

OSEP

VIGENCIA: septiembre 2021

NORMAS DE ATENCIÓN

1) Para la atención de OSEP el profesional deberá firmar la Carta de Adhesión 2021

3) EL COSEGURO SE ABONA EN EL CONSULTORIO

4) **LÍMITE DE PRESTACIONES:** (a partir del 01/11/2021)

Se establece por afiliado una prestación mensual, quedando excluido del límite el código 010100 (consulta) y el código 070100 (consulta pediátrica); hasta completar el tope anual de las 12 prácticas.

5) En el voucher deberá constar la fecha de realización de tratamiento firma del profesional y del afiliado, la ausencia de las mismas dará lugar al débito sin opción de refacturación.

6) 0101, 0701 se reconocerá cada 12 meses por profesional. Se debe completar el estado bucal del paciente en la ficha catastral del sistema SISAO (indicado el estado de cada pieza dental)

7) **NO SE REALIZARÁ AUDITORÍA PREVIA A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA.** (Paulatinamente se implementará un dispositivo en el consultorio del profesional para el registro del afiliado a través de la huella digital)

8) Se deberán cargar todas las prácticas en el SISAO: una vez cargada, guardar y consumir.

9) En el Círculo Odontológico de pertenencia deberán presentar el voucher impreso con las atenciones realizadas. Se recuerda que queda eliminada la ficha Odontologica.

| DETALLE DE CAPITULOS | CODIGOS | COSEGURO AFILIADO | A CARGO DE OSEP | ARANCEL TOTAL |
|---|---------|-------------------|-----------------|--------------------|
| CAPÍTULO I (CONSULTAS) | | | | |
| CONSULTA | 010100 | \$ 300,00 | \$ 1.000,00 | \$ 1.300,00 |
| CONSULTA DE URGENCIA | 010400 | \$ 300,00 | \$ 1.100,00 | \$ 1.400,00 |
| CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL) | | | | |
| OBTURACION CON RESINA DE FOTOCURADO | 021600 | \$ 560,00 | \$ 1.600,00 | \$ 2.160,00 |
| OBTURACION CON IONOMERO EN ELEM. TEMPORARIOS | 021900 | \$ 500,00 | \$ 1.420,00 | \$ 1.920,00 |
| CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBSTURAC) INCLUYE RX | | | | |
| TRATAMIENTO UNIRRADICULAR | 030100 | \$ 900,00 | \$ 3.400,00 | \$ 4.300,00 |
| TRATAMIENTO BIRRADICULAR | 030200 | \$ 1.100,00 | \$ 4.300,00 | \$ 5.400,00 |
| BIOPULPECTOMÍA PARCIAL | 030500 | \$ 400,00 | \$ 1.920,00 | \$ 2.320,00 |
| CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA) | | | | |
| CONSULTA PREVENTIVA HASTA 13 AÑOS | 050200 | \$ 350,00 | \$ 1.100,00 | \$ 1.450,00 |
| CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA) | | | | |
| ODONTOPEDIATRÍA -CONSULTA | 070100 | \$ 300,00 | \$ 900,00 | \$ 1.200,00 |
| TRAT.DE DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL | 070400 | \$ 500,00 | \$ 1.890,00 | \$ 2.390,00 |
| CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA) | | | | |
| TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA | 080200 | \$ 350,00 | \$ 1.540,00 | \$ 1.890,00 |
| CAPÍTULO 9 (RADIOLOGIA) | | | | |
| PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO | 090101 | \$ 150,00 | \$ 460,00 | \$ 610,00 |
| BITE-WING | 090102 | \$ 150,00 | \$ 460,00 | \$ 610,00 |
| CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTARIA | 100100 | \$ 550,00 | \$ 1.450,00 | \$ 2.000,00 |
| EXTRACCIÓN DE PIEZA DENTARIA CON RETENCIÓN OSEA (INCLUYE RX) | 100900 | \$ 1.200,00 | \$ 4.160,00 | \$ 5.360,00 |
| RETENCIÓN MUCOSA (INCLUYE RX) | 101600 | \$ 1.200,00 | \$ 2.400,00 | \$ 3.600,00 |