



**OBRA SOCIAL DEL PERSONAL  
DE LA INDUSTRIA CINEMATOGRAFICA**

RNOS 10450-4

**CARTILLA DE PRESTACIONES MEDICAS Y ODONTOLOGICAS**

**Monotributistas**

**MAYO 2012  
(Vigencia semestral)**

**O.S.P.I.C.  
HORARIOS DE ATENCION  
LUNES A VIERNES DE 10 A 18 HS**

Juncal 2029

Fax: 4804-0254



[ospic@sicacine.org.ar](mailto:ospic@sicacine.org.ar)

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

CP 1116AAE

4808-0106

[www.sicacine.org.ar](http://www.sicacine.org.ar)

Argentina

**FAX DIRECTO DE AUTORIZACIONES**

Conectado las 24 hs.



4808-0575

**SUPERINTENDENCIA DE SERVICIO DE SALUD**

La Superintendencia de Servicios de Salud tiene habilitado un servicio telefónico gratuito para recibir desde cualquier punto del país, consultas, reclamos o denuncias sobre irregularidades de la operatoria de traspasos. El mismo se encuentra habilitado de Lunes a Viernes de 10.00 a 17.00 hs. llamando al



0800-222-SALUD (72583)



## INDICE

	Pág.
<b>Consejo Directivo de OSPIC .....</b>	<b>4</b>
<b>Dirección Médica .....</b>	<b>4</b>
<b>Centro de Orientación y Coordinación de Servicios .....</b>	<b>5</b>
<b>Coordinación de Emergencias .....</b>	<b>5</b>
<b>Credenciales .....</b>	<b>5</b>
<b>Autorizaciones .....</b>	<b>5</b>
<b>Gestión de turnos .....</b>	<b>5</b>
<b>Actualización de Cartilla .....</b>	<b>5 y 41</b>
<b>Plan de Cobertura Médica .....</b>	<b>5</b>
<b>Coseguros y exentos de pago... ..</b>	<b>7</b>
<b>Normas Operativas.....</b>	<b>8</b>
<b>Reintegros .....</b>	<b>14</b>
<b>Requisitos para Recetas y Prácticas ....</b>	<b>15</b>
<b>Urgencias y Visitas a Domicilio .....</b>	<b>15</b>
<b>Guardias .....</b>	<b>15</b>
<i>Médicas .....</i>	<i>15</i>
<i>Oftalmología .....</i>	<i>16</i>
<i>Otorrinolaringología .....</i>	<i>16</i>
<i>Cardiología.....</i>	<i>16</i>
<i>Traumatología .....</i>	<i>16</i>
<i>Obstetricia.....</i>	<i>16</i>
<i>Pediatría .....</i>	<i>16</i>
<i>Odontología .....</i>	<i>16</i>
<b><u>Cartilla Zona Ciudad Autónoma de Buenos Aires .....</u></b>	<b><u>17</u></b>
<b><u>Especialidades</u></b>	
<i>Adolescencia .....</i>	<i>17</i>
<i>Alergia .....</i>	<i>17</i>
<i>Cardiología .....</i>	<i>17</i>
<i>Cirugía .....</i>	<i>17</i>
<i>Clínica Médica .....</i>	<i>17</i>
<i>Dermatología .....</i>	<i>18</i>
<i>Endocrinología .....</i>	<i>18</i>
<i>Gastroenterología .....</i>	<i>18</i>
<i>Ginecología .....</i>	<i>18</i>
<i>Hematología .....</i>	<i>18</i>
<i>Infectología .....</i>	<i>18</i>
<i>Nefrología .....</i>	<i>18</i>
<i>Neonatología .....</i>	<i>19</i>
<i>Neumonología .....</i>	<i>19</i>
<i>Neurocirugía .....</i>	<i>19</i>
<i>Neurología .....</i>	<i>19</i>
<i>Nutrición .....</i>	<i>19</i>
<i>Obstetricia .....</i>	<i>19</i>
<i>Oftalmología .....</i>	<i>20</i>
<i>Oncología .....</i>	<i>20</i>
<i>Otorrinolaringología .....</i>	<i>20</i>
<i>Pediatría .....</i>	<i>20</i>
<i>Psicología .....</i>	<i>21</i>
<i>Psiquiatría .....</i>	<i>21</i>
<i>Reumatología .....</i>	<i>21</i>
<i>Traumatología y Ortop... ..</i>	<i>21</i>
<i>Urología .....</i>	<i>21</i>
<b><u>Cosultorios Externos .....</u></b>	<b><u>22</u></b>
<b><u>Laboratorios de Análisis Clínicos .....</u></b>	<b><u>22</u></b>
<b><u>Radiología y Diagnóstico por Imágenes</u></b>	<b><u>23</u></b>
<b><u>Internaciones .....</u></b>	<b><u>23</u></b>
<b><u>Otras coberturas .....</u></b>	<b><u>24</u></b>
<b><u>Sepelios .....</u></b>	<b><u>25</u></b>
<b><u>Odontología .....</u></b>	<b><u>25</u></b>
<b><u>Farmacias Zona Ciudad Autónoma de Buenos Aires.....</u></b>	<b><u>29</u></b>
<b><u>Cartilla Zona Noroeste .....</u></b>	<b><u>30</u></b>
<i>Internaciones.....</i>	<i>30</i>
<i>Pediatría .....</i>	<i>30</i>
<b><u>Odontología .....</u></b>	<b><u>30</u></b>
<b><u>Farmacias Zona Nooeste .....</u></b>	<b><u>31</u></b>
<b><u>Cartilla Zona Norte .....</u></b>	<b><u>32</u></b>
<i>Centros Médicos .....</i>	<i>32</i>
<i>Cardiología .....</i>	<i>32</i>
<i>Dermatología .....</i>	<i>32</i>
<i>Ginecología.....</i>	<i>32</i>
<i>Obstetricia.....</i>	<i>32</i>
<i>Radiología y Diagnóstico por Imágenes .....</i>	<i>32</i>
<b><u>Internaciones .....</u></b>	<b><u>33</u></b>
<b><u>Otras coberturas.....</u></b>	<b><u>33</u></b>
<b><u>Odontología.....</u></b>	<b><u>33</u></b>
<b><u>Farmacias Zona Norte.....</u></b>	<b><u>35</u></b>
<b><u>Cartilla Zona Oeste.....</u></b>	<b><u>36</u></b>
<i>Centros Médicos .....</i>	<i>36</i>
<i>Adolescencia.....</i>	<i>36</i>
<i>Clínica Médica .....</i>	<i>36</i>
<i>Ginecología .....</i>	<i>36</i>
<i>Neonatología.....</i>	<i>36</i>
<i>Pediatría .....</i>	<i>36</i>
<i>Traumatología y Ortopedia .....</i>	<i>36</i>
<i>Odontología .....</i>	<i>36</i>
<b><u>Cartilla Zona Sur .....</u></b>	<b><u>38</u></b>
<i>Centros Médicos.....</i>	<i>38</i>
<i>Estudios Mamarios.....</i>	<i>38</i>
<b><u>Internaciones .....</u></b>	<b><u>38</u></b>
<b><u>Odontología .....</u></b>	<b><u>39</u></b>
<b><u>Calendario de Vacunación .....</u></b>	<b><u>40</u></b>
<b><u>Actualización de datos .....</u></b>	<b><u>41</u></b>

**CONSEJO DIRECTIVO DE O.S.P.I.C.**

**PRESIDENTE**  
Norberto Rapado

**VICEPRESIDENTE**  
Graciela Geraci

**TESORERA**  
Alicia León

**SECRETARIO DE ACCION SOCIAL**  
Jorge de La Reta

**SECRETARIO DE ACTAS**  
Luciano Bertone

**SUPLENTE**  
Sergio Zóttola  
Guido Valerga  
Diego Galíndez  
José María Espinosa  
Horacio Saavedra

**DIRECCION MEDICA**

**Dr. Alberto José Marengo**

**AUDITORIA MEDICA**  
**Horarios de atención**

**Dr. Alberto José Marengo**  
Martes y Jueves de 12 a 15

**Dr. Carlos Agustín Carbajal**  
Martes y Jueves de 12 a 14

**Dra. Paola Zanella**  
Lunes, Miércoles, Jueves y Viernes  
de 13 a 16

**AUDITORIA ODONTOLOGICA**  
**Horarios de atención**

**Dr. Julio Castagnari**  
Martes y Jueves de 12.30 a 14

**Centro de Orientación y Coordinación de Servicios**

O.S.P.I.C.: Juncal 2029 – C.A.B.A.  
Lunes a viernes de 10 a 18

**Coordinación de Emergencias**

Riesgo de vida: 4323-0423  
Médico a domicilio: 4323-0433  
SAME: 107 y 4342-4001 al 09

**Credenciales**

Fotocopia del D.N.I. (1º y 2º hoja), los últimos 3 comprobantes de pago de Monotributo y la Adhesión al Monotributo. Completar formulario de opción.

**Autorizaciones**

Todas las prácticas deberán ser autorizadas en la Sede de O.S.P.I.C. Juncal 2029 C.A.B.A. de lunes a viernes de 10 a 18 horas o por fax al Nº 4808-0575 (las 24 hs). El Programa Materno Infantil no necesita autorización en las condiciones que se explicitan en la página 8

Las prácticas y estudios deberán figurar en el PMO y en el Nomenclador Nacional de prestaciones. Las que no cumplan ese requisito podrán ser rechazadas o autorizadas parcial o totalmente por la Auditoría Médica de O.S.P.I.C. sobre la base de la fundamentación médica del pedido.

Venta de bonos u ódenes y recetarios: Sede de O.S.P.I.C. Juncal 2029 C.A.B.A. de lunes a viernes de 10 a 18 horas

Coseguros: ver página 13

**Gestión de turnos**

Los turnos deberán ser gestionados por los beneficiarios en los prestadores que figuran en la presente Cartilla en los teléfonos y horarios correspondientes.

**Actualización de la Cartilla**

La Cartilla de Prestadores se actualiza semestralmente y tiene una hoja de actualización que se renueva mensualmente con las altas y bajas de los prestadores que lo requieran. La actualización en la página web se realiza en forma semanal.

**Programa Médico Obligatorio Aplicable a los Beneficiarios Monotributistas de O.S.P.I.C.****Acceso progresivo a la cobertura de salud**

El titular y su grupo familiar, si estuviera inscripto, tendrán la siguiente cobertura a través de O.S.P.I.C. prevista en el Programa Médico Obligatorio (Res. 1991/05 MS, o la que en lo sucesivo la modifique o reemplace) conforme se detalla a continuación.

**a. Cobertura desde el INICIO de su inscripción al régimen:****NIVEL AMBULATORIO**

1. **Consulta:** en consultorio, de urgencia y emergencia en domicilio. Consulta programada en domicilio a mayores de SESENTA Y CINCO (65) años que no puedan movilizarse (con coseguro.)

2. **Atención ambulatoria** de todas las especialidades reconocidas por la autoridad sanitaria competente.

3. **Prácticas y estudios complementarios ambulatorios, diagnósticos y terapéuticos**, detalladas en el Anexo II del Programa Médico Obligatorio (PMO) o el que lo reemplace, incluyendo el material de diagnóstico y los medios de contraste como parte de la prestación que se realiza.

4. **Salud Mental:** Hasta TREINTA (30) visitas por año calendario, no pudiendo exceder la cantidad de CUATRO (4) consultas mensuales. Esto incluye las modalidades: psiquiatría, psicología, psicopedagogía, psicoterapia grupal, individual, familiar, de pareja y psicodiagnóstico. Para gozar de este beneficio, el afiliado debe solicitar turno para el dispositivo de Admisión de pacientes cuyo responsable determinará la derivación al terapeuta correspondiente.

**5. Rehabilitación ambulatoria:**

- a) **Kinesiología:** hasta VEINTICINCO (25) sesiones año calendario/beneficiario.
- b) **Fonoaudiología:** hasta VEINTICINCO (25) sesiones año calendario/beneficiario.
- c) **Estimulación temprana:** en los términos que los define el Anexo II del Programa Médico Obligatorio (PMO) (Res.1991/05 MS) o el que lo reemplace.

**6. Traslados** que correspondan según necesidad fundamentada de los pacientes en el nivel ambulatorio.

**7. Odontología:** conforme el Programa Médico Obligatorio (PMO), (Res. 1991/05 MS) o el que lo reemplace.

**8. Medicamentos:** Se asegura la cobertura de medicamentos en tratamientos ambulatorios que figuran en el Anexo III del Programa Médico Obligatorio (PMO) o el que lo reemplace, con un CUARENTA POR CIENTO (40%) de cobertura, conforme al precio de referencia que se explicita en el Anexo IV del P.M.O., y en las formas farmacéuticas allí indicadas. La prescripción se hará por nombre genérico.

**9. Anteojos** Cobertura al CIENTO POR CIENTO (100%) de lentes estándar en niños hasta los 15 años.

### Otras Coberturas Ambulatorias

**Plan Materno Infantil** (prestaciones ambulatorias).

**Programas de prevención de cánceres femeninos** genito mamario (cuello de útero y mama).

**Cobertura de pacientes diabéticos** (Resolución N° 301 de fecha 16 de abril de 1999 del M.S.).

**Piridostigmina 60 mg** cobertura al CIENTO POR CIENTO (100%) para el tratamiento de la miastenia gravis (Resolución N° 791 de fecha 6 de octubre de 1999 del M.S.).

### b. Cobertura a los TRES (3) meses:

Se agrega toda la prevista en el "nivel internación", y la que se detalla a continuación:

#### **NIVEL DE INTERNACION**

**Internación.** Se asegura el CIENTO POR CIENTO (100%) de cobertura en Internación en cualquiera de sus modalidades. Todas las prácticas y coberturas del Anexo II del Programa Médico Obligatorio (PMO) o el que lo reemplace, se encuentran incluidas dentro de la cobertura. La cobertura se extiende sin límite de tiempo.

**Salud Mental.** Hasta TREINTA (30) días por año calendario, en patologías agudas, en la modalidad institucional u hospital de día.

**Medicamentos.** La cobertura será de un CIENTO POR CIENTO (100%) en internados.

**Traslados** que correspondan a pacientes internados.

**Prótesis e implantes** de colocación interna al CIENTO POR CIENTO (100%) de cobertura, con las especificaciones previstas en el Programa Médico Obligatorio (PMO).

**Medicamentos oncológicos** según protocolos nacionales aprobados al CIENTO POR CIENTO (100%). Los medicamentos no oncológicos tendrán la cobertura del CUARENTA POR CIENTO (40%) a excepción del ondansetrón en el tratamiento de vómitos agudos inducidos por drogas altamente emetizantes.

**Cuidados paliativos** con cobertura al CIENTO POR CIENTO (100%).

**Hemodiálisis y diálisis peritoneal** continua ambulatoria. Cobertura al CIENTO POR CIENTO (100%).

**Eritropoyetina** al CIENTO POR CIENTO (100%) en el tratamiento de la insuficiencia renal crónica.

**Otoamplifonos:** Cobertura del CIENTO POR CIENTO (100%) en niños hasta los 15 años.

**Prótesis y ortesis de colocación externa:** CINCUENTA POR CIENTO (50%) de Cobertura, no reconociéndose las prótesis denominadas miogénicas o bioeléctricas.

**Plan Materno Infantil** (prestaciones en internación).

### c. Cobertura a los SEIS (6) meses:

Se incorporan las prestaciones subsidiadas por la Administración de Programas Especiales (A.P.E.), conforme sus Resoluciones Nros. 500 del 27 de enero de 2004, 2048 del 30 de abril de 2003, 1276 del 16 de agosto de 2002, 6080 del 17 de septiembre de 2003, 475 del 27 de mayo de 2002 y 5600 del 29 de agosto de 2003, y las que las sustituyeran o complementaren, de cobertura obligatoria por parte de los agentes del seguro, y por las que éstos puedan gestionar el cobro a través del Fondo Solidario de Redistribución.

**COSEGUROS*****Tipos y valores de cosegueros***

En todos los casos se adaptarán a lo dispuesto en el Programa Médico Obligatorio (PMO) o el que lo reemplace y podrán sufrir las modificaciones que se establezcan en ese instrumento legal a partir de la fecha de su puesta en vigencia administrativa. O.S.P.I.C. esta facultada para decidir dónde y como se hará efectivo el pago.

**AMBULATORIO****CONSULTA:**

Médico del primer nivel de Atención: \$ 5.- (Bono de Consulta)

**CONSULTA DOMICILIARIA:**

De \$ 30.- en consulta domiciliaria cuando la misma no derive en una internación.

**CONSULTA PROGRAMADA:**

para quienes no pueden movilizarse: \$ 30.-

**TRASLADOS:**

Sin coseguro

**PRACTICAS MEDICAS:**

\$10.- por cada código de práctica (sólo prácticas nomencladas según Nomenclador Nacional de Prestaciones)

**ESTUDIOS DE LABORATORIO**

Podrán ingresarse hasta un tope de 5 (cinco) determinaciones por receta. \$10.- por receta. (prácticas nomencladas), sin límite de determinaciones.

**DIAGNOSTICO POR IMÁGENES**

Radiología simple y contrastada: hasta \$ 10.- por región

Ecodiagnóstico: \$ 10.- por estudio de imagen

Tomografía Computada: \$ 10.- por región

Resonancia Nuclear Magnética y Medicina Nuclear: \$ 10.- por región

**SALUD MENTAL**

De \$ 30.- por consulta o sesión, (además del bono de consulta).

**REHABILITACION**

Kinesiología: \$ 5. por sesión. Con Magneto y/o Láser \$ 5. cada una de ellas por sesión.

Fonoaudiología: \$ 5.- por sesión

**ODONTOLOGIA** Según anexo II del P.M.O.

**EXENTOS DEL PAGO DE COSEGUROS**

Programa Materno Infantil

Programas de Prevención

Programa de Inmunizaciones

Programa de Discapacidad

Programa de Hemodiálisis

Programa de HIV-SIDA

Internación en todas sus modalidades

Cuidados paliativos y tratamiento del dolor en pacientes terminales.

Prácticas, procedimientos y tipos y modalidades de atención que se brindan en los Programas de Prevención y Atención Médica, Asistencial y Odontológica, en consonancia estricta con el Programa Médico Obligatorio (Res. MS 1991/05)

En tal sentido, se otorgan las siguientes prestaciones, prácticas y servicios en las modalidades que se detallan:

- Consultorio
- Domicilio

> Urgencias: sin riesgo inminente de vida.

> Emergencias: con riesgo de vida.

> Programadas: para personas mayores de 65 años que no pueden desplazarse por sus medios.

- En Internación

Cobertura completa de la atención médica primaria y secundaria de todas las especialidades reconocidas por la autoridad sanitaria nacional, como también las correspondientes a mediana y alta complejidad.

En este nivel se privilegia la atención ambulatoria a partir de las especialidades básicas con énfasis en la Medicina Clínica (Adultos y Niños) y/o Familiar, como puerta de entrada al sistema. O.S.P.I.C. considera ideal la elección dentro de la Cartilla de Prestadores, de un médico clínico, generalista o de familia, que centralice la atención y orientación de todo el grupo familiar y se convierta en el derivador de los integrantes del grupo familiar a la consulta especializada (2º nivel de atención). Esta modalidad permite además, reforzar los programas de prevención en todos los niveles brindando una atención integral.

## NORMAS OPERATIVAS

### Atención Médica Primaria

#### Normativa específica:

Es prioritario considerar la opinión del usuario en lo que hace a la libre elección del médico del primer nivel.

Cada médico es responsable de la atención del grupo poblacional que lo eligió.

A partir de su elección por el beneficiario, el profesional se constituye en la puerta de entrada al sistema de atención programada, desde donde, además de la atención y seguimiento dentro del nivel de complejidad asignado, ejerce la facultad de referir al usuario a los demás niveles de complejidad y recibirlos en contrarreferencia.

Es obligatorio cumplir con las normativas de O.S.P.I.C. sobre la utilización de medicamentos por nombre genérico y colocar diagnóstico coherente con cada prescripción. El médico debe cumplir exhaustivamente con estas disposiciones de la autoridad sanitaria y el beneficiario debe verificar que las recetas estén completas conforme a la regla.

#### Preventivos

##### Plan Materno Infantil

###### **Atención de la embarazada:**

Cobertura del 100% en prestadores contratados durante el embarazo y el parto a partir del momento del diagnóstico y se extiende hasta 30 días después del nacimiento. Involucra todas las prácticas (consultas, internaciones, métodos de diagnóstico y tratamiento, medicamentos, inmunizaciones, psicoprofilaxis) relacionados con el diagnóstico, seguimiento y control del embarazo, el parto y puerperio, según establecido en el P.M.O. Se debe cumplir la ley 26639/08 que obliga a efectuar la pesquisa del estreptococo del grupo B Agalactiae, en embarazadas con edad gestacional entre las semanas 35 y 37, lo que estará cubierto en el 100% por O.S.P.I.C.

Excluye: prácticas y tratamientos no relacionados con el embarazo, parto y puerperio. Dichas prácticas se cubren por el PMO y están sujetos al pago de coseguros o porcentajes que pudiesen corresponder.

###### **Atención del Recién Nacido hasta cumplir un año:**

Cobertura del 100% en prestadores contratados.

Atención ambulatoria y en internación. Incluye medicamentos obrantes en el listado de medicamentos esenciales.

Estudios para la detección de la fenilcetonuria, hipotiroidismo congénito, enfermedad fibroquística del páncreas, biotinidasa; galactosemia, y la hiperplasia suprarrenal congénita. Todas las inmunizaciones del Programa Nacional de Inmunizaciones.

Detección de enfermedades otoacústicas Traumatológicas (caderas).

Excluye: con el fin de estimular la lactancia materna, en concordancia con las recomendaciones del MS, no se cubrirán leches maternizadas o medicamentosas, salvo con expresa y fundamentada indicación médica, con evaluación de la auditoría médica de O.S.P.I.C.

###### **Programas de prevención de cánceres femeninos:**

Cobertura del 100% en prestadores contratados. Todas las prácticas relacionadas con la prevención del cáncer femenino (principalmente, de mama y uterino): Papanicolaou, colposcopia, mamografía realizadas en aparente estado de salud, y encuadradas dentro de las normas del PMO.

La citología exfoliativa oncológica (Técnica de Papanicolaou, tendrá cobertura del 100%, en las siguientes condiciones:

En toda mujer que haya iniciado relaciones sexuales, o mayores de 18 años. La cobertura está indicada en un Papanicolaou y una Mamografía anual aún en la población de riesgo estándar.

Exclusiones: Se excluyen de la cobertura todo tipo de tratamientos y/o protocolos de carácter experimental o en fase de prueba.

###### **Procreación Responsable:**

Cobertura del 100%:

Los medicamentos de uso anticonceptivo que se encuentran comprendidos en la norma de aplicación emergente de la Ley 25.673 de Salud Sexual y Procreación Responsable.

Anticonceptivos intrauterinos, dispositivos de cobre.

Condones con o sin espermicidas, diafragmas y espermicidas.

Observaciones: En caso de comenzar a utilizar algún método anticonceptivo, debe concurrir a la Obra Social con un certificado médico para su incorporación en el Programa de Procreación Responsable y recibir la derivación al profesional correspondiente.

**Atención Médica Secundaria**

O.S.P.I.C. cubre todas aquellas especialidades reconocidas por la autoridad sanitaria.

**2º Nivel de Complejidad Ambulatoria**

Interconsulta Especializada: se cubrirán las especialidades reconocidas por la autoridad Ministerial:

Alergia  
Anatomía Patológica  
Cardiología  
Cirugía  
Clínica  
Dermatología  
Endocrinología y Nutrición  
Gastroenterología  
Geriatría  
Ginecología y Obstetricia  
Hematología  
Hemoterapia  
Infectología  
Inmunología  
Fisiatría y Rehabilitación  
Medicina Familiar y General  
Nefrología  
Neumonología  
Neurología y Neurocirugía  
Oftalmología  
Oncología y Oncohematología  
Ortopedia y Traumatología  
Otorrinolaringología  
Pediatría  
Proctología  
Psiquiatría  
Terapia Radiante  
Urología

Las prestaciones ambulatorias de Atención Secundaria que brinda O.S.P.I.C. son:

- Consulta en consultorio (especialistas) e internación.
- Consulta de urgencia y emergencia en domicilio.

En los mayores de 65 años que no puedan movilizarse se asegura la consulta programada en domicilio.

En todo otro grupo etario la provisión de atención programada en domicilio quedará a discreción de la Auditoría Médica de O.S.P.I.C.

Prácticas y estudios complementarios ambulatorios de diagnóstico y tratamiento aprobadas por la autoridad sanitaria nacional, que están contempladas en el Anexo II del PMO, son reconocidas por O.S.P.I.C. El coseguro es de \$ 5.- en el caso de prácticas de Laboratorio, por cada receta de hasta 5 (cinco) determinaciones. En el resto de la prácticas diagnósticas (radiología, ecografías, medicina nuclear, endoscopías, etc.) el coseguro será de \$ 5.- por estudio.

El material descartable, los medios de contraste y medicamentos indispensables para la realización del estudio no insumirán gasto alguno para el paciente.

**Internación:** cobertura del 100% en prestadores contratados.

**INTERNACION GENERAL**

Incluye las correspondientes a:

- Clínica Médica
- Clínica Quirúrgica

**INTERNACION ESPECIALIZADA**

O.S.P.I.C. garantiza la internación con el 100 % de cobertura y sin límite de tiempo (con la excepción de aquellas correspondientes a Salud Mental que se detalla abajo) en todos aquellos servicios especializados necesarios para atender aquellas prácticas incluidas en el Anexo II del PMO.

Medicamentos: los medicamentos usados durante la internación tendrán cobertura del 100 % para los beneficiarios, a cargo del Agente del Seguro.

**Internación domiciliaria:**

Esta modalidad de atención se utilizará cuando conviviera y se den las condiciones mínimas necesarias, evaluadas por equipos interdisciplinarios, la familia del paciente y la auditoría médica de O.S.P.I.C., para brindar asistencia en domicilio dentro del ámbito familiar en aquellas patologías o pacientes especiales que se beneficiarían con esta

modalidad mas que en el entorno hospitalario. El equipo de atención estará compuesto por profesionales especializados y habilitados por la autoridad competente para llevar a cabo esta modalidad de atención, y con la certeza de que ante interrecurrencias o complicaciones serán derivados a los establecimientos que tengan la complejidad necesaria para resolverlas

En estas condiciones se asegura 100% de cobertura en la atención domiciliaria. Los medicamentos y la provisión de oxigenoterapia que se requieran en la mencionada modalidad tendrán cobertura al 100%, estando dicha cobertura limitada a las condiciones y criterios clínicos descriptos.

**Cirugía ambulatoria:** Se define como toda práctica quirúrgica que requiere de hasta un día de internación. La cobertura será del 100%, estando incluidas las prácticas, procedimientos y criterios descriptos en el Anexo II del P.M.O.

Se cubrirán los traslados por indicación médica y bajo Auditoría Médica, para aquellos beneficiarios internados y que no puedan hacerlo por sus propios medios, desde, hasta o entre establecimientos de salud, y sólo cuando sea necesario para el diagnóstico o tratamiento de su patología. La elección del medio de traslado y las características del móvil quedan supeditadas al estado clínico del paciente según criterios de Auditoría médica del Agente del Sistema, y con los servicios contratados por el respectivo Agente.

**Cama para acompañante:** (cod. 43.01.06): se cubrirá obligatoriamente al 100%, en caso de menores de 15 años, con el fin de asegurar una adecuada contención por parte de un familiar.

---

### Salud mental

---

**O.S.P.I.C.** tiene una red de prestadores de salud mental (Psiquiatras, psicólogos, psicopedagogos) con diferentes especialidades u orientaciones que abarca desde lo preventivo, incluyendo el psicodiagnóstico y la atención recuperativa tanto individual como familiar y grupal.

**La derivación se realizará desde el dispositivo de Admisión de Pacientes de Salud Mental de O. S. P. I. C. (consultar telefónicamente)**

**Atención ambulatoria:** hasta 30 consultas anuales por beneficiario/año. El coseguro es de \$ 30.- por sesión y la orden de consulta de Psicología de \$ 5.- O.S.P.I.C. no acepta pedidos de reintegro por atención con profesionales y/o en instituciones fuera de la cartilla.

**Internación en Salud Mental:** Se cubre un máximo de 30 días de internación por año calendario por beneficiario. La cobertura de internación es del 100 % en los prestadores contratados.

### Normas Operativas

**Internación:** se cubrirán patologías agudas en la modalidad institucional u hospital de día. Hasta 30 días por beneficiario y por año calendario.

En la atención de las especialidades de Salud Mental, se incluyen fundamentalmente aquellas actividades de fortalecimiento y desarrollo de comportamientos y hábitos de vida saludables como forma de promoción de la salud en general y de la salud mental en particular.

Actividades específicas que tienden a prevenir comportamientos que puedan generar trastornos y malestares psíquicos en temas específicos como la depresión, suicidio, adicciones, violencia, violencia familiar, maltrato infantil.

A tal efecto, O.S.P.I.C. enfatiza las prácticas de promoción de salud mental mediante el desarrollo de actividades que tengan que ver con las características epidemiológicas de su población en ese campo. Todo el sistema de atención se basa en la recepción de la consulta espontánea o pedido de derivación a través de un mecanismo de admisión.

### Esquema de Admisión

Paciente consulta espontánea o derivado

Recibe Admisor:

- Inicia Historia Clínica

Deriva a especialidad:

- Niños y adolescentes
- Adultos
- 3ª edad
- Familia y pareja
- Grupos
- Orientación vocacional
- Psiquiatría

Durante el proceso de admisión se establece y registra la siguiente información:

- relevamiento de motivos de consulta
- factores desencadenantes
- encuadre de tratamiento
- derivación por especialidad u otros motivos

Para el encuadre se establece el siguiente esquema:

- informe al paciente sobre cobertura y duración del tratamiento
- normas operativas a seguir
- coseguros a cargo del paciente

El esquema se completa con:

- plan de tratamiento
- admisión + 30 sesiones
- evacuación del tratamiento por auditoría, admisor y equipo

#### Prestaciones cubiertas.

Atención ambulatoria: hasta 30 visitas por año calendario, no pudiendo exceder la cantidad de 4 consultas mensuales. Esto incluye las modalidades de entrevista psiquiátrica, psicológica, psicopedagogía, psicoterapia individual, psicoterapia grupal, psicoterapia de familia y de pareja, psicodiagnóstico.

Internación: se cubrirán patologías agudas en las modalidades institucional u Hospital de día. Hasta 30 días por año calendario.

---

### **Rehabilitación**

---

Se incluyen todas las prácticas kinesiológicas y fonoaudiológicas que se detallan en el Anexo II del PMO (códigos 25.01.01 al 25.01.06) para rehabilitación psicomotriz, readaptación ortopédica y rehabilitación sensorial:

---

### **Kinesiología**

---

Hasta 25 sesiones por beneficiario por año calendario. Cada sesión tendrá un coseguro de \$ 5.- (en caso de Laser y/o Magnetoterapia se agrega un coseguro de \$ 5.- por cada uno).

---

### **Fonoaudiología**

---

Hasta 25 sesiones por beneficiario por año calendario, con autorización mensual de Auditoría Médica. Cada sesión tendrá un coseguro de \$ 5.-

---

### **Odontología**

---

Se asegura la cobertura en:

**Prevención odontológica:** Respecto a este rubro O.S.P.I.C. cubre a nuestros beneficiarios los siguientes códigos.

- 701: Motivación con examen y fichado.
- 702: Mantenedor de espacio fijo.
- 703: Mantenedor de espacio removible.
- 704: Tratamiento con formocresol.
- 705: Corona metálica.
- 7.06.01: Reducción de luxación.
- 7.06.02: Luxación total.
- 7.06.04: Fractura amelodentinaria.
- 502: Tartrectomía – Cepillado mecánico – Topicación con flúor.
- 505: Selladores de puntos y fisuras.

#### **Prestaciones cubiertas en Odontología**

Consultas.  
Operatoria Dental.  
Endodoncia.  
Prevención.  
Periodoncia.  
Cirugía.

**Todas estas prestaciones tienen una cobertura del 100 % a cargo de O.S.P.I.C.**

#### **Radiología odontológica:**

Periapicales: Cobertura 100%  
Extraorales: El beneficiario abona coseguro \$ 10.-, los menores de 15 y los mayores de 65 años de edad no abonarán coseguro).

---

### **Medicamentos**

---

O.S.P.I.C. adhiere a todos los contenidos del PMO en el rubro de medicamentos, tanto en lo que hace a los porcentajes de cobertura, como a la obligación de los prestadores contratados de prescribir por drogas genéricas, ajustándose a los mecanismos de sustitución y precios de referencia que establezca el MS.

#### **Cobertura del 40 %**

Corresponde a todos aquellos medicamentos no incluidos en las coberturas especiales de 100 % y 70 % según las normativas vigentes.

#### **Cobertura del 100 %**

Tendrán cobertura al 100% los siguientes medicamentos:

**Eritropoyetina:** en el tratamiento de la Insuficiencia Renal Crónica.

**Dapsona:** destinada al tratamiento de lepra en cualquiera de sus formas clínicas.

**Medicamentos oncológicos:** según protocolos aprobados por autoridad de aplicación. En cuanto a cobertura de medicación no oncológica en pacientes oncológicos, será del 40%, a excepción del ondansetrón en el tratamiento de vómitos agudos inducidos por drogas altamente emetizantes, que se cubrirá al 100%.

**Inmunoglobulina antihepatitis B:** según recomendaciones de uso del Anexo III verificadas por la auditoría del Agente del Sistema Nacional del Seguro de Salud.

**Drogas para el tratamiento de la tuberculosis.**

**Diabetes Mellitus :** Cumpliendo con la Res. 301/99 MS. O.S.P.I.C., cubre tratamientos con insulina y tirillas reactivas (100%); antidiabéticos orales y tirillas reactivas (400 anuales) (70%). En pacientes diabéticos insulino dependientes lábiles participantes en programas específicos de prevención secundaria se duplicará la provisión de tirillas para medición de glucemia (autocontrol).

**Miastenia Gravis :** Cobertura del 100% de Piridostigmina 60 mg (Res.791/99 MS.)

Tendrán cobertura del 100 % los medicamentos de uso anticonceptivo que se encuentran explícitamente comprendidos en la norma de aplicación emergente de la Ley 25.673 de Salud Sexual y Procreación Responsable.

**Anticonceptivos intrauterinos, dispositivos de cobre.** La cobertura estará a cargo de los Agentes del Seguro de Salud al 100%. Condones con o sin espermicidas, diafragmas y espermicidas idem. Se cumple además con la Ley 26.130 sobre "Régimen para las intervenciones de contracepción quirúrgica",

#### **Cobertura del 70 %**

Los medicamentos para tratamientos crónicos según Normas del P.M.O. Res. Nº 310/04 y las que en el futuro establezca la Superintendencia de Servicios de Salud, y de acuerdo al listado que dicha entidad determina.

Esta ampliación de cobertura esta destinado a las enfermedades de curso crónico y gran impacto sanitario, que requieren de modo permanente y/o recurrente del uso de fármacos que figuran en el listado del MS.

Esta nueva medida propicia el cumplimiento de los tratamientos evitando las complicaciones propias del abandono de los mismos,

constituyendo una medida sanitaria que mejora la accesibilidad económica de los beneficiarios, y evita los gastos generados por el incumplimiento terapéutico para los Agentes del Seguro y la pérdida de calidad de vida de los beneficiarios.

Las enfermedades crónicas más frecuentes contempladas en esta nueva medida son las siguientes:

#### **Enfermedades Cardiovasculares y Tratamientos de Prevención primaria o secundaria:**

Hipertensión arterial esencial  
Hipertensión arterial secundaria  
Insuficiencia cardíaca  
Arritmias  
Terapéutica antiagregante  
Prevención primaria de la cardiopatía isquémica

#### **Enfermedades Respiratorias:**

Asma bronquial  
Fibrosis pulmonar

#### **Enfermedades Neurológicas:**

Enfermedad de Parkinson  
Epilepsia

#### **Enfermedades Psiquiátricas:**

Trastorno bipolar  
Psicosis orgánicas

#### **Enfermedades Inflamatorias Crónicas y Enfermedades Reumáticas:**

Gota crónica

#### **Enfermedades Oftalmológicas:**

Glaucoma

#### **Enfermedades Endócrinas:**

Hipertiroidismo  
Hipotiroidismo  
Dislipemias

Se recuerda que no todos los medicamentos que cubren estas enfermedades son los que corresponden al 70%, sólo se aceptan los que entran en la Resolución 310/04 MS, Resolución 758/04 MS y Resolución 82/05 M.S.

**Exclusiones:** Los medicamentos de venta libre, los no autorizados por el MS, los que estén en período de prueba o investigación.

---

### Otras coberturas

---

**Cuidados Paliativos:**

Para pacientes cuya expectativa de vida no supera el lapso de 6 meses, por no responder al tratamiento curativo que le fue impuesto, brindado por un equipo Multidisciplinario. Los objetivos aquí serán aliviar el dolor, los síntomas y el abordaje psicosocial del paciente. Se brinda con el 100% de cobertura.

**Hemodiálisis y Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria:**

La cobertura será del 100% siendo requisito indispensable la inscripción de los pacientes en el INCUCAI dentro de los primeros 30 días de iniciado el tratamiento. La Auditoría Médica establecerá la modalidad a ser cubierta según la necesidad individual de cada beneficiario.

**Otoamplifonos:**

Cobertura de 100% en niños hasta 15 años. En mayores de 15, la cobertura es del 50% del menor valor de plaza.

**Prótesis y Ortesis:**

La cobertura será del 100% en prótesis e implantes de colocación interna permanente y del 50% en ortesis y prótesis externas, no reconociéndose las prótesis denominadas miogénicas o bioeléctricas. El monto máximo a erogar por O.S.P.I.C. será el de la menor cotización en plaza. Las indicaciones médicas se efectuarán por nombre genérico, sin aceptar sugerencias de marcas, proveedor u especificaciones técnicas que orienten la prescripción encubierta de determinado producto. Según lo estipulado expresamente en el PMO, O.S.P.I.C. se obliga a proveer prótesis nacionales. Sólo se admitirán prótesis importadas cuando no exista similar nacional. La responsabilidad de O.S.P.I.C. se extingue al momento de la provisión de la prótesis nacional.

**Traslados en ambulancias y otros medios de transporte:**

Si son parte de la prestación que se realiza, serán autorizados por la Auditoría Médica, la cual podrá autorizar otros traslados de acuerdo a la necesidad de los beneficiarios.

---

### Coseguros

---

Se establece un monto de \$ 5.- en concepto de coseguro para todo tipo de consultas médicas en ambulatorio (bono de consulta).

Se unifican en un solo valor de hasta \$ 5.- los montos para estudios de alta y baja Complejidad (por receta o por práctica según corresponda).

El valor de los coseguros puede sufrir modificaciones por parte del MS.

Están exceptuados del pago de todo tipo de coseguros:

La mujer embarazada desde el momento del diagnóstico hasta 30 días después del parto, en todas las prestaciones inherentes al estado del embarazo, parto y puerperio como a todas las complicaciones y enfermedades derivadas del embarazo parto y puerperio hasta su resolución.

El niño hasta cumplido el año de edad de acuerdo a normativa.

Los pacientes oncológicos de acuerdo a normativa.

Los programas preventivos.

Las prácticas no incluidas en el Nomenclador Nacional sólo serán autorizadas con intervención de la Auditoría Médica la cual determinará la posibilidad de su cobertura parcial que no podrá superar el 70 % del precio presupuestado por la institución de Cartilla.

**Ortopedia**

Por reintegro: 50 % del presupuesto mas bajo.

**Kinesiología – Fisiatría**

Hasta 25 sesiones anuales por zona afectada, por sesión: \$ 5.-

Magnetoterapia y/o Laserterapia por sesión: \$ 5.- cada una.

**Fonoaudiología**

2 sesiones semanales: por sesión: \$ 5.-

**Exentos de Pago****Estudios y prácticas en referencia a:**

Programa Materno Infantil

V.I.H.

Oncología

**Estudios y prácticas relacionadas con programas de prevención:**

Mamografía

Papanicolaou

Colposcopia

P.S.A.

**Programa Materno Infantil:**

Prestaciones y medicamentos, relacionados con el mismo, gratuitos, desde el momento de la confirmación del embarazo y hasta un mes después del parto, y el primer año de vida del niño/s.

**Plan Oncología y VIH:**

Prestaciones y medicamentos inherentes a la patología gratuitos, desde el momento de la confirmación diagnóstica.

**Colposcopia, Pap y Mamografía:**

Cobertura del 100% para el caso de prestaciones encuadradas en Programas de Prevención del PMO (Control en salud )

**D.I.U.:**

Se cubrirá con nuestros prestadores autorizados 100% de valores pactados (positivo de cobre).

**Anticonceptivos orales**

Cobertura del 100% con receta autorizada por la Obra Social

**Cobertura del 100 %:**

Programa Materno Infantil.

Oncológicos reconocidos por la ANMAT. y protocolos aprobados por MS.

Antiretrovirales (Res. APE 0001/98).

Insulinas

Medicamentos para epilepsia según PMO

**Las leches del PMI se cubren de la siguiente forma:**

**Leche entera en polvo:** 2 kg. por mes, 100% a cargo O.S.P.I.C. durante el primer año.

**Leches maternizadas:** 2 kg. por mes, 60% a cargo beneficiario 40% a cargo O.S.P.I.C., durante el primer año. En caso de fundamentación escrita y autorizada por la Auditoría Médica de O.S.P.I.C., tendrá cobertura del 100%

**Leches medicamentosas**

Con prescripción médica y resumen de Historia Clínica cobertura del 100%, de 4 kg./mensuales hasta los tres meses de edad.

**Reintegros**

El criterio sanitario y de responsabilidad que utiliza O.S.P.I.C. se centra en la atención de los beneficiarios en una red de servicios contratados, por lo cual se sugiere a los afiliados a utilizar la cartilla para efectuar consultas, internaciones y prácticas.

En el caso de una atención circunstancial y fundamentada fuera del sistema de salud de O.S.P.I.C., y siempre que se trate de prácticas y prestadores reconocidos por la autoridad sanitaria y por el **Programa Médico Obligatorio**, se deberá proceder de la siguiente manera:

**Medicamentos**

Presentar en la Sede de la Obra Social: Receta del médico tratante con prescripción por genérico y diagnóstico, troqueles y factura.

**Atención médica**

Presentar en la Sede de la Obra Social: Factura.

**Prácticas (laboratorio, radiología)**

Presentar en la Sede de la Obra Social: Solicitud del médico tratante, factura con la codificación de Nomenclador de Prestaciones Médicas.

El monto a reintegrar será de acuerdo a los valores que abona O.S.P.I.C. a sus prestadores. Toda la documentación debe ser original.

**En el caso de reintegros por internaciones programadas, estas se harán a criterio y previa autorización formal por la Auditoría Médica de O.S.P.I.C., manteniendo el criterio de reconocer los valores convenidos por O.S.P.I.C. con sus prestadores**

**Prestaciones excluidas**

**Cirugía estética (incluye Flebología estética)**

**Prestaciones no nomencadas**

**Medicina Alternativa.** Estudios, prácticas y tratamientos en fase experimental

Estas prestaciones pueden ser otorgadas por excepción, con cobertura parcial, previo análisis de cada caso por la Auditoría Médica de O.S.P.I.C

**TENER EN CUENTA****A LOS BENEFICIARIOS:****REQUISITOS PARA LAS RECETAS**

Se les recuerda que las recetas médicas tienen que contar, para no ser rechazadas en las farmacias, con los siguientes requisitos:

- Diagnóstico
- Medicamento prescripto por su nombre genérico
- Firma y sello del médico solicitante
- Todos sus datos personales
- Apellido y nombre
- Número de beneficiario
- Edad
- Fecha

Recuerde que la vigencia de la misma es de 30 (treinta) días a partir de su prescripción.

**REQUISITOS PARA AUTORIZAR****LAS ORDENES DE PRACTICAS**

- Todos sus datos personales
- Diagnóstico
- Firma y sello del médico solicitante

Recuerde que la vigencia para autorizar y realizar dichas prácticas es 30 (treinta) días a partir de la fecha del pedido médico.

**FAX DIRECTO DE AUTORIZACIONES**

Conectado las 24 hs.

4808-0575

**SERVICIOS MEDICOS  
A DOMICILIO****Y URGENCIAS*****Emergencia S.A.***

Riesgo de vida  
4323-0423

Médico a domicilio  
4323-0433

***SAME (ex CIPEC)***

107 ó 4342-4001 al 09

**GUARDIAS  
LAS 24 HORAS LOS 365 DIAS DEL AÑO**

**GUARDIAS MEDICAS****CLINICA DE LA ESPERANZA**

Tres Arroyos 2060.  
4585-2966 5197-2278

**HOSPITAL ESPAÑOL**

Av. Belgrano 2975  
4959-6262

**CENTRO GALLEGO**

Av. Belgrano 2199  
4127-1230 4127-1205

**HOSPITALES NACIONALES,  
PROVINCIALES Y MUNICIPALES  
(Todos)**

**GUARDIAS OFTALMOLOGICAS**

**CLINICA OFTALMOLOGICA DE ALTA  
COMPLEJIDAD  
DR. HORACIO SORIANO**  
Sanchez de Bustamente 1086  
4864-6046 al 49

**HOSPITAL DE OFTALMOLOGIA P.  
LAGLEYZE**  
Av. Juan B. Justo 4151  
4582-1278/8235

**HOSPITAL OFTALMOLOGICO SANTA  
LUCIA**  
Av. San Juan 2021  
4941-5555

**GUARDIAS DE  
OTORRINOLARINGOLOGIA**

**INSTITUTO OTORINOLARINGOLOGIA  
FUNDACION ARAUZ**  
Tte. Gral. Juan D. Perón 2238  
4953-5623/5926

**GUARDIAS DE CARDIOLOGIA**

**HOSPITAL ESPAÑOL**  
Av. Belgrano 2975  
4959-6262

**CENTRO GALLEGO**  
Av. Belgrano 2199  
4127-1230 4127-1205

**GUARDIAS DE TRAUMATOLOGIA**

**URGENCIAS TRAUMATOLOGICAS  
SANATORIO DE LA PROVIDENCIA  
EQUIPO DR. FERNANDO TROILO**  
Tucumán 1863  
4813-2721

**HOSPITAL ESPAÑOL**  
Av. Belgrano 2975  
4959-6262

**CENTRO GALLEGO**  
Av. Belgrano 2199  
4127-1230 4127-1205

**GUARDIAS OBSTETRICAS**

**INSTITUTO MEDICO DE OBSTETRICIA**  
Pte. Juan D. Perón 2275  
4952-2102/2325

**HOSPITAL ESPAÑOL**  
Av. Belgrano 2975  
4959-6262

**CENTRO GALLEGO**  
Av. Belgrano 2199  
4127-1230 4127-1205

**GUARDIAS PEDIATRICAS**

**CENTRO GALLEGO**  
Av. Belgrano 2199  
4127-1230 4127-1205

**GUARDIAS ODONTOLOGICAS**

**ODEM**  
Lavalle 1718.  
4372-2508/1113

**ASISTENCIA PRIVADA ODONTOLOGICA  
A.P.O.**  
Av. Córdoba 1870  
4811-1111

**CARTILLA ZONA  
CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES**

**LISTADO DE PROFESIONALES QUE PUEDEN SER  
CONSULTADOS CON UN BONO DE CONSULTA Y  
SOLICITANDO TURNO PREVIAMENTE**

**ADOLESCENCIA**

**DRA. JACOBZON, CLAUDIA**  
Virrey Arredondo 2474 PB "C"  
Tel: 4781-8746 4701-7593  
(Hasta 21 años de edad)

**DRA. CORCERO, NORMA**  
Junín 1586 P.B.  
Tel: 4806-9834 4803-1114  
Martes 14 a 16 y Viernes 16 a 19  
Solicitar turno  
(Desde 9 hasta 19 años de edad)

**ALERGIA**

**COANA**  
Riobamba 429 Piso 2  
Tel: 5245-4242

**DR. AZAR, SAMUEL**  
Suipacha 1087 Piso 2º B  
Tel: 4312-1037

**HOSPITAL ESPAÑOL**  
Av. Belgrano 2975  
4959-6262

**CARDIOLOGIA**

**DR. TELLECHEA, FRANCISCO**  
Paso 665 P. B.  
Tel: 4962-1701

**DRA. SCAGNETTI GABRIELA  
ALEJANDRA**  
Av. Cnel. Díaz 2155 3º D  
Tel: 4823-8590

**HOSPITAL ESPAÑOL**  
Av. Belgrano 2975  
Tel: 4959-6262

**CENTRO GALLEGO**  
Av. Belgrano 2199  
4127-1230 4127-1205  
4127-1231

**CARDIOLOGIA INFANTIL**

**DR. KREUTZER, EDUARDO**  
Billinghurst 2039 – PB "A"  
Lunes a Viernes de 12 a 16  
Tel: 4821-8135

**PEDIATRIA PALERMO**  
Paraguay 3949  
Tel: 4823-4177/6277 4826-8837

**CIRUGIA GENERAL**

**DR. RADRIZZANI, DIEGO**  
Uriburu 1076 6º Dto 40  
Tel: 4822-0152  
Viernes de 18 a 20

**CLINICA DE LA ESPERANZA**  
Tres Arroyos 2060  
Tel: 4585-2966/5197-2278

Hidalgo 775  
Tel: 4585-2966/5197-2278  
Consultorios externos

**HOSPITAL ESPAÑOL**  
Av. Belgrano 2975  
Tel: 4959-6262

**CENTRO GALLEGO**  
Av. Belgrano 2199  
4127-1230 4127-1205

**CIRUGIA REPARADORA Y QUEMADOS**

**HOSPITAL ESPAÑOL**  
Av. Belgrano 2975  
Tel: 4959-6262

**CLINICA MEDICA**

**DRA. GARCIA, PATRICIA LAURA**  
Av. Belgrano 1735 4º "A"  
Tel: 4381-4149  
Jueves de 17 a 20

**DRA. FERREIRO, GLORIA**  
Ayacucho 1584 P. B. "C"  
Tel: 4650-1169 4803-7082  
**HOSPITAL ESPAÑOL**  
Av. Belgrano 2975  
Tel: 4959-6262

**CENTRO GALLEGO**  
Av. Belgrano 2199  
4127-1230 4127-1205

**DERMATOLOGIA****DRA. WAINSTEIN, VALERIA**

Tinogasta 3159 1° B  
5219-3257

Coronel Díaz 1781 3° Dto.13  
Tel: 5219-3257

**DRA. GARRIDO, ELENA**

Cabello 3957 7° C  
Tel: 4803-1516

**HOSPITAL ESPAÑOL**

Av. Belgrano 2975  
Tel: 4959-6262

**DERMATOLOGIA INFANTIL****PEDIATRIA PALERMO**

Paraguay 3949  
Tel: 4823-4177/6277 4826-8837

**ENDOCRINOLOGIA****DRA. CARDILLO, LUCIA ROSA**

Arenales 2438 1° "C"-  
Tel: 4821-0545

**HOSPITAL ESPAÑOL**

Av. Belgrano 2975  
Tel: 4959-6262

**ENDOCRINOLOGIA INFANTIL****DRA. FERNANDEZ, IVANA**

Mendoza 2980 P. B. "C"  
Tel: 4788-4708

**GASTROENTEROLOGIA****DRA. GENOUD, MARIA**

Fray Justo Santa María de Oro 2494 1° Piso  
Tel: 4773-6629/9333  
Martes de 18.30 a 20

**DRA. HAMAMURA, SUSANA**

Pte. José Evaristo Uriburu 754 3° Dto. 302  
Tel: 4953-4411  
Miércoles de 19 a 20.20 y Jueves de 11 a 12.30

**HOSPITAL ESPAÑOL**

Av. Belgrano 2975  
Tel: 4959-6262

**GINECOLOGIA****DRA. SOSA, MARIA**

Libertad 1173 5° "C"  
Tel: 4813-5273

Lunes a Viernes de 9.30 a 12 y de 14.30 a 18.30

**DRA. SALIVARAS, ELENA**

Junín 933 6° "B"  
Tel: 4961-8780 4962-6564  
Lunes, Miércoles y Viernes de 14 a 18

**HOSPITAL ESPAÑOL**

Av. Belgrano 2975  
Tel: 4959-6262

**CENTRO GALLEGO**

Av. Belgrano 2199  
4127-1230 4127-1205

**HEMATOLOGIA****DR. BONDER, MANUEL CLAUDIO**

Av. Pueyrredón 924 3° "C"  
Tel: 4961-0610  
Lunes de 17.40 a 19.20  
Viernes de 15.30 a 19

**HOSPITAL ESPAÑOL**

Av. Belgrano 2975  
Tel: 4959-6262

**INFECTOLOGIA****DRA. GARCIA, PATRICIA LAURA**

Av. Belgrano 1735 4° "A"  
Tel: 4381-4149

**HOSPITAL ESPAÑOL**

Av. Belgrano 2975  
Tel: 4959-6262

**NEFROLOGIA****HOSPITAL ESPAÑOL**

Av. Belgrano 2975  
Tel: 4959-6262

**NEONATOLOGIA**

**DRA. CORCERO, NORMA**  
 Junín 1586 P.B.  
 Tel: 4806-9834 4803-1114  
 Martes 14 a 16 y Viernes 16 a 19  
 Solicitar turno  
 (Desde 9 hasta 19 años de edad)

**NEUMONOLOGIA**

**COANA**  
 Riobamba 429 Piso 2  
 Tel: 5245-4242

**DR. AZAR, SAMUEL**  
 Suipacha 1087 Piso 2º B  
 Tel: 4312-1037

**HOSPITAL ESPAÑOL**  
 Av. Belgrano 2975  
 Tel: 4959-6262

**CLINICA DE LA ESPERANZA**  
 Tres Arroyos 2060  
 Tel: 4585-2966 5197-2278

Hidalgo 775  
 Tel: 4585-2966 5197-2278

**NEUMONOLOGIA INFANTIL**

**PEDIATRIA PALERMO**  
 Paraguay 3949  
 Tel: 4823-4177/6277 4826-8837

**NEUROCIRUGIA**

**HOSPITAL ESPAÑOL**  
 Av. Belgrano 2975  
 Tel: 4959-6262

**CENTRO GALLEGO**  
 Av. Belgrano 2199  
 4127-1230 4127-1205

**NEUROLOGIA**

**CLINICA DE LA ESPERANZA**  
 Tres Arroyos 2060  
 Tel: 4585-2966 5197-2278

Hidalgo 775  
 Tel: 4585-2966 5197-2278

**HOSPITAL ESPAÑOL**  
 Av. Belgrano 2975  
 Tel: 4959-6262

**NUTRICION**

**DRA. CARDILLO, LUCIA ROSA**  
 Arenales 2438 1º C  
 Tel: 4821-0545

**DRA. JACOBZON, CLAUDIA**  
 Virrey Aredondo 2474 PB "C"  
 Tel: 4781-8746 4701-7593

**HOSPITAL ESPAÑOL**  
 Av. Belgrano 2975  
 Tel: 4959-6262

**CENTRO GALLEGO**  
 Av. Belgrano 2199  
 4127-1230 4127-1205

**CLINICA DE LA ESPERANZA**  
 Tres Arroyos 2060  
 Tel: 4585-2966 5197-2278

Hidalgo 775  
 Tel: 4585-2966 5197-2278

**NUTRICION INFANTIL**

**DRA. JACOBZON, CLAUDIA**  
 Virrey Aredondo 2474 PB "C"  
 Tel: 4781-8746 4701-7593

**NUTRICION Y DIABETES**

**DRA. MENENDEZ, ESTRELLA**  
 Austria 2469 P.B.  
 Tel: 4801-0063/9681  
 Jueves de 14 a 17

Pte. Perón 1547 3º "E"  
 Tel: 4786-1180 4382-3894  
 Jueves de 9 a 13

**OBSTETRICIA**

**INSTITUTO MEDICO DE OBSTETRICIA**  
 Pte. Juan D. Perón 2275  
 Tel: 4952-2102/2325

**HOSPITAL ESPAÑOL**  
 Av. Belgrano 2975  
 Tel: 4959-6262

**CENTRO GALLEGO**  
 Av. Belgrano 2199  
 4127-1230 4127-1205

**OFTALMOLOGIA****DR. DA PRA, ALDO**

Arenales 2335 P.B. "B"

Tel: 4827-5996

Lunes, miércoles y Viernes de 14 a 18

**DR. ABADIE, HORACIO**

Rivadavia 4390 6º "G"

Tel: 4981-0019

**DRA. MORADEI BROWN, PATRICIA**

Pte. Juan D. Perón 1730 - 9º "91"

Tel: 4374-9291

Lunes de 17 a 20 Miércoles de 14 a 17

Viernes de 13 a 15.30 Sábados de 9 a 11

**HOSPITAL ESPAÑOL**

Av. Belgrano 2975

Tel: 4959-6262

**DIABETES OCULAR, MACULOPATIAS Y VISION SUB NORMAL****DR. DA PRA, ALDO**

Arenales 2335 P.B. "B"

Tel: 4827-5996

Lunes, miércoles y Viernes de 14 a 18

**OFTALMOLOGIA INFANTIL****PEDIATRIA PALERMO**

Paraguay 3949

Tel: 4823-4177/6277 4826-8837 4829-2323

**ONCOLOGIA****HOSPITAL ESPAÑOL**

Av. Belgrano 2975

Tel: 4959-6262

**CENTRO GALLEGO**

Av. Belgrano 2199

4127-1230 4127-1205

**OTORRINOLARINGOLOGIA****COANA**

Riobamba 429 Piso 2

Tel: 5245-4242

**MUTUALIDAD ARGENTINA DE HIPOACUSICOS**

Tte. Gral. J. D. Perón 1654

Tel: 4382-8275/2050

**CLINICA DE LA ESPERANZA**

Tres Arroyos 2060

Tel: 4585-2966 5197-2278

Hidalgo 775

Tel: 4585-2966 5197-2278

**HOSPITAL ESPAÑOL**

Av. Belgrano 2975

Tel: 4959-6262

**CENTRO GALLEGO**

Av. Belgrano 2199

4127-1230 4127-1205

**OTORRINOLARINGOLOGIA INFANTIL****PEDIATRIA PALERMO**

Paraguay 3949

Tel: 4823-4177/6277

4826-8837

**PEDIATRIA****DRA. COSSA, SILVIA EMMA**

Sarmiento 3940 7ª "H"

Tel: 4983-3290

Lunes, Martes, Jueves y Viernes (solicitar turno)

**DRA. GHIGNONE, SILVIA MARGARITA**

Zamudio 5454

Tel: 4572-4044

Lunes, Martes y Jueves de 18 a 20

**DRA. BÖHMER, LAURA**

Ciudad de la Paz 1721 P.B.

Tel: 4788-9345

**DRA. FERNANDEZ, IVANA**

Mendoza 2980 P. B. "C"

Tel: 4788-4708

**DR. YULITTA, PASCUAL HORACIO**

Tucumán 1673 8º 17

Tel: 4373-7940

**DRA. CORCERO, NORMA**

Junín 1586 P.B.

Tel: 4806-9834 4803-1114

Martes 14 a 16 y Viernes 16 a 19

Solicitar turno

(Desde 9 hasta 19 años de edad)

**DRA. REICHBACH, DEBORA SANDRA**

Ciudad de la Paz 1721 P. B.

4788-9345

**PEDIATRIA PALERMO**

Paraguay 3949  
Tel: 4823-4177/6277 4826-8837 4829-2323

**CLINICA DE LA ESPERANZA**

Tres Arroyos 2060  
Tel: 4585-2966 5197-2278

Hidalgo 775

Tel: 4585-2966 5197-2278

**PSICOLOGIA**

**El afiliado debe solicitar turno para el dispositivo de Admisión de pacientes en la sede de la Obra Social, cuyo responsable determinará la derivación al terapeuta correspondiente.**

LIC. AIANI, CARMEN

LIC. FERESIN, MIRIAM

LIC. WEISENBERGER, SILVIA

LIC. TULA, PATRICIA

LIC. RAMOS, MARIA

LIC. MARTIN, MARCELO PABLO

LIC. MARENGO LAURA

LIC. FONZO SANDRA

LIC. DELL'OGHIO MARINA

LIC. ROMERO LIDIA

**PSICOPEDAGOGIA****LIC. GARCIA, MARIA FERNANDA**

Vidt 1767 3º "D"  
Tel: 4553-2417

Alberti 93 6º "A"  
Tel: 15 40232637

**PSIQUIATRIA****CLINICA PRIVADA BANFIELD**

Av. Corrientes 2014 2º  
Tel: 4953-2606/3033/0423

**Para acceder a este servicio debe solicitar ordenes de Psiquiatría en O.S.P.I.C.**

**REUMATOLOGIA****DR. DZEMBROWSKI, SILVIO**

Lavalleja 562 5º "B"  
Tel: 4855-6289  
Lunes, Miércoles y Viernes de 14 a 20

**HOSPITAL ESPAÑOL**

Av. Belgrano 2975  
Tel: 4959-6262

**TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA****DR. RIOS, ALBERTO ANGEL**

Paraguay 2068 1º "A"  
Tel: 4961-5906  
Martes de 15 a 17

**HOSPITAL ESPAÑOL**

Av. Belgrano 2975  
Tel: 4959-6262

**CENTRO GALLEGO**

Av. Belgrano 2199  
4127-1230 4127-1205

**CLINICA DE LA ESPERANZA**

Tres Arroyos 2060  
Tel: 4585-2966 5197-2278

Hidalgo 775

Tel: 4585-2966 5197-2278

**UROLOGIA****DR. DE LOYOLA, MARTIN**

Arenales 1611 -1º piso  
Tel: 4811-6901 4814-4215 4815-5106  
4816-9407  
Martes de 17 a 20 y Jueves de 13 a 14.30

**URO SALUD**

Ciudad de la Paz 1596  
Tel: 4787-6495

**HOSPITAL ESPAÑOL**

Av. Belgrano 2975  
Tel: 4959-6262

**CENTRO GALLEGO**

Av. Belgrano 2199  
4127-1230 4127-1205

**CLINICA DE LA ESPERANZA**

Tres Arroyos 2060  
Tel: 4585-2966 5197-2278

Hidalgo 775

Tel: 4585-2966 5197-2278

**CONSULTORIOS EXTERNOS****CLINICA DE LA ESPERANZA**

Tres Arroyos 2060  
Tel: 4585-2966 5197-2278

Hidalgo 775  
Tel: 4585-2966 5197-2278  
Consultorios externos

**HOSPITAL ESPAÑOL**

Av. Belgrano 2975  
Tel: 4959-6262

**CENTRO GALLEGO**

Av. Belgrano 2199  
4127-1230 4127-1205

**LOS PROFESIONALES INDICADOS  
PUEDEN SOLICITAR**

- Estudios complementarios, análisis de laboratorio, estudios radiológicos, otros estudios
- La realización de prácticas
- Indicación de internaciones
- Indicación de tratamientos, prótesis, ortesis
- Otras prácticas

**ANALISIS DE LABORATORIO****DEBERA CONCURRIR A LA OBRA SOCIAL PARA:**

Conocer en que laboratorio del sistema se hará la prestación para asegurar la máxima calidad disponible en el servicio que se brinde.

Autorizar la prestación (sellar y firmar la orden). En el caso de ser un estudio especializado o de alta complejidad deberá ser autorizado por la Auditoría Médica, la cual tendrá 48 para expedirse.

Conocer el porcentaje a pagar por el beneficiario.

**PUEDE CONCURRIR CON LA ORDEN MEDICA AUTORIZADA A:****CENTRAL LAB**

Vuelta de Obligado 1947 8º B  
Tel: 3220-6080

Mariscal de Sucre 2639  
Tel: 4784-0026

Arenales 2770  
Tel: 3220-6060

Timoteo Gordillo 115  
3220-6040

Yerbal 2749  
Tel: 3220-6030

San José de Calasanz 202  
Tel: 3220-6090

French 2979  
Tel: 3220-6000

Av. Callao 1490 1º  
Tel: 3220-6070

Av. Santa Fe 1480 4º  
Tel: 3220-6020

Av. Callao 25 2º C  
Tel: 3220-6050

**IMAT**

Viamonte 1742/44  
Rincón 686  
Tel: 4370-7600

**LABORATORIO LAYDE**

Scalabrini Ortiz 2479 - 4º Piso  
Tel: 4833-0668 4832-6477

**LABORATORIO DE ANÁLISIS CLINICOS Y  
MEDICINA NUCLEAR****DR. M. SCHERE**

Juncal 1722

Tel: 4813-4819/4953

**LABORATORIO "DR. ENRIQUE IOVINE"**

Gurruchaga 1124

Tel: 4772-4549/8309 4773-0644

Rosario 470

Tel: 4903 4788

**MEDICAL IMAGE**

Av. R. Scalabrini Ortiz 1386

Tel: 4832-5002/5017/5073/5099 4833-0795

Av. R. Scalabrini Ortiz 1570

Tel: 4832-5002/5099

**ESTUDIOS RADIOLOGICOS****DEBERA CONCURRIR A LA OBRA  
SOCIAL PARA:**

Conocer en que centro se hará la prestación, de forma tal que se asegure la mayor calidad disponible en el servicio que se le brinde.

Autorizar la prestación (sellar y firmar la orden). En el caso de ser un estudio especializado o de alta complejidad, deberá ser autorizado por la Auditoría Médica, la cual tendrá 48 para expedirse.

Conocer el porcentaje a pagar por el beneficiario cuando el estudio sea especializado o de alta complejidad.

**PUEDE CONCURRIR CON LA ORDEN  
MEDICA AUTORIZADA A:****IMAT**

Viamonte 1742/44

Rincón 686

Tel: 4370-7600

**MEDICAL IMAGE**

Av. R. Scalabrini Ortiz 1386

Tel: 4832-5002/5017/5073/5099 4833-0795

Av. R. Scalabrini Ortiz 1570

Tel: 4832-5002/5099

**CENTROS DE DIAGNOSTICO Y DE  
TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS  
CON DERIVACION EXCLUSIVA DESDE  
O.S.P.I.C.:****FUNDUS S.A.**

Beruti 3267

Tel: 4824-3199

**DRA. RAFAILOVICI, LUISA**

Vidt 1924

Tel: 4822-3712/5507 4824-6326 4805-7759

**DRA. GARCIA, ANA**

Billinghurst 1676 - 4º "C"

Tel: 4822-5992

**PREVENTUS**

Ríobamba 429 Piso 2 (Esq. Av. Corrientes)

Tel: 5245-4242 (Líneas Rotativas)

**INTERNACIONES**

La eventual indicación de internación deberá surgir de un profesional del sistema. El beneficiario o sus allegados gestionarán con la máxima antelación posible la orden de internación en la Obra Social.

Si se tratara de una internación de urgencia, la autorización se solicitará una vez producida y con la máxima premura posible.

**CLINICAS EN CAPITAL FEDERAL****CLINICA DE LA ESPERANZA**

Tres Arroyos 2060  
Tel: 4585-2966 5197-2278

**HOSPITAL ESPAÑOL**

Av. Belgrano 2975  
Tel: 4959-6262

**INSTITUTO MEDICO DE OBSTETRICIA**

Pte. Juan D. Perón 2275  
Tel: 4952-2102/2325 (Sólo Materno Infantil)

**CENTRO GALLEGO**

Av. Belgrano 2199  
4127-1230 4127-1205

Podrá asistirse también en cualquier Hospital perteneciente al Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, Hospitales Nacionales, Provinciales, Municipales y el Hospital de Clínicas de la UBA, con los cuales hay convenios de atención.

**OTRAS COBERTURAS DE LA OBRA SOCIAL****FISIOKINESIOLOGIA**

**La Obra Social se hará cargo de hasta veinticinco (25) sesiones anuales por zona afectada, según indicación del médico tratante**

**WAISBORD, MIRIAN RUT**

Eustaquio Frías 263 5º 39  
Tel: 4854-6752  
Lunes, Miércoles y Viernes de 8 a 20  
Martes y Jueves de 8 a 12

**LOPEZ, GRISELDA**

Juncal 2437 – Piso 1º Dto C  
Tel: 4824-6616  
Lunes a Jueves de 8 a 19.30

**ROBLES, MARGARITA**

Delgado 1436  
Tel: 4552-5441 4771-1004  
Lunes, Miércoles y Viernes. de 13.30 a 19

**Bulnes 1950 P. B. D**

Tel: 4825-5211 4771-1004  
Martes y Jueves de 13.30 a 20  
Lunes y Miércoles de 8 a 12

**CENTRO SEKIN**

Mansilla 4049  
Tel: 4833-1212

**CENTRO KINESICO ESPECIALIZADO****LIC. ROFFE, MARIO**

Cabello 3627 2º "B"  
Tel: 4803-9237

**Galicia 124**

Tel: 4854-7532 4856-8655

**FONOAUDIOLOGIA**

**La Obra Social se hará cargo normalmente de veinticinco (25) sesiones anuales**

**LIC. GARCES DE ARBOS, GRACIELA**

Av. Córdoba 2302 3º "F"  
Tel: 4951-2974

**LIC. ROSA, MARIA ISABEL**

Av. Córdoba 2302 3º "F"  
Tel: 4951-2974

**APARATOS Y CALZADOS ORTOPEDICOS**

La Obra Social se hará cargo del 50%, por reintegro, del precio corriente en plaza y cada doce meses del costo de la prótesis o calzado ortopédico. El beneficiario deberá traer tres (3) presupuestos, receta emitida por el médico y la factura de compra a fin de tramitar el reintegro.

**SEPELIOS****SEPELIOS "LAS HERAS"**

Av. Las Heras 1967

Tel: 4803-4591/4611/9559/2335

**ODONTOLOGIA**

**Compañero Beneficiario, si usted necesita atención odontológica deberá proceder de la siguiente manera:**

**1.-** Si concurre por primera vez para ser atendido por algún profesional de nuestro listado, deberá ir provisto con una orden de consulta. Las fichas las completará el odontólogo en su consultorio, deberá entregarle dos fichas, una quedará en la Obra Social y la otra le será devuelta para el odontólogo.

**2.-** Una vez realizado el fichado por dicho profesional, deberá concurrir a la Obra Social para que el tratamiento sea Autorizado por el Auditor Odontológico, quien concurre a nuestra sede los días Martes y Jueves.

**3.-** La autorización abarcará todo el tratamiento, por lo que no necesitará más órdenes de consulta durante un año.

**4.-** Para radiografías, tratamientos de conductos, periodoncia, consultar en la Obra Social.

**AUDITORIA ODONTOLOGICA O.S.P.I.C.**

**DR. CASTAGNARI, JULIO**

Martes y Jueves de 12.30 a 14

<b>PRESTACIONES</b>	<b>CODIGOS</b>	<b>COSEGUROS HASTA 15 AÑOS Y MAYORES DE 65 AÑOS</b>	<b>COSEGUROS ENTRE 16 AÑOS Y 64 AÑOS</b>
<b>CONSULTAS EXAMENES Y FICHADO</b>	101 y 104	\$ 5.-	\$ 7.-
<b>OPERATORIA</b>	201 AL 209	\$ 5.-	\$ 7.-
<b>ENDODONCIA</b>	301 – 306	\$ 5.-	\$ 7.-
<b>PROTESIS</b>	04.01.01 AL 04.01.14	NO SE CUBRE	NO SE CUBRE
<b>PROTESIS</b>	04.02.01 AL 04.02.05	NO SE CUBRE	NO SE CUBRE
<b>PROTESIS</b>	04.03.01 AL 04.03.03	NO SE CUBRE	NO SE CUBRE
<b>PROTESIS</b>	04.04.01 AL 04.04.12	NO SE CUBRE	NO SE CUBRE
<b>O. PREVENTIVA</b>	05.02 Y 05.05	\$ 5.-	\$ 7.-
<b>ORTODONCIA (HASTA LOS 13 AÑOS DE EDAD)</b>	601 AL 604	NO SE CUBRE SEGUN PMO	NO SE CUBRE SEGUN PMO
<b>ODONTOPEDIATRIA</b>	701 AL 705	\$ 5.-	\$ 7.-
<b>ODONTOPEDIATRIA</b>	70601 – 70602 - 70604	\$ 5.-	\$ 7.-
<b>PERIODONCIA</b>	08.01 AL 08.05	\$ 5.-	\$ 7.-
<b>RADIOLOGIA</b>	09.01.01 – 09.01.02	\$ 5.-	\$ 7.-
<b>RADIOLOGIA</b>	09.01.03 AL 09.01.05	\$ 5.-	\$ 7.-
<b>RADIOLOGIA</b>	09.02.01 AL 09.02.06	\$ 5.-	\$ 7.-
<b>CIRUGIA</b>	10.01 AL 10.16	\$ 5.-	\$ 7.-

**RADIOLOGIA ODONTOLOGICA: Mayores de 65 años y menores de 15 años 100% a cargo de OSPIC**

**ODONTOLOGIA GENERAL****DRA. RIPIO, SUSANA**

O'Higgins 1929 8° "B"

Tel: 4786-1779

Lunes, Miércoles y Viernes de 10 a 12

**DR. SOLAGNA, ALFREDO**

Aranguren 1981 P.B. "1"

Tel: 4634-0938

Martes y Jueves de 16 a 20

**DRA. PANTYRER, MONICA**

Av. Corrientes 1642 7° 123

Tel: 4381-0569

Lunes de 15 a 20

Miércoles de 10 a 19

**DRA. ECHAGUE, MARIA CECILIA**

Av. Córdoba 1886 4° B

Tel: 4811-1969

Lunes a Viernes 15 a 20

**DR. RUBACHA, NESTOR**

Paraguay 2068 6° C°

Tel: 4961-8680

Lunes, Miércoles y Jueves de 15 a 20

**ASISTENCIA PRIVADA ODONTOLOGICA****A.P.O.**

Av. Córdoba 1870

Tel: 4811-1111

**DRA. BUGNEST, KARINA**

Juncal 2351 1° "A"

Tel: 4822-6164

**DRA. BATAFARANO, MARIA JOSE**

Juncal 2351 1° "A"

Tel: 4822-6164

**DR. PALAVECINO, ROBERTO**

Fco. Acuña de Figueroa 1283 1° "B"

Tel: 4866-1170

Martes de 18.30 a 21 y Viernes de 14 a 20

**CONSULTORIOS ODONTOLOGICOS****BELGRANO**

Sucre 2494

Tel: 4783-4520

Lunes a Viernes de 9 a 13 y de 15 a 20

**DR. DI CROCE, EDUARDO**

Av. Entre Ríos 738 2° "A"

Tel.: 4382-2738/4305-2158

Martes de 13 a 20., Miércoles de 16 a 20 y Jueves de 9 a 15

**DRA. ROCHER CLAUDIA**

Av. Santa Fe 5323 4° E

Tel: 4771-3599

Martes y Jueves de 15 a 20

**DR. BRAVO HECTOR**

Campichuelo 25 3° B

Tel: 4902-3628

**CIRUGIA ODONTOLOGICA****ASISTENCIA PRIVADA ODONTOLOGICA****A.P.O.**

Av. Córdoba 1870

Tel: 4811-1111

**DR. PALAVECINO, ROBERTO**

Fco. Acuña de Figueroa 1283 1° "B"

Tel: 4866-1170

Martes de 18.30 a 21 y Viernes de 14 a 20

**DR. BRAVO HECTOR**

Campichuelo 25 3° B

Tel: 4902-3628

**CONSULTORIOS ODONTOLOGICOS****BELGRANO**

Sucre 2494

Tel: 4783-4520

Lunes a Viernes de 9 a 13 y de 15 a 20

**ODONTOPEDIATRIA****DRA. ALDERETE, MARIA JULIA**

José Hernández 2564 7° "D"

Tel: 4785-6264

Martes, Miércoles, Jueves y Viernes de 15 a 19

**DRA. PANTYRER, MONICA**

Av. Corrientes 1642 – 7° 123

Tel: 4381-0569

Lunes de 15 a 20

Miércoles de 10 a 19

**DRA. ALVAREZ, JUANA**

Av. Córdoba 1886 4° B

Tel: 4811-1969

Lunes, Miércoles y Viernes de 15 a 20

**ASISTENCIA PRIVADA ODONTOLOGICA****A.P.O.**

Av. Córdoba 1870

Tel: 4811-1111

**CONSULTORIOS ODONTOLOGICOS****BELGRANO**

Sucre 2494

Tel: 4783-4520

Lunes a Viernes de 9 a 13 y de 15 a 20

**PERIODONCIA****DRA. CALIFANO, LEONOR**

Av. Caseros 612 6º "A"  
Tel: 4307-7885

**DRA. BUGNEST, KARINA**

Juncal 2351 1º "A"  
Tel: 4822-6164

**ASISTENCIA PRIVADA ODONTOLOGICA  
A.P.O.**

Av. Córdoba 1870  
Tel: 4811-1111

**CONSULTORIOS ODONTOLOGICOS  
BELGRANO**

Sucre 2494  
Tel: 4783-4520  
Lunes a Viernes de 9 a 13 y de 15 a 20

**Si cualquiera de los odontólogos de este listado creyera conveniente la realización de una placa radiológica o de un tratamiento de conducto, previa autorización de la Obra Social podrá concurrir a:**

**RADIOLOGIA ODONTOLOGICA****DR. CALZON DOMENECH, WALTER**

Av. Córdoba 966 2º "C"  
Tel: 4322-6699  
Lunes y Miércoles de 10 a 13 y de 15 a 19  
Martes y Jueves de 10 a 16  
Seriadas y Panorámicas con turno.

**ROI**

Ayacucho 942  
Tel: 4961-5561  
Lunes a Viernes de 8 a 19

**ASISTENCIA PRIVADA ODONTOLOGICA  
A.P.O.**

Av. Córdoba 1870  
Tel: 4811-1111

**ENDODONCIA****DRA. LOPEZ, LILIANA**

Av. Las Heras 2570 4º C  
Tel: 4806-7582/3194  
Lunes y Miércoles de 14 a 20  
Jueves y Viernes de 8.30 a 12

**ASISTENCIA PRIVADA ODONTOLOGICA  
A.P.O.**

Av. Córdoba 1870  
Tel: 4811-1111

**CONSULTORIOS ODONTOLOGICOS  
BELGRANO**

Sucre 2494  
Tel: 4783-4520  
Lunes a Viernes de 9 a 13 y de 15 a 20

**DR. ARGENTO, PABLO**

Tucumán 2020 2º "H"  
Tel: 4372-7561  
Martes de 8.30 a 19.30

**SERVICIO DE URGENCIA  
ODONTOLOGICA**

**Los siguientes prestadores ofrecen atención permanente de Urgencias las 24 horas los 365 días del año. Concurrir con el carnet con su cupón al día y el bono de consulta.**

**ODEM**

Lavalle 1718 -1720  
. 4372-2508/1113

**ASISTENCIA PRIVADA ODONTOLOGICA  
A.P.O.**

Av. Córdoba 1870  
. 4811-1111

**FARMACIAS****CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES****VASSALLO BELGRANO**

Av Cabildo 2517

Tel: 4789-0444

**VASSALLO CABALLITO**

José María Moreno 245

Tel: 4903-4639

**ZONA VITAL BEIRO 24**

Av. Fco.Beiró 5800 (esq. Gral Paz)

Tel: 4641-1307

**WENT:**

Av. Corrientes 901

Tel: 4322-1001/2888

**LA BOTICA DE JULIAN**

Carlos Pellegrini 423

Tel: 4322-1001/2888

**VASSALLO JUNCAL**

Juncal 2116

Tel: 4823-1400

**GRAN CONTEMPORANEA**

Av. Rivadavia 5444

Tel: 4432-2622/6521

**GRAL PAZ de FCIA. VITAL**

Av. Constituyentes 6117

Tel: 4572-5130

**VASSALLO VILLA DEL PARQUE**

Cuenca 2719

Tel: 4501-0605

**ORIEN**

Av. Entre Rios 205

Tel: 4372-4594

**ORIEN DAFLO**

Av. Callao 479

Tel: 4373-0283

**ORIEN GRAN RURAL**

Av. Santa Fe 4228

Tel: 4775-9727

**PERLES**

Alsina 1801

Tel: 4374-7273

**PERLES JUJUY**

Av. Jujuy 477

Tel: 4931-7510

**FARMACIA RIVADAVIA 2463**

Av. Rivadavia 2463

4953-4504 4951-4479

**DANESA**

Av. Cabildo 2171

4783-0321

**DANESITA**

Juramento 2484

4787-2853

**FARMACIA ROMY**

Av. Juan B. Alberdi 7461

4687-0606 4687-1335

**FARMACIA VASSALLO PALERMO**

Migueletes 961

5778-0450

**CARTILLA ZONA NOROESTE**

**SAN MIGUEL - DON TORCUATO - JOSE C. PAZ – HURLINGHAM - BELLA VISTA CASEROS – FLORIDA - SAN MARTÍN VILLA BALLESTER**

**LISTADO DE PROFESIONALES QUE PUEDEN SER CONSULTADOS CON UN BONO DE CONSULTA Y SOLICITANDO TURNO PREVIAMENTE**

**PEDIATRIA****DRA. GIACCONE, MARCELA**

La Plata 1456  
Tel: 4666-0049  
Martes, Miércoles y Viernes de 17 a 20  
Bella Vista

**INTERNACIONES**

**José C. Paz**

**HOSPITAL “DR. ALBERTO DUHAU”**

Lavalle 2066  
Tel: 02320-422644/431951 al 54 Tel: 02320-421953  
Consultorios externos e internación

Podrán asistirse también en todos los Hospitales Nacionales, Provinciales y Municipales que atienden por el sistema S.A.M.O.

**ODONTOLOGIA****ODONTOLOGIA GENERAL****DRA. BASILE, STELLA MARIS**

Av. Mitre 3835  
Tel: 4750 - 4437/4288  
Martes y Jueves de 15 a 20  
Caseros

**DRA. MANSILLA, ANGELA**

Dr. W. de Tata 4696 Piso 2º N° 4  
Tel: 4734-4560  
Caseros

**DRA. TULIAN, FLAVIA ROSANA**

Salazar 1407  
Tel: 4665-0783  
Miércoles y Viernes de 10 a 17  
Hurlingham

**DRA. LUBRANO, SANDRA**

Av. Pte. J.D.Perón 4426  
Tel: 4753-4540  
Lunes, Miércoles y Viernes de 15 a 20  
San Martín

**DRA. CHIACCHIERA, CYNTHIA**

Paunero 1324  
Tel: 4664-6577  
San Miguel

**DR. ROA, GUILLERMO**

Coronel Fraga 1432  
Tel: 4664-6584  
Lunes a Viernes de 15 a 20  
San Miguel

**DRA. TANCO, ADRIANA**

Av. Pte. J.D.Perón 1282 6 “B”  
Tel: 4667-3110  
Lunes y Miércoles de 9 a 13.00 hs  
Martes y Jueves de 13.30 a 19  
San Miguel

**CENTRO ODONTOLOGICO BUENOS AIRES**

Sarmiento 1678  
Tel: 4451-7444/7519  
San Miguel

**DR. PETRELLI, FERNANDO C.**

San Juan 3804  
Tel: 4768-3384 Lunes a Viernes de 16 a 21  
Villa Ballester

**ODONTOPEDIATRIA****DRA. TANCO, ADRIANA**

Av. Pte. J.D.Perón 1282 6 “B”  
Tel: 4667-3110  
Lunes y Miércoles de 9 a 13  
Martes y Jueves de 13.30 a 19  
San Miguel

**DR. ROA, GUILLERMO**

Coronel Fraga 1432  
Tel: 4664-6584  
Lunes a Viernes de 15 a 20  
San Miguel

**CENTRO ODONTOLÓGICO BUENOS AIRES**

Sarmiento 1678  
Tel: 4451-7444/7519  
San Miguel

**DRA. TULIAN, FLAVIA ROSANA**

Salazar 1407  
Tel: 4665-0783  
Miércoles y Viernes de 10 a 17  
Hurlingham

**ENDODONCIA****DRA. BASILE, STELLA MARIS**

Av. Mitre 3835

Tel: 4750-4437/4288

Martes y Jueves de 15 a 20

Caseros

**CENTRO ODONTOLÓGICO BUENOS AIRES**

Sarmiento 1678

Tel: 4451-7444/7519

San Miguel

**RADIOLOGIA ODONTOLOGICA****CENTRO RADIOLOGICO DR. M. MOLINA**

España 801 Esq. Serrano

Tel: 4667-7536

San Miguel

**CENTRO ODONTOLOGICO BUENOS AIRES**

Sarmiento 1678

Tel: 4451-7444/7519 (solo seriadas)

San Miguel

**PERIODONCIA****CENTRO ODONTOLOGICO BUENOS AIRES**

Sarmiento 1678

Tel: 4451-7444/7519 (solo seriadas)

San Miguel

**CIRUGIAS ODONTOLOGICAS****CENTRO ODONTOLOGICO BUENOS AIRES**

Sarmiento 1678

Tel: 4451-7444/7519

San Miguel

**GUARDIAS****CENTRO ODONTOLOGICO BUENOS AIRES**

Sarmiento 1678

4451-7444/7519

Lunes a Viernes de 8.30 a 12.30 y de 14 a 18.30

Sábados de 8.30 a 14.00

San Miguel

**FARMACIAS****ZONA NOROESTE****FARMACIA MUSCOLINI**

Pte. Perón 1284

Tel: 4667-3109 4664-8195

San Miguel

**CARTILLA ZONA NORTE**

**VICENTE LOPEZ – OLIVOS – MARTINEZ  
SAN ISIDRO – BECCAR  
SAN FERNANDO – TIGRE - VILLA ADELINA  
PILAR – DON TORCUATO**

**LISTADO DE PROFESIONALES QUE PUEDEN SER  
CONSULTADOS CON UN BONO DE CONSULTA Y  
SOLICITANDO TURNO PREVIAMENTE**

**CENTROS MEDICOS****GRUPO MEDICO SAN ISIDRO**

Av. Santa Fe 112  
Tel: 4743-2206 4743-7208  
Acasusso

**CARDIOLOGIA****DRA. CULACIATI, GUILLERMINA**

Alberdi 1417 1º A  
Tel: 4794-1585/2851  
Jueves de 17.30 a 20  
Olivos

**DERMATOLOGIA****DRA. GIULIANI, ANDREA VANESA**

Av. Centenario 425 1º "2"  
Tel: 4732-9212  
San Isidro

**GINECOLOGIA****DR. DOME, JOSE MARIA**

Alberdi 1417 1º A  
Tel: 4794-1585/2851  
Lunes de 14 a 17., Jueves de 15 a 19  
Olivos

Rivadavia 1124  
Tel: 4744-3857  
Miércoles de 15 a 18  
San Fernando

**DRA. BERARDI, PAOLA NERINA**

Alberdi 1417 1º A  
Tel: 4794-1585/2851  
Lunes y Miércoles de 16 a 20  
Viernes de 14 a 17  
Olivos

Av. Del Libertador 16860  
Tel: 4732-0500  
Martes de 15 a 18  
San Isidro

**OBSTETRICIA****DR. DOME, JOSE MARIA**

Alberdi 1417 1º A  
Tel: 4794-1585/2851  
Lunes de 14 a 17, Jueves de 15 a 19  
Olivos

Rivadavia 1124  
Tel: 4744-3857  
Miércoles de 15 a 18  
San Fernando

**DRA. BERARDI, PAOLA NERINA**

Alberdi 1417 1º A  
Tel: 4794-1585/2851  
Lunes y Miércoles de 16 a 20  
Viernes de 14 a 17  
Olivos

Av. Del Libertador 16860  
Tel: 4732-0500  
Martes de 15 a 18  
San Isidro

**CENTRO DE ESTUDIOS MAMARIOS  
CON DERIVACION DESDE LA OBRA  
SOCIAL****PEVENTUS**

Lorenzo López 838  
Tel: 02322-431810/423728  
Pilar

**ANALISIS DE LABORATORIO****Don Torcuato****LABORATORIO SALGADO**

Ruta 202 y Buenos Aires  
Tel: 4748-1901 4513-2900

**DIAGNOSTICO POR IMAGENES -  
TOMOGRAFIA****IMAT (HOSPITAL CIUDAD DE  
BOULOGNE)**

Av. Rolón 1240  
Tel: 4513-7830  
Boulogne

**INTERNACIONES**

La eventual indicación de internación deberá surgir de un profesional del sistema. El beneficiario o sus allegados gestionarán con la máxima antelación posible la orden de internación en la Obra Social. Si se tratara de una internación de urgencia, la autorización se solicitará una vez producida y con la máxima premura posible.

**CLINICAS Y SANATORIOS DE ZONA NORTE**

Los días y horarios de atención de cada una de las especialidades en los consultorios externos de los siguientes centros, sugerimos consultarlos telefónicamente.

**Olivos****CENTRO DE SALUD NORTE**

Echeverría 3150  
Tel: 4756-4440  
Turnos: 4580-6455/56  
Consultorios Externos – Laboratorios – Radiología e Internación

**Don Torcuato****CLINICA DEL SAGRADO CORAZON DE DON TORCUATO**

**Internación:**  
Av. Alvear (Ruta 202) 650  
Tel: 4741-7070  
Don Torcuato

**Consultorios externos:**

Av. Alvear (Ruta 202) 2026  
Tel: 4741-5102  
Don Torcuato

Podrán asistirse también en todos los Hospitales Nacionales, Provinciales y Municipales que atienden por el sistema S.A.M.O.

**OTRAS COBERTURAS DE LA OBRA SOCIAL****ODONTOLOGIA****ODONTOLOGIA GENERAL****DR. SCATENA, GUSTAVO Y EQUIPO**

Maipú 2535 1º "A"  
Tel: 4790-4849  
Olivos

**DRA. GIAMBRUNI, MONICA**

Saenz Valiente 15  
Tel: 4798-6343  
Lunes, Martes y Jueves de 14 a 20  
Miércoles y Viernes de 10 a 15  
Martinez

**DRA. HERBEL, CLAUDIA**

Av. Santa Fé 2088 8º "A"  
Tel: 4375-3607  
Martinez

**SPOSA-ODONTONORTE**

F. Vicente Lopez 388 P.1º B y C  
Tel: 4793-3533/4996  
Lunes a Viernes de 9 a 19  
Martinez

**DRA. COCA, MARIA LUISA**

Hipolito Yrigoyen 144 P. 2º Dto. 3  
Tel: 4793-3287  
Martinez

**DRA. GROVER, RITA**

Gral. Guido 620  
Tel: 4742-1215  
Martes y Viernes de 15 a 20  
Beccar

**DR. MARATEA, EDUARDO**

Marcelo T. de Alvear 546  
Tel: 4748-3715  
Lunes y Jueves de 15.30 a 19  
Don Torcuato

**ODONTOLOGIA PEDIATRIA****DRA. GIAMBRUNI, MONICA**

Saenz Valente 15  
Tel: 4798-6343  
Lunes, Martes y Jueves de 14 a 20 y  
Miércoles y Viernes de 10 a 15  
Martinez

**SPOSA-ODONTONORTE**

F. Vicente Lopez 388 P.1º B y C

Tel.: 4793-3533/4996

Lunes a Viernes de 9 a 19

Martinez

**ENDODONCIA - PROTESIS****SPOSA-ODONTONORTE**

F. Vicente Lopez 388 P.1º B y C

Tel: 4793-3533/4996

Lunes a Viernes de 9 a 19

Martinez

**DR. POLADIAN, ALBERTO**

Av. Maipú 1942 2º "C"

Tel: 4797-5309

Lunes y Jueves de 14 a 20

Vicente López

**CIRUGIA - PERIODONCIA****SPOSA-ODONTONORTE**

Vicente Lopez 388 P.1º B y C

Tel: 4793-3533/4996

Lunes a Viernes de 9 a 19

Martinez

**RADIOLOGIA ODONTOLOGICA****CENTRO RADIOLOGICO DR. M. MOLINA**

Av. Del Trabajo 374 Piso 1º 3

Tel: 4741-0544/0345

Don Torcuato

**FARMACIAS****ZONA NORTE****ZONA VITAL MARTINEZ I**

Av. Santa Fe 2013 casi esq. Alvear/Yrigoyen)  
Tel: 4793-4774  
Martinez

**ZONA VITAL MARTINEZ II**

Av. Santa Fe 1676  
Tel: 4733-9230  
Martinez

**ZONA VITAL PILAR**

Las Magnolias 754  
Tel: 02322-472770  
Pilar (junto a JUMBO)

**ZONA VITAL UNICENTER I**

Edison 2460 – Local 1176 (PB)  
Tel: 4717-0746  
Martinez (Unicenter Shopping)

**ZONA VITAL UNICENTER II**

Paraná 6745 – Local 1346  
Tel.: 4836-0932  
Martinez (Unicenter Shopping)

**ZONA VITAL ACASSUSO**

Av. Santa Fe 902  
Tel: 4793-6280  
Acassuso (a mts. de la rotonda)

**ZONA VITAL LIBERTADOR – 24HS**

Av. Libertador 14.882 (esq. Alfaro)  
Tel: 4798-2670  
Acassuso

**ZONA VITAL VICENTE LOPEZ**

Av. Maipú 918  
Tel: 4797-5034  
Vicente López (esq. Ex Supermercado Norte)

**VASSALLO OLIVOS**

Ricardo Gutierrez 1202  
Tel: 4799-2246 líneas rotativas  
Olivos

**VASSALLO SAN ISIDRO**

Belgrano 135  
Tel: 4743-0049 líneas rotativas  
San Isidro

**ROMA**

Laprida 3600  
Tel: 4709-1531/1972  
Villa Martelli

**CENTRAL MUNRO FARMACEUTICA**

Av. Velez Sarfield 4164  
Tel: 4756-2837  
Munro

**FARMACIA CASTELLI**

Av. Alvear 2767  
Tel: 4748-0460  
Don Torcuato

**ZONA VITAL DON TORCUATO**

Av. Alvear (R202) N°1999  
Tel: 4748-8500  
Don Torcuato

**CARTILLA ZONA OESTE****RAMOS MEJIA – MORON – CASTELAR –  
SAN MARTIN**

LISTADO DE PROFESIONALES QUE PUEDEN SER  
CONSULTADOS CON UN BONO DE CONSULTA Y  
SOLICITANDO TURNO PREVIAMENTE

**CENTROS MEDICOS****CENTRO MEDICO DEL ROSARIO**

Fray Bottaro 3898 (altura Blas Parera 1500)  
Tel: 4692-4422 4692-5919  
Castelar Sur

En Consultorios Externos se atienden  
especialidades y se realizan los siguientes  
estudios:

Clínica Médica  
Pediatria  
Ginecología  
Nefrología  
Oftalmología  
Otorrinolaringología  
Gastroenterología  
Cardiología  
Ecocardiograma  
Holter  
Ergometría  
Ecografías  
Espirometría  
Kinesiología y Fisiatría  
Laboratorio de Análisis Clínicos

**ADOLESCENCIA****DRA. CORCERO, NORMA**

Santa Rosa 427  
Tel: 4661-2836 4624-1645  
Lunes, jueves y viernes de 16 a 20  
Solicitar turno  
Castelar

**CLINICA MEDICA****CENTRO MEDICO DEL ROSARIO**

Fray Bottaro 3898 (altura Blas Parera 1500)  
Tel: 4692-4422 4692-5919  
Castelar Sur

**GINECOLOGIA****CENTRO MEDICO DEL ROSARIO**

Fray Bottaro 3898 (altura Blas Parera 1500)  
Tel: 4692-4422 4692-5919  
Castelar Sur

**NEONATOLOGIA****DRA. CORCERO, NORMA**

Santa Rosa 427  
Tel: 4661-2836 4624-1645  
Lunes, jueves y viernes de 16 a 20  
Solicitar turno  
Castelar

**PEDIATRIA****DRA. CORCERO, NORMA**

Santa Rosa 427  
Tel: 4661-2836 4624-1645  
Lunes, jueves y viernes de 16 a 20  
Solicitar turno  
Castelar

**CENTRO MEDICO DEL ROSARIO**

Fray Bottaro 3898 (altura Blas Parera 1500)  
Tel: 4692-4422 4692-5919  
Castelar Sur

**TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA****CENTRO MEDICO DEL ROSARIO**

Fray Bottaro 3898 (altura Blas Parera 1500)  
Tel: 4692-4422 4692-5919  
Castelar Sur

**ODONTOLOGIA****ODONTOLOGIA GENERAL****DR. FOLCO, DANIEL RICARDO**

Alvear 60  
Tel: 4658-0171 Lunes a Viernes de 15 a 20  
Ramos Mejía

**ODONTOLOGIA MORON**

**DR. DAURIA, RAUL**  
Av. Rivadavia 18170 Piso 1º "1"  
Tel: 4628-7893  
Lunes a Viernes de 12 a 20  
Morón

**DRA. GARAVAGLIA, GRACIELA**

Alvarez Jonte 138 Piso 3º "C"  
Tel: 4656- 9546  
Lunes, Martes y Jueves de 15 a 19.30  
Miércoles de 16 a 19.30  
Ramos Mejía

**DRA CHIAPPARA, MARIA FLORENCIA**

Av. De Mayo 383 Dto 1  
Tel: 4464-2562  
Ramos Mejía

**DR. GORDON, ABELARDO**

Almafuerte 3710  
Tel: 4484-5474  
San Justo

**SIFUENTES PATRICIA ANDREA**

Av. Rivadavia 18451  
Tel: 4627-7575  
Morón

**ODONTOPEDIATRIA****ODONTOLOGIA MORON**

**DR. DAURIA, RAUL**  
Av. Rivadavia 18170 Piso 1º "1"  
Tel: 4628-7893  
Lunes a Viernes de 12 a 20  
Morón

**DRA. GARAVAGLIA, GRACIELA**

Alvarez Jonte 138 Piso 3º "C"  
Tel: 4656-9546  
Lunes, Martes y Jueves de 15 a 19.30  
Miércoles de 16 a 19.30  
Ramos Mejía

**SIFUENTES PATRICIA ANDREA**

Av. Rivadavia 18451  
Tel: 4627-7575  
Morón

**ENDODONCIA****ODONTOLOGIA MORON**

**DR. DAURIA, RAUL**  
Av. Rivadavia 18170 Piso 1º "1"  
Tel: 4628-7893  
Lunes a Viernes de 12 a 20  
Morón

**DRA. GARAVAGLIA, GRACIELA**

Alvarez Jonte 138 Piso 3º "C"  
Tel: 4656-9546  
Lunes, Martes y Jueves de 15 a 19.30  
Miércoles de 16 a 19.30  
Ramos Mejía

**SIFUENTES PATRICIA ANDREA**

Av. Rivadavia 18451  
Tel: 4627-7575  
Morón

**PERIODONCIA****ODONTOLOGIA MORON**

**DR. DAURIA, RAUL**  
Av. Rivadavia 18170 Piso 1º "1"  
Tel: 4628-7893  
Lunes a Viernes de 12 a 20  
Morón

**CIRUGIA ODONTOLOGICA****ODONTOLOGIA MORON**

**DR. DAURIA, RAUL**  
Av. Rivadavia 18170 Piso 1º "1"  
Tel: 4628-7893  
Lunes a Viernes de 12 a 20.  
Morón

**URGENCIAS ODONTOLOGICAS****ODONTOLOGIA CLUB DENTAL**

Moreno 245  
4469-0757 4658-3846  
Lunes a Viernes de 8 a 20  
Ramos Mejía

**Concurrir con el carnet con su cupón al día y el bono de consulta.**

**CARTILLA ZONA SUR**

**ADROGUE - AVELLANEDA – BERNAL  
BURZACO - LANUS – QUILMES – TEMPERLEY  
LOMAS DE ZAMORA**

**LISTADO DE PROFESIONALES QUE PUEDEN SER  
CONSULTADOS CON UN BONO DE CONSULTA Y  
SOLICITANDO TURNO PREVIAMENTE**

**CENTROS MEDICOS****CENTRO INTEGRAL DE DIAGNOSTICO Y  
TRATAMIENTO**

Saenz 242  
Tel: 5032-1600  
Lomas de Zamora

**CENTRO DE ESTUDIOS MAMARIOS CON  
DERIVACION EXCLUSIVA DESDE LA  
OBRA SOCIAL****PREVENTUS**

Almirante Brown 342  
Solicitar Turnos: 5245-4242  
Quilmes

**INTERNACIONES**

La eventual indicación de internarse deberá surgir de un profesional del sistema. El beneficiario o sus allegados gestionarán con la máxima antelación posible la orden de internación en la Obra Social. Si se tratara de una internación de urgencia, la autorización se solicitará una vez producida y con la máxima premura posible.

**CLINICAS Y SANATORIOS  
DE ZONA SUR**

Los días y horarios de atención de cada una de las especialidades en los consultorios externos de los siguientes centros, sugerimos consultarlos telefónicamente.

**Avellaneda****CLINICA AVELLANEDA MEDICAL  
CENTER**

Palaá 325  
Tel: 4201-1913/1104/6215/6240  
Consultorios Externos e Internación

**Adrogué****CLINICA ESPORA**

Espora 645  
Tel: 4293-7070/1260 Int.: 122

Consultorios externos e internación

**Banfield****CLINICA PRIVADA BANFIELD**

Azara 1780  
Tel: 4242-7389/4248-3170  
Consultorios Externos e Internación  
Psiquiátrica

**Bernal****SANATORIO BERNAL**

Av. San Martín 572  
Tel: 4229-4600  
Turnos Tel: 4229-4646  
Consultorios Externos e Internación

**Ranelagh****CLINICA PRIVADA RANELAGH**

Camino Gral. Belgrano 4786  
Tel: 4223-0990  
Consultorios Externos e Internación

**ANALISIS DE LABORATORIO****Bernal****SANATORIO BERNAL**

Av. San Martín 572  
Tel: 4229-4600  
Turnos Tel: 4229-4646

**Ranelagh****CLINICA PRIVADA RANELAGH**

Camino Gral. Belgrano 4786  
Tel: 4223-0990

**ESTUDIOS POR IMAGENES****Bernal****SANATORIO BERNAL**

Av. San Martín 572  
Tel: 4229-4600  
Turnos Tel: 4229-4646

**Ranelagh****CLINICA PRIVADA RANELAGH**

Camino Gral. Belgrano 4786  
Tel: 4223-0990

**ODONTOLOGIA****ODONTOLOGIA GENERAL**

**DRA. CABO DE VILA, LUCRECIA**  
**DRA. PANDOLFI CELICA, ANDREA**  
Aristóbulo del Valle 287  
Tel: 4257-4206 4253-4541  
Lunes a Viernes de 15 a 20  
Quilmes

**DR. VOBORIL, OSVALDO**  
Rivadavia 659  
Tel: 4208-0589  
Lunes, Miércoles y Viernes de 15 a 20  
Lanús

**.DRA. SUKACSER, LAURA**  
B.Yrigoyen 298  
Tel: 4281-9562  
Monte Grande

**DRA. ECHAGÜE, MARIA CECILIA**  
Av. Meeks 852  
Tel: 4245-2262  
Temperley

**ODONTOPEDIATRIA**

**DRA. CABO DE VILA, LUCRECIA**  
Aristóbulo del Valle 287  
Tel: 4257-4206 4253-4541  
Lunes y Miércoles de 15 a 20  
Quilmes

**DRA. VISCOVICH, ANA MARIA**  
Monseñor Piaggio 196  
Tel: 4222-9972  
Avellaneda

**URGENCIAS ODONTOLÓGICAS**

**BABEJUDA, GUSTAVO**  
ALSINA 90 (esquina San Martín)  
4201-7195  
Avellaneda

**Atención permanente de  
Urgencias las 24 horas los 365  
días del año.**

Concurrir con el carnet con su  
cupón al día y el bono de  
consulta.

**CALENDARIO DE VACUNACION  
VACUNAR ES PROTEGER**

El presente esquema de vacunación comprende las inmunizaciones obligatorias y de carácter gratuito que se aplican en Hospitales Públicos y Centros de Salud Oficiales.

\*\*\* Si no recibió el esquema de la infancia, aplicar 1º dosis, 2º dosis al mes de la primera y la 3º dosis a los 6 meses de la primera.

\*\*\*\* Aplicar si no recibió previamente dos dosis de triple viral, o bien dos dosis de triple viral más una dosis de doble viral.

**Embarazadas:** Aplicar dT a partir del 2º trimestre del embarazo, 1º dosis, 2º dosis o refuerzo según corresponda y luego cada 10 años.

BCG: Anti-tuberculosa

DPT HiB: (Cuádruple) difteria,tétanos, pertussis, Haemophilus influenzae b

	BCG	Hepatitis B	Cuádruple bacteriana (DPT+HiB)	Triple bacteriana (DPT)	Sabin	Triple Viral (SRP)	Doble viral (SR)	Doble adulto (dT)	Hepatitis A
Recién nacido	DOSIS UNICA**	1ª DOSIS*							
2 meses		2º DOSIS	1º DOSIS		1º DOSIS				
4 meses			2º DOSIS		2º DOSIS				
6 meses		3º DOSIS	3º DOSIS		3º DOSIS				
12 meses						1º DOSIS			DOSIS UNICA
18 meses			4º DOSIS		4º DOSIS				
6 años				Refuerzo	Refuerzo	2º DOSIS			
11 años		Iniciar o completar esquema 3º DOSIS***				Refuerzo****			
16 años								Refuerzo	
C/10 años								Refuerzo	
Post aborto puerperio inmediato							DOSIS UNICA		

\*Aplicar antes de las 12 horas de vida. El recién nacido prematuro con peso menor a 2 Kg. debe recibir la dosis neonatal y 3 dosis más a los 2,4 y 6 meses.

\*\* Antes de salir de la maternidad.

OPV: (Sabin) antipoliomielítica oral  
DPT:(Triple bacteriana) difteria, tétanos, pertussis.  
SRP: (Triple viral) sarampión, rubéola, parotiditis  
SR: (Doble viral) sarampión, rubéola  
dT: (Doble bacteriana) difteria, tétanos

**ACTUALIZACION DE DATOS**

**La Cartilla se actualiza semanalmente en  
la página web:**

**<http://www.sicacine.org.ar/>**