



GOBIERNO DE MENDOZA  
OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS  
PÚBLICOS DE MENDOZA

**RESOLUCIÓN HD**

**VISTO:** Expte. N° 2019-05542871–  
referenciado: Actualización Valores Prestaciones Radiología, Mamografía y Ecografía, y

**CONSIDERANDO:**

Que por el referenciado expediente se tramita actualización de valores de las prestaciones de radiografías, mamografías y ecografías, brindadas en el Gran Mendoza por la Sociedad de Radiología, mediante el sistema de Cartera Fija y en el Interior de la Provincia mediante pago por Prestación en la Libre Elección.

Que en forma constante se analiza la evolución de las prácticas, en tasa de uso como así también la utilización de las mismas y la funcionalidad y actualización de la Nomenclatura. Ese análisis también se aplica para la actualización de valores de radiografías, mamografías y ecografías tanto en la Cartera Fija en el Gran Mendoza como en el Interior de la Provincia en el sistema de pago por prestación.

Que de dicho análisis se desprenden las siguientes sugerencias:

	Valor Referencia Cartera	Coseguro	Total Valor Cartera OSEP	Incr. Valor Total Cartera
<b>Ecografías</b>	\$ 11.000,00	\$ 9.000,00	\$ 20.000,00	<b>23,5%</b>
<b>Radiografías</b>				
<b>(Coseguro variable según estudio)</b>	\$ 6.000,00	\$ 4.000,00	\$ 10.000,00	<b>23,5%</b>
<b>Mamografías</b>	\$ 18.000,00	\$ 4.500,00	\$ 22.500,00	<b>21,0%</b>

Que teniendo en cuenta lo informado y con el fin de actualizar los valores de las prácticas mencionadas, considerando las variables económicas, se sugiere aplicar un ajuste a partir del mes de Marzo de 2025, en el valor de las prácticas y en el de los coseguros tenidos en cuenta para el cálculo de la Cartera Fija de la Sociedad de Radiología del Gran Mendoza y también en el interior de la Provincia.

Que al respecto cabe mencionar que en el transcurso de este año, el comportamiento de la cartera ha presentado variaciones significativas en cuanto al consumo promedio de prácticas de ecografía y mamografía, la cual fue redistribuida en el cálculo de la cartera y subcarteras en el mes de Octubre 2024; no presentando variaciones significativas en los últimos meses.

Que en orden a lo arriba manifestado y teniendo en cuenta los sucesivos reclamos de las Instituciones prestadoras de los servicios, tanto del Gran Mendoza como en el Territorio, la inflación acumulada, lo que motiva el incremento en sus costos y el impacto directo de la variabilidad del Dólar en el precio de los insumos necesarios para el mantenimiento y normal funcionamiento de los equipos, es que se sugiere otorgar un incremento en el valor de la Cartera Fija en el Gran Mendoza y en el valor de las Prestaciones en el Interior Provincial a partir del mes de Marzo de 2025.



GOBIERNO DE MENDOZA

OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS  
PÚBLICOS DE MENDOZA

Que asimismo se sugiere realizar un ajuste en el valor de los coseguos de dichas prestaciones tanto en el Gran Mendoza como en el Interior de la provincia, a partir de la efectiva carga en los sistemas de OSEP, para el mes de agosto de 2025, manteniendo la relación de los coseguos en las Sedes de la Obra Social, como así también en el efector propio, siendo equivalentes al 50% del valor que presentan en la libre elección; asimismo se sugiere actualizar los valores de las prácticas de Ecografía, Radiología y Mamografía en Sede en el Interior Provincial y en el Efector Propio, tomando como referencia los valores establecidos para el interior en tabla adjunta al expediente, siendo el mismo del 70% del valor total para el Interior de la Provincia.

Que toma conocimiento de lo actuado la Dirección de Salud y sugiere proceder con la actualización sugerida y detallada por el Área de 1er Nivel.

Que se agrega informe de la Subdirección de Finanzas y Presupuestos sobre el impacto presupuestario de la propuesta con el aval de la Dirección de Servicios Administrativos.

**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°** -Tener por autorizada la actualización de valores de la Cartera Fija, Subcarteras y los Programas, correspondiente a las prestaciones de Radiografías, Mamografías y Ecografías, convenidas entre la OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS PÚBLICOS y los PRESTADORES de la Libre Elección, quedando establecida a partir del mes de Marzo de 2025, en la suma total PESOS CIENTO NOVENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL (\$ 191.375.000).

**ARTÍCULO 2°** - Autorizar a partir del mes de Marzo de 2025, la actualización del valor del coseguro a cargo del afiliado de las prácticas de Radiología, Mamografía y Ecografía para el Gran Mendoza, según valores que se detallan:

<b>Práctica</b>	<b>Coseguro</b>
Ecografías	\$ 9.000,00
Radiografías(Coseguro variable según estudio)	\$ 4.000,00
Mamografías	\$ 4.500,00

**ARTICULO 3°** - Autorizar a partir del mes Marzo de 2025, la actualización de valores de las prácticas de Ecografía, Radiología y Mamografía en el Interior Provincial y el valor del coseguro a cargo del afiliado, conforme ANEXO I que forma parte integrante de la presente norma legal.

**ARTICULO 4°** - Autorizar a partir del mes de Marzo de 2025, la actualización de valores de las prácticas de Ecografía, Radiología y Mamografía en Sede en el Interior Provincial, como para el Efector Propio, conforme ANEXO II.



GOBIERNO DE MENDOZA

OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS  
PÚBLICOS DE MENDOZA

**ARTICULO 5º** - Encomendar al Departamento de Convenios arbitre los actos útiles y necesarios para la implementación de lo dispuesto en la presente norma legal.

**ARTICULO 6º** - Ordenar su comunicación correspondiente.

APROBADO POR ACTA N° 07 - SESIÓN ORDINARIA DE FECHA: 20-03-2025.  
m.m.



GOBIERNO DE MENDOZA

OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS  
PÚBLICOS DE MENDOZA

## ANEXO I

<b>PRÁCTICA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>A CARGO OSEP</b>	<b>COSEGURO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
340103	RX – RADIOSCOPIA TELEVISADA O CON CIRCUITO CERRADO TV	\$ 6.500	\$ 4.000	\$ 10.500
		\$ 0	\$ 0	\$ 0
340201	RX CRANEO O RX CARA O RX SENOS PARANASALES O RX CAVUN	\$ 4.500	\$ 4.000	\$ 8.500
340202	RX CRANEO O RX CARA O RX SENOS PARANASALES O RX CAVUN (CADA EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE)	\$ 1.500	\$ 4.000	\$ 5.500
340203	RX HUESO TEMPORAL O RX AGUJEROS OPTICOS	\$ 4.500	\$ 4.000	\$ 8.500
340204	RX ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	\$ 4.500	\$ 4.000	\$ 8.500
340205	RX ORTOPANTOMOGRFIA	\$ 4.500	\$ 4.000	\$ 8.500
340206	RX ORTOPANTOMOGRFIA (CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE)	\$ 1.500	\$ 4.000	\$ 5.500
340207	RX - TELERRADIOGRAFIA CRANEO Y/O FACIAL	\$ 4.500	\$ 4.000	\$ 8.500
340208	RX - TELERRADIOGRAFIA CRANEO Y/O FACIAL (CADA EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE)	\$ 1.500	\$ 4.000	\$ 5.500
340209	RX RAQUIS O RX COLUMNA	\$ 4.500	\$ 4.000	\$ 8.500
340210	RX RAQUIS O RX COLUMNA (CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE)	\$ 1.500	\$ 4.000	\$ 5.500
340211	RX HOMBRO O RX HUMERO O RX PELVIS O RX CADERA O RX FEMUR	\$ 4.500	\$ 4.000	\$ 8.500
340212	RX HOMBRO O RX HUMERO O RX PELVIS O RX CADERA O RX FEMUR(CADA EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE)	\$ 1.500	\$ 4.000	\$ 5.500
340213	RX CODO O RX BRAZO O RX ANTEBRAZO O RX MANO O RX MUÑECA O RX RODILLA O RX PIERNA O RX TOBILLO O RX PIE O RX DEDOS	\$ 4.500	\$ 4.000	\$ 8.500
340214	RX CODO O RX BRAZO O RX ANTEBRAZO O RX MANO O RX MUÑECA O RX RODILLA O RX PIERNA O RX TOBILLO O RX PIE O RX DEDOS (CADA EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE)	\$ 1.500	\$ 4.000	\$ 5.500
340230	RX – ESPINOGRAMA (FRENTE)	\$ 14.500	\$ 8.500	\$ 23.000
340231	RX – ESPINOGRAMA (PERFIL)	\$ 14.500	\$ 8.500	\$ 23.000
340232	RX – MEDICIÓN COMPARATIVA MIEMBROS INFERIORES	\$ 4.500	\$ 4.000	\$ 8.500
		\$ 0	\$ 0	\$ 0
340301	RX TORAX O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX	\$ 4.500	\$ 4.000	\$ 8.500
340302	RX TORAX O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX (CADA EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE)	\$ 1.500	\$ 4.000	\$ 5.500
		\$ 0	\$ 0	\$ 0
340401	RX – SIALOGRAFIA POR GLANDULA Y POR LADO	\$ 11.500	\$ 7.000	\$ 18.500



GOBIERNO DE MENDOZA

OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS  
PÚBLICOS DE MENDOZA

340402	RX – ESOFAGO ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO	\$ 11.500	\$ 7.000	\$ 18.500
340404	RX - ESTOMAGO Y DUODENO DOBLE CONTRASTE	\$ 22.000	\$ 8.500	\$ 30.500
340405	RX – SERIADO ESOFAGOGASTRODUODENAL	\$ 22.000	\$ 8.500	\$ 30.500
340407	RX – TRANSITO INTESTINO DELGADO O COLON	\$ 14.500	\$ 8.500	\$ 23.000
340408	RX - SERIADO ILEOCECOAPENDICULAR	\$ 11.500	\$ 6.000	\$ 17.500
340412	RX - COLON POR ENEMA EVACUADO DOBLE CONTRASTE	\$ 29.000	\$ 8.500	\$ 37.500
340416	RX – COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	\$ 11.500	\$ 6.000	\$ 17.500
340417	RX – COLANGIOGRAFIA OPERATORIA (CADA EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE)	\$ 4.500	\$ 4.000	\$ 8.500
340418	RX – FISTULOCOLANGIOGRAFIA POSTOPERATORIA	\$ 11.500	\$ 6.000	\$ 17.500
340419	RX – COLANGIOGRAFÍA RETRÓGRADA	\$ 22.000	\$ 8.500	\$ 30.500
340421	RX SIMPLE DE ABDOMEN	\$ 4.500	\$ 4.000	\$ 8.500
340422	RX SIMPLE DE ABDOMEN (CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE)	\$ 1.500	\$ 4.000	\$ 5.500
340430	RX – VIDEODEGLUCIÓN	\$ 42.000	\$ 14.000	\$ 56.000
340431	RX – VIDEODEFECOGRAFÍA	\$ 42.000	\$ 14.000	\$ 56.000
		\$ 0	\$ 0	\$ 0
340501	RX SIMPLE ARBOL URINARIO	\$ 4.500	\$ 4.000	\$ 8.500
340502	RX – UROGRAMA EXCRETOR PIELOGRAFIA DESCENDENTE	\$ 22.000	\$ 8.500	\$ 30.500
340503	RX – UROGRAMA EXCRETOR ESTUDIO VESICAL PRE Y POST MICCIONAL	\$ 22.000	\$ 8.500	\$ 30.500
340505	RX – PIELOGRAFIA ASCENDENTE	\$ 22.000	\$ 8.500	\$ 30.500
340507	RX – CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL	\$ 14.500	\$ 8.500	\$ 23.000
340512	RX – CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL PEDIÁTRICA	\$ 14.500	\$ 8.500	\$ 23.000
340511	RX – URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	\$ 22.000	\$ 8.500	\$ 30.500
		\$ 0	\$ 0	\$ 0
340601	RX – MAMOGRAFIA/SENOGRAFIA UNILATERAL CON O SIN PROYECCION AXILAR	\$ 15.000	\$ 4.500	\$ 19.500
340604	RX – HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$ 22.000	\$ 8.500	\$ 30.500
340611	TOMOSÍNTESIS	\$ 15.000	\$ 4.500	\$ 19.500
340612	RX – MAMOGRAFÍA MAGNIFICADA O LOCALIZADA	\$ 15.000	\$ 4.500	\$ 19.500
340613	RX – MAMOGRAFÍA DE PIEZA QUIRÚRGICA	\$ 15.000	\$ 4.500	\$ 19.500
340614	RX - MAMOGRAFÍA CON TÉCNICA DE EKLUND	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 30.000
		\$ 0	\$ 0	\$ 0
340903	RX – FISTULOGRAFIA COMPLETA	\$ 11.500	\$ 7.000	\$ 18.500
340904	RX – DACRIOCISTOGRAFIA	\$ 11.500	\$ 7.000	\$ 18.500



GOBIERNO DE MENDOZA

OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS  
PÚBLICOS DE MENDOZA

<b>PRÁCTICA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>A CARGO OSEP</b>	<b>COSEGURO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
180103	ECOGRAFIA - ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL	\$ 11.000	\$ 9.000	\$ 20.000
180104	ECOGRAFIA TOCOGINECOLOGICA O GINECOLÓGICA	\$ 11.000	\$ 9.000	\$ 20.000
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL CON EVALUACIÓN AXILAR	\$ 11.000	\$ 9.000	\$ 20.000
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	\$ 11.000	\$ 9.000	\$ 20.000
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLÓGICA U OCULAR UNI O BILATERAL	\$ 11.000	\$ 9.000	\$ 20.000
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA O DE TIROIDES	\$ 11.000	\$ 9.000	\$ 20.000
180111	ECOGRAFIA TESTICULAR O DE TESTÍCULOS	\$ 11.000	\$ 9.000	\$ 20.000
180112	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN	\$ 13.000	\$ 9.000	\$ 22.000
180113	ECOGRAFIA HEPATICA O BILIAR O HEPATOBILIAR O ESPLENICA O TORACICA	\$ 11.000	\$ 9.000	\$ 20.000
180114	ECOGRAFIA VEJIGA O PROSTATA O VESICOPROSTÁTICA CON O SIN MEDICIÓN DE RESIDUO POSTMICCIONAL	\$ 11.000	\$ 9.000	\$ 20.000
180116	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL Y VÍAS URINARIAS	\$ 11.000	\$ 9.000	\$ 20.000
180117	ECOGRAFIA AORTA ABDOMINAL Y VASOS RETROPERITONEALES	\$ 11.000	\$ 9.000	\$ 20.000
180118	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL	\$ 11.000	\$ 9.000	\$ 20.000
180121	ECOGRAFÍA PARA AMNIOCENTESIS	\$ 11.000	\$ 9.000	\$ 20.000
180140	ECOGRAFÍA OBSTETRICA 1º TRIMESTRE EMBARAZO	\$ 13.000	\$ 9.000	\$ 22.000
180141	ECOGRAFÍA OBSTETRICA 2º Y 3º TRIMESTRE EMBARAZO	\$ 13.000	\$ 9.000	\$ 22.000
180142	ECOGRAFÍA -ELASTOGRAFÍA POR ULTRASONIDO	\$ 33.000	\$ 15.000	\$ 48.000
180207	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	\$ 15.000	\$ 9.000	\$ 24.000
180208	ECOGRAFIA TRANSRECTAL O PROSTÁTICA TRANSRECTAL	\$ 15.000	\$ 9.000	\$ 24.000
180209	ECOGRAFIA DE CADERA	\$ 11.000	\$ 9.000	\$ 20.000
180210	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS (EVALUACIÓN DE PIEL Y TCS, COLECCIONES, ADENOMEGALIAS,ETC)	\$ 11.000	\$ 9.000	\$ 20.000
180211	ECOGRAFIA MUSCULO ESQUELÉTICA (EVALUACIÓN DE MÚSCULOS Y TENDONES)	\$ 11.000	\$ 9.000	\$ 20.000
180212	ECOGRAFIA OSTEOARTICULAR	\$ 11.000	\$ 9.000	\$ 20.000



GOBIERNO DE MENDOZA  
 OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS  
 PÚBLICOS DE MENDOZA

**ANEXO II**

**RX EN SEDE**

<u>PRÁCTICA</u>	<u>DESCRIPCIÓN</u>	<u>A CARGO OSEP</u>	<u>COSEGURO</u>	<u>VALOR TOTAL</u>
340103	RX – RADIOSCOPIA TELEVISADA O CON CIRCUITO CERRADO TV	\$7.350	\$ 2.000	\$9.350
340201	RX CRANEO O RX CARA O RX SENOS PARANASALES O RX CAVUN	\$5.950	\$ 2.000	\$7.950
340202	RX CRANEO O RX CARA O RX SENOS PARANASALES O RX CAVUN (CADA EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE)	\$3.850	\$ 2.000	\$5.850
340203	RX HUESO TEMPORAL O RX AGUJEROS OPTICOS	\$5.950	\$ 2.000	\$7.950
340204	RX ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	\$5.950	\$ 2.000	\$7.950
340205	RX ORTOPANTOMOGRAFIA	\$5.950	\$ 2.000	\$7.950
340206	RX ORTOPANTOMOGRAFIA (CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE)	\$3.850	\$ 2.000	\$5.850
340207	RX - TELERRADIOGRAFIA CRANEO Y/O FACIAL	\$5.950	\$ 2.000	\$7.950
340208	RX - TELERRADIOGRAFIA CRANEO Y/O FACIAL (CADA EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE)	\$3.850	\$ 2.000	\$5.850
340209	RX RAQUIS O RX COLUMNA	\$5.950	\$ 2.000	\$7.950
340210	RX RAQUIS O RX COLUMNA (CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE)	\$3.850	\$ 2.000	\$5.850
340211	RX HOMBRO O RX HUMERO O RX PELVIS O RX CADERA O RX FEMUR	\$5.950	\$ 2.000	\$7.950
340212	RX HOMBRO O RX HUMERO O RX PELVIS O RX CADERA O RX FEMUR(CADA EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE)	\$3.850	\$ 2.000	\$5.850
340213	RX CODO O RX BRAZO O RX ANTEBRAZO O RX MANO O RX MUÑECA O RX RODILLA O RX PIERNA O RX TOBILLO O RX PIE O RX DEDOS	\$5.950	\$ 2.000	\$7.950
340214	RX CODO O RX BRAZO O RX ANTEBRAZO O RX MANO O RX MUÑECA O RX RODILLA O RX PIERNA O RX TOBILLO O RX PIE O RX DEDOS (CADA EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE)	\$3.850	\$ 2.000	\$5.850
340230	RX – ESPINOGRAMA (FRENTE)	\$16.100	\$ 4.250	\$20.350
340231	RX – ESPINOGRAMA (PERFIL)	\$16.100	\$ 4.250	\$20.350
340232	RX – MEDICIÓN COMPARATIVA MIEMBROS INFERIORES	\$5.950	\$ 2.000	\$7.950
340301	RX TORAX O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX	\$5.950	\$ 2.000	\$7.950
340302	RX TORAX O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX (CADA EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE)	\$3.850	\$ 2.000	\$5.850
340401	RX – SIALOGRAFIA POR GLANDULA Y POR LADO	\$12.950	\$ 3.500	\$16.450
340402	RX – ESOFAGO ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO	\$12.950	\$ 3.500	\$16.450
340404	RX - ESTOMAGO Y DUODENO DOBLE CONTRASTE	\$21.350	\$ 4.250	\$25.600
340405	RX – SERIADO ESOFAGOGASTRODUODENAL	\$21.350	\$ 4.250	\$25.600
340407	RX – TRANSITO INTESTINO DELGADO O	\$16.100	\$ 4.250	\$20.350



GOBIERNO DE MENDOZA

OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS  
PÚBLICOS DE MENDOZA

	COLON			
340408	RX - SERIADO ILEOCECOAPENDICULAR	\$12.250	\$ 3.000	\$15.250
340412	RX - COLON POR ENEMA EVACUADO DOBLE CONTRASTE	\$26.250	\$ 4.250	\$30.500
340416	RX - COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	\$12.250	\$ 3.000	\$15.250
340417	RX - COLANGIOGRAFIA OPERATORIA (CADA EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE)	\$5.950	\$ 2.000	\$7.950
340418	RX - FISTULOCOLANGIOGRAFIA POSTOPERATORIA	\$12.250	\$ 3.000	\$15.250
340419	RX - COLANGIOGRAFÍA RETRÓGRADA	\$21.350	\$ 4.250	\$25.600
340421	RX SIMPLE DE ABDOMEN	\$5.950	\$ 2.000	\$7.950
340422	RX SIMPLE DE ABDOMEN (CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE)	\$3.850	\$ 2.000	\$5.850
340430	RX - VIDEODEGLUCIÓN	\$39.200	\$ 7.000	\$46.200
340431	RX - VIDEODEFECOGRAFÍA	\$39.200	\$ 7.000	\$46.200
340501	RX SIMPLE ARBOL URINARIO	\$5.950	\$ 2.000	\$7.950
340502	RX - UROGRAMA EXCRETOR PIELOGRAFIA DESCENDENTE	\$21.350	\$ 4.250	\$25.600
340503	RX - UROGRAMA EXCRETOR ESTUDIO VESICAL PRE Y POST MICCIONAL	\$21.350	\$ 4.250	\$25.600
340505	RX - PIELOGRAFIA ASCENDENTE	\$21.350	\$ 4.250	\$25.600
340507	RX - CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL	\$16.100	\$ 4.250	\$20.350
340512	RX - CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL PEDIÁTRICA	\$16.100	\$ 4.250	\$20.350
340511	RX - URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	\$21.350	\$ 4.250	\$25.600
340601	RX - MAMOGRAFIA/SENOGRAFIA UNILATERAL CON O SIN PROYECCION AXILAR	\$13.650	\$ 2.250	\$15.900
340604	RX - HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$21.350	\$ 4.250	\$25.600
340611	TOMOSÍNTESIS	\$13.650	\$ 2.250	\$15.900
340612	RX - MAMOGRAFÍA MAGNIFICADA O LOCALIZADA	\$13.650	\$ 2.250	\$15.900
340613	RX - MAMOGRAFÍA DE PIEZA QUIRÚRGICA	\$13.650	\$ 2.250	\$15.900
340614	RX - MAMOGRAFÍA CON TÉCNICA DE EKLUND	\$21.000	\$ 7.500	\$28.500
340903	RX - FISTULOGRAFIA COMPLETA	\$12.950	\$ 3.500	\$16.450
340904	RX - DACRIOCISTOGRAFIA	\$12.950	\$ 3.500	\$16.450



GOBIERNO DE MENDOZA

OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS  
PÚBLICOS DE MENDOZA

**ECO EN SEDE**

<b>PRÁCTICA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>A CARGO OSEP</b>	<b>COSEGURO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
180103	ECOGRAFIA – ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL	\$14.000	\$4.500	\$18.500
180104	ECOGRAFIA TOCOGINECOLOGICA O GINECOLÓGICA	\$14.000	\$4.500	\$18.500
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL CON EVALUACIÓN AXILAR	\$14.000	\$4.500	\$18.500
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	\$14.000	\$4.500	\$18.500
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLÓGICA U OCULAR UNI O BILATERAL	\$14.000	\$4.500	\$18.500
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA O DE TIROIDES	\$14.000	\$4.500	\$18.500
180111	ECOGRAFIA TESTICULAR O DE TESTÍCULOS	\$14.000	\$4.500	\$18.500
180112	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN	\$15.400	\$4.500	\$19.900
180113	ECOGRAFIA HEPATICA O BILIAR O HEPATOBILIAR O ESPLENICA O TORACICA	\$14.000	\$4.500	\$18.500
180114	ECOGRAFIA VEJIGA O PROSTATA O VESICOPROSTÁTICA CON O SIN MEDICIÓN DE RESIDUO POSTMICCIONAL	\$14.000	\$4.500	\$18.500
180116	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL Y VÍAS URINARIAS	\$14.000	\$4.500	\$18.500
180117	ECOGRAFIA AORTA ABDOMINAL Y VASOS RETROPERITONEALES	\$14.000	\$4.500	\$18.500
180118	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL	\$14.000	\$4.500	\$18.500
180121	ECOGRAFÍA PARA AMNIOCENTESIS	\$14.000	\$4.500	\$18.500
180140	ECOGRAFÍA OBSTETRICA 1º TRIMESTRE EMBARAZO	\$15.400	\$4.500	\$19.900
180141	ECOGRAFÍA OBSTETRICA 2º Y 3º TRIMESTRE EMBARAZO	\$15.400	\$4.500	\$19.900
180142	ECOGRAFÍA - ELASTOGRAFÍA POR ULTRASONIDO	\$33.600	\$7.500	\$41.100
180207	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	\$16.800	\$4.500	\$21.300
180208	ECOGRAFIA TRANSRECTAL O PROSTÁTICA TRANSRECTAL	\$16.800	\$4.500	\$21.300
180209	ECOGRAFIA DE CADERA	\$14.000	\$4.500	\$18.500
180210	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS (EVALUACIÓN DE PIEL Y TCS, COLECCIONES, ADENOMEGALIAS,ETC)	\$14.000	\$4.500	\$18.500
180211	ECOGRAFIA MUSCULO ESQUELÉTICA (EVALUACIÓN DE MÚSCULOS Y TENDONES)	\$14.000	\$4.500	\$18.500
180212	ECOGRAFIA OSTEOARTICULAR	\$14.000	\$4.500	\$18.500



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

**Resolución Honorable Directorio**

**Número:**

Mendoza,

**Referencia:** P/EE.N°5542871-19, Actualización valores Prestaciones Radiología, Eco y Mamografía

---

*Datos Generales*

N° de Expte: <b>5542871-EE-2019</b>	Asunto: <b>CONVENIOS</b>
-------------------------------------	--------------------------