JERÁRQUICOS

# ÍNDICE DE COSEGUROS

Vigencia: Agosto 2026

Incluídas en Programa Médico Obligatorio (Res.201/02 MS)

| PRESTACIONES | Coseguros | | | |
|---|---|---|---|---|
| | LINEA DE PLANES PMI | LINEA DE PLANES 2000 | | LINEA DE PLANES 3000 |
| **Consultas Médicas** | **A partir de la 2° consulta/mes**: $5.560 c/u | **A partir de la 3° consulta/mes**: $5.560 c/u | | **Sin Coseguro** |
| **Consultas a domicilio** | **1° consulta/mes:** $8.300<br>**A partir de la 2° consulta/mes:** $16.600 c/u | **A partir de la 2° consulta/mes:** $16.600 c/u | | **2° consulta/mes:** $8.300<br>**A partir de la 3° consulta/mes:** $16.600 c/u |
| **Consulta virtual/telemedicina** | **A partir de la 2° consulta/mes**: $4.670 c/u | **A partir de la 3° consulta/mes**: $4.670 c/u | | **A partir de la 4° consulta/mes**: $4.670 c/u |
| **Determinaciones bioquímicas generales** | $1.250 **cada determinación** | $620 **cada determinación** | | **Sin Coseguros** |
| **Prácticas de diagnóstico y tratamiento** | **1° consumo y más /año** | **1° consumo/año** | **2° y más consumo/año** | **Consumos** |
| Procedimientos de baja complejidad *(Ej.: Radiología simple).* | $3.800 | $1.900 | $3.800 | **Sin Coseguros** |
| Procedimientos de mediana complejidad *(Ej.: Ecografías).* | $7.120 | $3.560 | $7.120 | **Sin Coseguros** |
| Procedimientos de alta complejidad *(Ej.: Tomografías, resonancias, endoscopias, medicina nuclear).* | $17.680 | $8.840 | $17.680 | **Sin Coseguros** |
| **Odontología general** (por prestación) | $3.600 | $1.800 | | **Sin Coseguros** |
| **Rehabilitación médica y Salud mental** | **Sesión 16 a 30** | **Sesión 1 a 30** | | **Sesión 1 a 40** |
| Sesiones de Kinesioterapia, fisioterapia y magnetoterapia[1] | $3.100 por sesión | — | | — |
| Sesiones de Fonoaudiología[2] | $3.100 por sesión | — | | — |
| Terapia Ocupacional[2] | $3.100 por sesión | — | | — |
| Sesiones de Psicología, psiquiatría y Psicopedagogía[3] | $5.900 por sesión | — | | — |

1. Superadas las 30 sesiones en la línea de planes PMI y PMI 2000, y 40 sesiones en la línea de planes PMI 3000, coseguro de $5.900
2. Superadas las 30 sesiones en planes línea PMI y PMI 2000 y 40 sesiones en planes línea PMI 3000, se abonará un Coseguro equivalente al valor total de la prestación.
3. Superadas las 30 sesiones en planes línea PMI y PMI 2000 y 40 sesiones en planes línea PMI 3000, con coseguro de $11.800

**En Planes PMI, PMI 2000 y PMI 3000:** Nutrición: Con Coseguro equivalente al valor total de la prestación cuando supera: una anamnesis al año; una Entrega de Plan al año y 10 controles /año.

REV. 36 – AGOSTO 2026

JERÁRQUICOS

# ÍNDICE DE COSEGUROS

Vigencia: Agosto 2026

Prácticas superadoras

| PRESTACIONES | Coseguros | | |
|---|---|---|---|
| | LINEA DE PLANES PMI | LINEA DE PLANES 2000 | LINEA DE PLANES 3000 |
| **Prácticas incluidas en innovación tecnológica** | 20% según valores de referencia definido por Jerárquicos Salud. | 10% según valores de referencia definido por Jerárquicos Salud. | Sin Coseguros |
| **Determinaciones bioquímicas de alta complejidad** | 50% de Coseguro | 25% de Coseguro | Sin Coseguros |
| **Prácticas de alta complejidad Prestaciones especiales (Ej: estudios genéticos, cariotipos, otros)** | 75% de Coseguro | 50% de Coseguro | 25% de Coseguro |
| **Material de Contraste aplicado en prácticas ambulatorias incluidas en innovación tecnológica** | Cobertura de farmacia del plan Diferencia en Coseguro | Cobertura de farmacia del plan Diferencia en Coseguro | Cobertura de farmacia del plan Diferencia en Coseguro |

REV. 36 – AGOSTO 2026