

109 – OSPESGA Salud – Obra Social del Personal de Garages, Lavaderos y Gomerías anexas a Estaciones de Servicio.

Vigencia: 01-04-03 -

Actualización: 01-08-21

Delegación Salta: Mendoza 1010 Telef. (0387) 422 - 4676 - SALTA

* **Identificación del afiliado:** credencial de la Obra Social, DNI y último recibo de haberes.

* **Modalidad de Atención:** con **autorización previa, pago de Coseguros y emisión de órdenes de Consulta y Práctica** en oficinas de la Obra Social. En el interior autorización vía fax (trámite a cargo del afiliado).

* Tiene bonos de consulta y de práctica, las fichas deben presentarse selladas por la Obra Social, o con el fax adjunto.

* Enviar a autorizar Ficha por duplicado.

* **Cantidad de prácticas mensuales:** Reconoce 2 (dos) prestaciones por mes, por afiliado; no incluye la consulta, ni Rxs demostrativas. **Código COVID a cargo del afiliado.**

* **Normas de trabajo:** Las establecidas por el Nomenclador Nacional. Operatoria Dental: hasta dos códigos por elemento. Rxs demostrativas (T.C., cirugía) se facturan por separado.

* **Padrones Diferenciados de Prestadores:**

Padrón “A”: conformado por profesionales que atienden a valores pactados, **sin cobro de diferencias para prácticas nomencladas.**

Padrón “B”: Profesionales que **podrán cobrar arancel diferenciado**, a convenir con el paciente.

Nomenclador

| Código | Descripción |
|----------------|---|
| Cap. I | Consultas |
| 01.01 | Consulta, fichado y plan de tratam. Cada 12 meses. |
| 01.04 | Consulta de Urgencia. Indicar motivo. |
| Cap. II | Operatoria Dental |
| 02.01 | Restauración Simple c/ amalgama en posteriores. |
| 02.02 | Restauración c/ amalgama, cavidad compuesta o compleja en sector posterior. |
| 02.08 | Fotocurado en cavidad simple en anteriores |

| | |
|------------------|--|
| 02.09 | Reconstrucción de ángulos en anteriores permanentes 1 |
| Cap. III | Endodoncia + 4 Rxs a facturar por separado. |
| 03.01 | Tratamiento Inflamatorio Pulpar Unirradicular. |
| 03.02 | Tratamiento Inflamatorio Pulpar de Dos conductos. |
| 03.03 | Tratamiento Inflamatorio Pulpar de Tres conductos. |
| 03.04 | Conducto Subsiguiente. Cada uno. |
| 03.05 | Biopulpectomía parcial, en permanentes. Con 2 Rxs |
| 03.06 | Necropulpectomía parcial (momificación). |
| | |
| Código | Descripción |
| Cap. V | Prevención |
| 05.02 | Topicación con Flúor. Incluye 05.01 hasta los 18 años. |
| 05.05 | Sellantes de fosas y fisuras en posteriores permanentes. Hasta los 15 años. |
| Cap. VII | Odontopediatría |
| 07.01 | Motivación en menores de 13 años. |
| 07.04 | Formocresol en dientes primarios. Con Rxs pre y post. Operatorias (Fac. x separado). |
| Cap. VIII | PERIODONCIA |
| 08.01 | Consulta y fichado Periodontal. Cada 12 meses. |
| 08.02 | Tratamiento de Gingivitis marginal crónica. Uno por arco. |
| 08.03 | Tratam. de Periodontitis destruc. Leve. Por sector * |
| 08.04 | Tratam. de Periodontitis destruc. Severa. Por sector* |
| | <i>(*):08.03 / 04 hasta 6 secres. Con Rxs pre operatoria.</i> |
| Cap. IX | Radiología |
| 09.01.01 | Rx Simple. Periapical |
| 09.01.02 | Bite Wing |
| 09.01.03 | Oclusal 6 x 8 cm. |
| 09.01.04 | Media Seriado, de 5 a 7 películas. |
| 09.01.05 | Seriado Completa, de 8 a 14 películas. |
| 09.02.03 | Articulación Témporo Mandibular. |
| 09.02.04 | Pantomografía. Con pedido e informe. |
| 09.02.05 | Teleradiografía Cefalométrica. Con pedido y motivo. |
| | |
| Cap. X | Cirugía Bucal |
| 10.01.00 | Extracción simple. |
| 10.02.00 | Plástica de comunicación Buco-sinusal |
| 10.03.00 | Biopsia por punción o aspiración. |
| 10.04.00 | Alveolectomía estabilizadora por zona. 6 zonas. |
| 10.05.00 | Reimplante dentario inmediato al traumatismo. |
| 10.06.00 | Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal. |
| 10.07.00 | Biopsia por escisión |
| 10.08.00 | Alargamiento quirúrgico de la corona clínica. |

| | |
|-----------------|--|
| 10.09.00 | Extracción de dientes o Restos radic. Retenidos. Con Rxs pre y post a Fac. por separado. |
| 10.10.00 | Germectomía. Con Rxs pre y post. |
| 10.11.00 | Liberación de dientes retenidos. Con Rx pre. |
| 10.12.00 | Apicectomía. Con Rxs pre y post. |
| 10.13.00 | Tratamiento de Osteomielitis. |
| 10.14.00 | Extracción de cuerpo extraño. |
| 10.16.00 | Gingivectomía con aplicación operatoria. |
| 10.18.00 | Extracc. por alveolectomía externa / resto radic. C Rx pre |