

## OSPE

**"Se recuerda a los Círculos y profesionales asociados, que el convenio de Ospe tiene vigencia hasta el día 04 de enero del 2022. Es por ello que debemos garantizar la atención hasta dicha fecha"**

**PLANES SIN COSEGURO:** A 402 – A 402 Cuyo- A 406 - A 408 - A 600 - A 604- A 700 - 704 Santa Cruz - D 450 - D 456 - D 500 - D 650 - D 750 -D 752 - MuPe VERDE M 400 - Familia Joven Hosp. Español - OPESSA- YPF A - YPF B

### RESUMEN DE LAS NORMAS DE ATENCION PERIODO DE PANDEMIA COVID19

Se limita a una práctica por mes, más el kit de bioseguridad. (consulta más kit o tratamiento más kit)

**PARA ATENDER LA OBRA SOCIAL DEBE HABER FIRMADO EN SU CÍRCULO DE PERTENENCIA LA CARTA DE ADHESIÓN O PADRON ÚNICO DE PRESTADOES**

A partir del 20/04/2021 es obligatorio enviar una imagen respaldatoria (FOTO) al [correo: autorizar@fomza.org](mailto:autorizar@fomza.org); de TODA Ficha Odontológica que requiera facturación. Caso contrario no se podrán abonar las prestación presentadas en dicha ficha

En dicha imagen se deberá visualizar la ficha odontológica, con datos filiatorios completos y legibles, **donde quede pisando sobre la orden la credencial y el DNI del paciente.**

La prestación y el Kit se abonarán en forma convencional

\*La Rx periapical (090101) no puede presentarse solamente con el kit de bioseguridad, debe ir acompañada de una consulta (0101, 0104 o 0701) o de una extracción simple (1001)

\* **CAPITULO III: incluye Rxs Pre, Cond y Post.**

DETALLE DE CAPITULOS	CODIGO	ARANCEL
<b>CAPITULO I: CONSULTAS</b>		
CONSULTA GENERAL	0101	\$ 500
CONSULTAS DE URGENCIAS	0104	\$ 580
KIT DE BIOSEGURIDAD	10409	\$ 1.000
<b>CAPITULO II: OPERATORIA DENTAL</b>		
OBTURACIÓN DE ELEMENTO DENTARIO	0216	\$ 1.200
<b>CAPITULO III (ENDODONCIA S/OBSTURAC) (incluye rxs. Pre,cond y post)</b>		
TRATAMIENTO UNIRADICULAR	0301	\$ 4.000
TRATAMIENTO MULTIRADICULAR	0302	\$ 5.000
<b>CAPITULO VII ( ODONTOPEDIATRIA )</b>		
CONSULTA ODONTOPEDIÁTRICA	0701	\$ 550
TRATAMIENTO DE DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL	0704	\$ 1.600
<b>CAPÍTULO 8 ( PERIODONCIA )</b>		
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA	802	\$ 1.225
<b>CAPITULO IX ( RADIOLOGIA )</b>		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	90101	\$ 300

PANTOMOGRAFÍA	90204	sólo en casas de rayos autorizadas
<b>CAPITULO X ( CIRUGIA BUCAL )(incluye Rxs. Pre y post)</b>		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 1.680

**La Obra Social mantiene restringida el resto de las prestaciones**

