



GOBIERNO DE MENDOZA

OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS
PÚBLICOS DE MENDOZA

RESOLUCIÓN HD

VISTO: el Expte. N° 2024-05286355-
referenciado: Actualización de coseguros en Efectores Propios, y

CONSIDERANDO:

Que por el referenciado expediente se tramita actualización del valor de los coseguros de las prácticas que se realizan en los Efectores Propios de la Obra Social de Empleados Públicos.

Que teniendo en cuenta que los precios de las prestaciones han sufrido incrementos considerables en los últimos meses producto de la inflación, se propone como valor de referencia el 50% de los coseguros convenidos en los Prestadores de Libre elección.

Que asimismo se sugiere que a los pacientes internados en efectores propios queden exceptuados del pago del mismo.

Que cabe mencionar que se está trabajando en un Nomenclador Único, accediendo de este modo a la unificación de códigos en todos los efectores propios de la OSEP y la libre elección, permitiendo de esta manera la medición estadística correcta con el análisis correspondiente.

Que toma conocimiento de lo actuado la Dirección de Salud y sugiere teniendo en cuenta lo informado por el área pertinente, modificar los valores de los coseguros a partir de su efectiva carga en el sistema.

Que se agrega informe de la Subdirección de Finanzas y Presupuestos sobre el impacto presupuestario de la propuesta.

Por ello; atento lo dispuesto en el Art.40° del Decreto Ley N° 4373/63 y sus modificatorias.

EL HONORABLE DIRECTORIO DE LA OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS PÚBLICOS RESUELVE:

ARTÍCULO 1° - Autorizar la actualización de valores de los coseguros de las prestaciones brindadas en los Efectores Propios, que se detallan en ANEXO I que forma parte integrante de la presente norma legal, con vigencia a partir de la efectiva carga en el Sistema de la OSEP.

ARTICULO 2° - Disponer que los afiliados a la OSEP que se encuentren internados en los Efectores Propios queden exceptuados del pago del coseguro.

ARTICULO 3° - Encomendar a la Dirección de Salud, arbitre los actos útiles y necesarios para la implementación de lo dispuesto en el Artículo 1° de la presente norma legal.

ARTICULO 4° - Ordenar su comunicación correspondiente.

APROBADO POR ACTA N° 25 - SESIÓN ORDINARIA DE FECHA: 15-08-2024.
m.m.



GOBIERNO DE MENDOZA

OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS
PÚBLICOS DE MENDOZA

ANEXO I

CÓDIGO	DETALLE DE PRÁCTICA	Valor total
080114	COLOCACIÓN DE ESTENTES OFAGICODODENALOCOLÓNICO- <u>Cambio nombre: Colocación de endoprotesis esofágicas</u>	\$11.000,00
080707	PUNCIÓN BIOPSIA GUIADA POR U.S	\$4.500,00
100109	BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	\$5.000,00
130102	ESCISIÓN AMPLIA LESION PIEL COMPRENDIENDO ESTRUCTURAS VECINAS POR TUMOR MALIGNO	\$5.000,00
130104	ESCISIÓN LOCAL LESION DE PIEL O GLANDULA DE PIEL CICATRIZAL	\$4.300,00
130107	DESTRUCCIÓN LESION DE PIEL O GLÁNDULA DE PIEL CICATRIZAL	\$4.300,00
130108	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y/O MUSCULAR	\$3.000,00
130109	ESCISIÓN DE UÑA, REPLIEGE DE LECHO UNGUEAL	\$3.000,00
130113	ESCISIÓN DE LIPOMA GIGANTE	\$5.500,00
130114	DRENAJE DE ABSCESO Y/O COLECCIONES SUBAPONEUROTICAS	\$5.000,00
130208	DERMABRASIÓN POR TRATAMIENTO ZONAL	\$5.000,00
170101	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO	\$1.500,00
170111	ERGOMETRIA	\$2.500,00
170118	HOLTER	\$1.800,00
170123	PRESUROMETRIA	\$2.300,00
180104	ECOGRAFIA TOCIGINECOLOGICA	\$3.000,00
180105	ECOGRAFIA OBSTETRICA	\$3.000,00
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	\$3.000,00
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	\$3.000,00
180110	ECOGRAFIA TIROIDES	\$3.000,00
180112	ECOGRAFIA DE ABDOMEN	\$3.000,00



GOBIERNO DE MENDOZA

OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS
PÚBLICOS DE MENDOZA

180113	ECOGRAFIA HEPATO BILIAR	\$3.000,00
180114	ECOGRAFIA VEJIGA O PROSTATA	\$3.000,00
180116	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL	\$3.000,00
180140	ECOGRAFIA OBSTETRICA 1ER TRIMESTRE	\$3.000,00
180141	ECOGRAFIA OBSTETRICA 2DO Y 3ER TRIMESTRE	\$3.000,00
180207	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	\$3.000,00
180209	ECOGRAFIA DE CADERA	\$3.000,00
180210	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	\$3.000,00
180301	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL CON DOPPLER COLOR O ECODOPPLER CARDIACO	\$4.000,00
180302	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO CON DOPPLER COLOR .	\$2.500,00
180304	ECODOPPLER COLOR OBSTETRICO Y/O GINECOLOGICO - VASCULAR FETAL - CIRCULACION PLACENTARIA - CORDON UMBILICAL	\$4.000,00
180305	ECODOPPLER COLOR VASCULAR PERIFERICO ARTERIAL DE UN MIEMBRO (SUPERIOR O INFERIOR)	\$4.000,00
180309	ECODOPPLER COLOR VASOS DEL CUELLO (CAROTIDEO - VERTEBRAL) (ARTERIAL Y VENOSO UNILATERAL O BILATERAL)	\$4.000,00
180310	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL FETAL CON DOPPLER COLOR .	\$4.000,00
180314	ECODOPPLER DE ORGANOS (TESTICULOS O TIROIDES O MAMAS U OTROS)	\$4.000,00
180323	ECODOPPLER COLOR VASCULAR PERIFERICO ARTERIAL DE AMBOS MIEMBROS (SUPERIORES O INFERIORES)	\$5.000,00
180325	ECODOPPLER COLOR VASCULAR PERIFERICO VENOSO DE AMBOS MIEMBROS (SUPERIORES O INFERIORES)	\$5.000,00
180326	ECODOPPLER COLOR VASCULAR PERIFERICO ARTERIAL Y VENOSO DE UN MIEMBRO (SUPERIOR O INFERIOR)	\$5.000,00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS -10 -180210 Ecografia de partes blandas	\$3.000,00
200126	RECTOSIGMOIDOFIBROSCOPIA – VCC	\$9.300,00
200128	DILATACION ESOFAGICA (HASTA 3 SESIONES) CON CONTROL ENDOSCOPICO	\$5.000,00
200134	POLIPECTOMIA GASTRICA POR ENDOSCOPIA (UNICA O MULTIPLE)	\$10.000,00



GOBIERNO DE MENDOZA

OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS
PÚBLICOS DE MENDOZA

200135	RESECCION DE POLIPO POR FIBROCOLONOSCOPIA	\$11.000,00
200137	ESCLEROSIS DE VARICES ESOFAGICAS (PRIMERA SESION) Y/O ERRADICACION POR BANDA ELASTICA	\$6.500,00
200138	HEMOSTASIA DE ULCERAS SANGRANTES Cambio de descripción: HEMOSTASIA VARICEAL CON BANDA ELASTICA O ESCLEROSIS DE VARICES, PRIMERA SESION)	\$6.500,00
200141	GASTROTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA	\$7.500,00
200147	VIDEOESOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA (ADULTOS Y PEDIATRICOS)	\$8.250,00
200148	VIDEORECTOSIGMOIDECOLONOFIBROSCOPIA (ADULTOS Y PEDIATRICOS)	\$9.300,00
200149	DILATACION COLONICA	\$5.000,00
200161	DILATACION ESOFAGICA (SESIONES SUBSIGUIENTES)	\$2.500,00
200162	MUCOSECTOMÍA ENDOSCOPICA PARA TUMORES DEL TUBO DIGESTIVO Y BARRET	\$7.500,00
280101	ESPIROMETRIA	\$2.500,00
280102	ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DE USO BRONCODILATADOR COMPRENDE CAPACIDAD VITAL	\$2.500,00
280106	BRONCOFIBROSCOPIA	\$2.500,00
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	\$2.500,00
340405	ESTUDIO SERIADO ESOFAGOGASTRODUODENAL	\$3.000,00
340501	RX SIMPLE ARBOL URINARIO	\$1.400,00
340604	HISTEROSALPINGOGRAFIA CON PRUEBA DE COTTE- HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$3.000,00
341049	TAC HELICOIDAL DE ABDOMEN	\$5.000,00
341053	TAC HELICOIDAL DE TÓRAX	\$5.000,00
341054	TAC HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	\$5.000,00
341059	ANGIOTOMOGRAFIA MULTICORTE CUALQUIER ZONA VASCULAR	\$10.000,00
341072	T.A.C. HELICOIDAL CEREBRAL	\$5.000,00
341087	T.A.C. HELICOIDAL ABDOMEN Y PELVIS	\$5.000,00
341088	T.A.C. HELICOIDAL PELVIS	\$5.000,00
341089	T.A.C. HELICOIDAL DE SENOS PARANASALES	\$5.000,00
360102	URETROCISTOFIBROSCOPIA	\$2.500,00



GOBIERNO DE MENDOZA

OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS
PÚBLICOS DE MENDOZA

360105	CISTOTONOMANOMETRIA (UROFLUJOMETRIA)	\$2.300,00
360108	PENESCOPIAS	\$2.500,00
280112	TEST DE MARCHA DE 6" - 470108 TEST DE EJERCICIO SIMPLE (Prest. de Libre Elección	\$2.500,00
290101	ELECTROENCEFALOGRAMA	\$2.500,00
290102	ELECTROENCEFALOGRAMA CON ACTIVACIÓN COMPLEJA	\$2.500,00
300102	CAMPO VISUAL -Es lo mismo 300202 Campimetria computarizada	\$1.200,00
300120	DESVIACIÓN OCULAR EXAMEN ORTOPTICOS BILATERAL	\$500,00
300120	DESVIACIÓN OCULAR EXAMEN ORTOPTICOS BILATERAL	\$500,00
300143	PAQUIMETRIA ULTRASONICA BILATERAL - 300133 PAQUIMETRIA BILATERAL (Prest. Libre Elección)	\$650,00
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO - ELECTRONISTAGMOGRAFIA	\$2.800,00
310131	VIDEORINOFIBROLARINGOSCOPIA - DIAGNOSTIVA Y TERAPEUTICA	\$5.800,00
340101	RADIOSCOPIA 340103 RADIOSCOPIA TELEVISADO O CON CIRCUITO CERRADO DE TV	\$1.400,00
340212	RX HOMBRO ,CADERA,HÚMERO,PELVIS Y FEMUR (POR CADA EXP.)	\$1.400,00
340215-00	RX CODO, BRAZO, ANTEBRAZO,MANO,MUÑECA,DEDO, RODILLA, TOBILLO, PIE(POR CADA EXP.)	\$1.400,00
340213-00	RX CODO, BRAZO, ANTEBRAZO,MANO,MUÑECA,DEDO, RODILLA, TOBILLO, PIERNA, PIE(POR CADA EXP.)	\$1.400,00
360103	SONDAJE VESICAL EVACUADORA PARA INSTILACION, TERAPEUTICA/LA VAJES VESICALES (INCLUYE SONDA VESICAL)	\$2.300,00
200140-00	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ESOFAGO O ESTOMAGO	\$5.500,00
340201-00	RX CRANEO ,CARA, SENOS PARANASALES O CAVUN	\$1.400,00
340209-00	RX DE RAQUIS DE COLUMNA	\$1.400,00
340210-00	COLUMNA VERTEBRAL (POR CADA EXP)	\$1.400,00
340211-00	RX HOMBRO, HUMERO, PELVIS, CADERA, FEMUR	\$1.400,00
340301-00	RX DE TORAX	\$1.400,00
340302-00	RX DE TORAX (POR CADA EXPOSICION)	\$1.400,00
340421-00	RADIOGRAFIA SIMPLE	\$1.400,00
340422-00	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN (X CADA EXP SUBSIGUIENTE)	\$1.400,00



Obra Social de Empleados Públicos - Mendoza
70° Aniversario de la creación de OSEP (1953 - 2023)

Resolución Honorable Directorio

Número:

Mendoza,

Referencia: P/EE.N° 5286355-24, Actualización coseguros Efectores Propios

Datos Generales

N° de Expte: 5286355-EE-2024	Asunto: CONVENIOS
-------------------------------------	--------------------------