 10,000.00
2.30.02.02	PAQUIMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 20,000.00
2.30.02.04	TOPOGRAFIA CORNEAL	\$ 20,000.00
2.30.02.12	TOPOGRAFIA CORNEAL BILATERAL	\$ 40,000.00
2.30.02.21	PAQUIMETRIA BILATERAL	\$ 10,000.00
2.31. .	OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 10,000.00
2.31.01.27	VIDEO-RINOFIBROLARINGOSCOPIA	\$ 15,000.00
2.31.01.28	VIDEO-LARINGOFIBROSCOPIA	\$ 15,000.00
2.31.01.31	VIDEO-NASOLARINGOFIBROSCOPIA	\$ 15,000.00
2.33. .	PSICOLOGIA	\$ 5,000.00
2.33.01.01	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES, NI	\$ 5,000.00
2.34. .	RADIOLOGIA	\$ 8,000.00
2.34.02.05	ORTOPANTOMOGRAMA (RADIOGRAFIA	\$ 12,000.00
2.34.06.01	MAMOGRAFIA (SENOGRAFIA): UNICA	\$ 15,000.00
2.34.06.02	MAMOGRAFIA, PROYECCION AXILAR	\$ 15,000.00
2.34.10.	T.A.C.	\$ 45,000.00
2.34.20.	RESONANCIAS	\$ 50,000.00
2.34.50.	T.A.C. CON CONTRASTE	\$ 50,000.00
2.36. .	UROLOGIA	\$ 25,000.00
2.36.01.16	VIDEO-URETROCISTOFIBROSCOPIA	\$ 25,000.00
2.42.01.01	CONSULTA MEDICA	\$ 10,000.00
2.42.01.08	CONSULTA NUTRICIONISTA	\$ 10,000.00
2.43.01.01	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS	\$ 25,000.00
2.43.01.11	SALA DE RECUPERACION	\$ 30,000.00
3. . .	BIOQUIMICOS	\$ 10,000.00