

OSSEG PRÓTESIS

VIGENCIA: noviembre 2024

PARA ATENDER LA OBRA SOCIAL EL PROFESIONAL DEBE:

* Haber firmado en su Círculo de pertenencia la "CARTA DE ADHESIÓN DE PROTESIS"

* Tener al día: la Matrícula Profesional, el Seguro de Responsabilidad Civil* y el Certificado del Registro Nacional de Prestadores de la (SSSalud)**

NORMAS DE ATENCIÓN

1) Pedir autorización del formulario a la Obra Social. Para su facturación adjuntar a la ficha odontológica el acuerdo y las Rxs en caso que corresponda

2) PORCENTAJE DE COBERTURA

* **Plan es Básico, Especial y Osseg 450:** no tiene cobertura, el 100% a cargo del afiliado en forma particular

* **Plan Integral:** OSSEG cubrirá el 70% del valor de la prótesis, el 30% restante el afiliado **lo abona en el consultorio**

* **Plan Integral Adherente y Plan Adherente 2021:** OSSEG cubrirá el 40% del valor de la prótesis, el 60% restante el afiliado **lo abona en el consultorio**

3) Corona de Porcelana: Se autorizan 4 por año

CODIGO	NOMENCLADOR	VALOR TOTAL	PLAN INTEGRAL 70% OSSEG	PLAN INTEGRAL ADHERENTE y ADHERENTE 2021 40% OSSEG
			A FACTURAR	A FACTURAR
40101	Incrustación cavidad simple	\$ 127.460	\$ 89.222	\$ 50.984
40102	Incrustación cavidad compuesta	\$ 148.642	\$ 104.049	\$ 59.457
40103	Corona forjada	\$ 84.997	\$ 59.498	\$ 33.999
40104	Corona colada	\$ 175.627	\$ 122.939	\$ 70.251
40105	Corona Veener (colada c/ frente)	\$ 175.627	\$ 122.939	\$ 70.251
40107	Corona colada revestida	\$ 226.598	\$ 158.619	\$ 90.639
40108	Perno muñon simple	\$ 106.401	\$ 74.481	\$ 42.560
40109	Perno muñon seccionado	\$ 143.943	\$ 100.760	\$ 57.577
40110	Tramo de puente	\$ 181.705	\$ 127.194	\$ 72.682
40111	Corona de acrílico	\$ 146.266	\$ 102.386	\$ 58.506
40112	Elemento provisorio	\$ 44.078	\$ 30.855	\$ 17.631
(*) 40113	Corona porcelana	\$ 292.685	\$ 204.880	\$ 117.074
40114	Tramo de puente porcelana	\$ 292.685	\$ 204.880	\$ 117.074
40201	Plac.acril+.4dien+cubeta	\$ 241.279	\$ 168.895	\$ 96.512
40202	Plac.acril+.4dientes+cubeta	\$ 283.233	\$ 198.263	\$ 113.293
40203	Cromo 4 dent+cubeta	\$ 354.568	\$ 248.198	\$ 141.827
40204	Cromo+ 4 dent+cubeta	\$ 396.537	\$ 277.576	\$ 158.615
40205	Parcial inmediat+cubeta	\$ 154.430	\$ 108.101	\$ 61.772
40206	Prótesis flexible hasta 4 dientes	\$ 382.451	\$ 267.716	\$ 152.980
40207	Prótesis flexible + de 4 dientes	\$ 407.066	\$ 284.946	\$ 162.826
40208	Prótesis cromoflex hasta 4 dientes	\$ 412.422	\$ 288.695	\$ 164.969

40209	Prótesis cromoflex mas 4 dientes	\$ 428.490	\$ 299.943	\$ 171.396
40301	Completa superior	\$ 356.689	\$ 249.682	\$ 142.676
40302	Completa inferior	\$ 356.689	\$ 249.682	\$ 142.676
40303	Completa inmediata	\$ 356.689	\$ 249.682	\$ 142.676
40401	Compostura simple	\$ 57.639	\$ 40.347	\$ 23.056
40402	Comp.+agrega. De 1 diente	\$ 60.030	\$ 42.021	\$ 24.012
40403	Comp.+agrega. De 1 reten.	\$ 51.613	\$ 36.129	\$ 20.645
40404	Comp.+agre.1dien+1reten.	\$ 66.923	\$ 46.846	\$ 26.769
40405	Diente subsiguiente	\$ 19.924	\$ 13.947	\$ 7.970
40406	Retenedor subsiguiente	\$ 13.238	\$ 9.267	\$ 5.295
40407	Sold reten.en ap.acrílico	\$ 87.815	\$ 61.471	\$ 35.126
40408	Soldadura retenedor subsiguiente	\$ 36.031	\$ 25.222	\$ 14.412
40409	Carilla de acrílico	\$ 42.479	\$ 29.735	\$ 16.992
40410	Rebasado	\$ 74.492	\$ 52.144	\$ 29.797
40412	Placa miorelajante (vacupres)	\$ 99.407	\$ 69.585	\$ 39.763

*Para aquellos profesionales que tienen el Seguro por fuera del Convenio Corporativo, deberán presentar la póliza y el comprobante del pago mensual.

**El Certificado del Registro Nacional de Prestadores (ex Anssal) pueden realizarlo en la sede de Federación