VALORES EN PRÁCTICAS ESPECÍFICAS

Concepto	Observaciones	Normas	Reconocimiento C.F.				Coseguro a Abonar	
			Valor Tope	Cobertura	Afil. con Cargo	Afil. con Sist./Dif.	Afil. con Cargo	Afil. con Sist./Dif.
PSICOTERAPIA	Según valores convenidos (consultar padrón de Profesionales en Área Salud. Profes. fuera de padrón, cobertura por reintegro con tope valores C.F.)	Se reconocen hasta 2 años	$32.672,00	50%	$16.336,00	$32.672,00	$16.336,00	$0,00
	Present. de la Receta del Psicólogo, indicando la cant. de sesiones	1º año 32 sesiones (4 x mes)						
	Para acceder al segundo tramo: Present. Historia Clínica para control de Auditoría Médica	2º año 32 sesiones (4 x mes)						

Concepto	Observaciones	Normas	Reconocimiento C.F.			
			Valor Tope	Cobertura	Afil. Con Cargo	Afil. Con Sist./Dif.
AUDIFONO POR CADA OIDO	Documentación a presentar: orden médica, dos presupuestos, resultado ultima audiometría, factura	SUBSIDIO (Por reintegro)	$600.000,00	50%	$300.000,00	$600.000,00

Concepto		Normas	Reconoc. C.F.
			Valor Tope
CELIAQUIA		MONTO FIJO MENSUAL	$65.740,95

VALORES EN PRÁCTICAS ESPECÍFICAS

Concepto	Observaciones	Normas	Reconocimiento C.F.			
			Valor Tope		Afil. Con Cargo	Afil. Con Sist./Dif.
HABITACION PRIVADA	Utilizando **OTRA OBRA SOCIAL**: Constancia de internación por otra Obra Social y Factura digital original (1/2 Jus)	**Por reintegro. Con TOPE de $ 72.401**	$75.031,00		$75.031,00	$75.031,00
	Por **PLAN MATERNO**: Constancia de internación y Factura digital original (1/4 Jus)	**Por reintegro. Se reconoce el 50% del gasto, con TOPE de $ 36.200,50 por DIA**	$37.515,50		$37.515,50	$37.515,50

Concepto	Observaciones	Normas	Reconocimiento C.F.		
				Afil. Con Cargo	Afil. Con Sist./Dif.
ANTIGENOS	El valor que se reconoce es por mes.	**Subsidio**		$5.000,00	$10.000,00

Concepto	Observaciones	Reconocimiento C.F.				Coseguro a Abonar	
		Valor Tope	Cobertura	Afil. Con Cargo	Afil. Con Sist./Dif.	Afil. Con Cargo	Afil. Con Sist./Dif.
FARMACIA	Operaciones efectuadas directamente en la farmacia adherida al Colegio de Farmacéuticos, elegida por el afiliado	$ 20.000 Af. con cargo y $ 23.000 Af. S/D	50%	Hasta $ 20.000 por receta	Hasta $ 23.000 por receta	El monto que exceda del tope establecido para cada caso y por receta.	

VALORES EN PRÁCTICAS ESPECÍFICAS

Concepto	Observaciones	Normas	Reconocimiento C.F.				Coseguro a Abonar	
			Valor Tope	Cobertura	Afil. Con Cargo	Afil. Con Sist./Dif.	Afil. Con Cargo	Afil. Con Sist./Dif.
CONSULTA	En la 1ª Circ. de Santa Fe: Se reconoce el valor convenido con la Gremial Médica Santa Fe	**Reintegro / Autorización**	$24.457,00	-	$19.457,00	$24.457,00	$5.000,00	$0,00

Concepto	Observaciones	Normas	Reconocimiento C.F.			
			Valor Tope	Cobertura	Afil. Con Cargo	Afil. Con Sist./Dif.
ORTOPEDIA	50% con tope de $ 15.000	**Subsidio Anual**	$ 15.000,00	50%	$15.000,00	$15.000,00

Concepto	Observaciones	Normas	Coseguro a Abonar	
			Afil. Con Cargo	Afil. Con Sist./Dif.
PODOLOGIA	Prestación mensual	**Autorización**	$15.000,00	$0,00

Concepto	Observaciones	Normas	Reconocimiento C.F.				Coseguro a Abonar	
			Valor Tope	Cobertura	Afil. Con Cargo	Afil. Con Sist./Dif.	Afil. Con Cargo	Afil. Con Sist./Dif.
CIRUGIA DE CATARATAS x FACO y COLOC. LENTE	Valor convenido con Servicios Oftalmológicos	**Autorización**	$ 1.439.615	75%	$ 1.079.711	$ 1.439.615	$ 359.904	$0,00

Reconoc. C.F.

VALORES EN PRÁCTICAS ESPECÍFICAS

Concepto	Observaciones	Normas	Cobertura
DIABETES: Sensores y Parches	**Pacientes Diabetes Tipo 1**	**Reintegro**	100%
	Lector: Por única vez		
	Parches / Sensor: 2 por mes al 100 %		
	Tiras Reactivas: 50 Unidades cada 3 Meses		
	Documentación a presentar: Orden médica, Historia Clínica del endocrinólogo, resultado del último análisis de glucosa y Factura original		

Concepto	Observaciones	Normas	Reconocimiento C.F.				Coseguro a Abonar	
			Valor Tope	Cobertura	Afil. Con Cargo	Afil. Con Sist./Dif.	Afil. Con Cargo	Afil. Con Sist./Dif.
Inyección Intravitrea de Sustancia Antiangiogénica	1ª APLICACION	**Reintegro según valores convenidos con la Clínica Ferroni (Rosario)**	$347.248,00	70,00%	$ 243.074	$ 347.248	$ 104.174	$0,00
	2ª APLICACION			50,00%	$ 173.624	$ 347.248	$ 173.624	$0,00
	3ª APLICACION			30,00%	$ 104.174	$ 347.248	$ 243.074	$0,00

Concepto	Observaciones	Normas	Reconocimiento C.F.			
			Valor Tope	Cobertura	Afil. Con Cargo	Afil. Con Sist./Dif.
Consulta Odontológica	Según valores convenidos con Circulos odontológicos	**Autorización / Reintegro**	$29.615,00	80%	$23.692,00	$29.615,00

VALORES EN PRÁCTICAS ESPECÍFICAS

Concepto	Observaciones
Consulta Oftalmológica	Según valor convenido con Servicios Oftalmológicos

Reconocimiento C.F.			
Valor Tope		**Afil. Con Cargo**	**Afil. Con Sist./Dif.**
$30.470,00		$25.470,00	$30.470,00

Concepto	Observaciones	Normas
ANTEOJOS	Convenio con la Cámara de Ópticas de Santa Fe y con Red OPTIMUR. Autorización previa de la receta en Caja Forense. Máximo reconocimiento con más de una graduación: $ 120.000	**Subsidio cada 2 años. Cada 1 año, si hay cambio de graduación**

Reconocimiento C.F.			
Valor Tope		**Afil. Con Cargo**	**Afil. Con Sist./Dif.**
$60.000,00		$60.000,00	$60.000,00