

CARTILLA MEDICA

**Obra Social de la
Unión Obrera Metalúrgica
de la
República Argentina**

2023

INDICE

CARTILLA MEDICA – O.S.U.O.M.R.A.	1
INDICE	2 - 6
Introducción	7
Dirección Médica Central	8
ANEXO I –Contenidos de la Cartilla	9
Programa Médico Obligatorio (PMO)	10 - 24
COSEGUROS	25 - 26
CAPITAL FEDERAL	27
ANEXO II - Procedimientos- Seccional Capital	28- 35
ANEXO III – Listado de prestadores- Seccional Capital	36- 48
CONURBANO BONAERENSE	49
ANEXO II – Procedimientos- Seccional Avellaneda	50 - 54
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Avellaneda	55 - 60
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Campana	61 -65
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Campana	66-72
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Matanza	73-77
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Matanza	78-83
ANEXO II- Procedimientos – Seccional Morón	84-89
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Morón	90-95
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Quilmes	96-100
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Quilmes	101-105
ANEXO II – Procedimientos – Seccional San Martín	106-110
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional San Martín	111-116
ANEXO II – Procedimientos – Seccional San Miguel	117-121
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional San Miguel	122-131
ANEXO II – Procedimiento – Seccional Tres de Febrero	132-136
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Tres de Febrero	137-145

ANEXO II – Procedimientos – Seccional Vte. López	146-150
ANEXO III – Listado de Prestadores Seccional Vte. López	151-164
PROV. de BUENOS AIRES - INTERIOR	165
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Bahía Blanca	166-171
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Bahía Blanca	172-177
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Bragado	178-182
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Bragado	183-186
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Chivilcoy	187-191
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Chivilcoy	192-197
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Junín	198-202
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Junín	203-207
ANEXO II – Procedimientos – Seccional La Plata	208-212
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional La Plata	213-220
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Mar del Plata	221-225
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Mar del Plata	226-234
ANEXO II – Procedimientos- Seccional Mercedes	235-239
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Mercedes	240-245
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Pergamino	246-250
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Pergamino	251-258
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Tandil	259-263
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Tandil	264-269
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Trenque Lauquen	270-274
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Trenque Lauquen	275-283
ANEXO II – Procedimientos – Seccional San Nicolás	284-288
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional San Nicolás	289-293
RESTO DE LAS PROVINCIAS	294
PROV. de CATAMARCA	295
ANEXO II – Procedimientos – Seccional La Rioja	295-299
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional La Rioja	300-303
PROV. de CORDOBA	304

ANEXO II – Procedimientos – Seccional Córdoba Capital	304-307
ANEXO III – Listado de Presatdores – Seccional Córdoba Capital	308-337
ANEXO II – Procedimientos – Seccional San Francisco	338-343
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional San Francisco	344-352
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Río IV	353-356
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Río IV	357-361
PROV. del CHACO	362
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Chaco	362-366
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Chaco	367-378
PROV. de CHUBUT	379
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Pto. Madryn	379-383
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Pto. Madryn	384-411
PROV. de CORRIENTES	412
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Chaco	412-416
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Chaco	417-421
PROV. de ENTRE RIOS	422
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Paraná	422-426
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Paraná	427-431
PROV. de FORMOSA	432
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Chaco	432-436
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccinal Chaco	437-440
PROV. de MISIONES	441
ANEXO II –Procedimientos – Seccional Posadas	441-446
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Posadas	447-474
PROV. de LA PAMPA	475
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Trenque Lauquen	475-479
ANEXO III – Listado de Prestadores- Seccional Trenque Lauquen	480-486
PROV. de LA RIOJA	487
ANEXO II – Procedimientos – Seccional La Rioja	487-491
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional La Rioja	492-495

PROV. de MENDOZA	496-
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Mendoza	496-501
ANEXO III – Listado de Prestadores - Seccional Mendoza	502-507
ANEXO II – Procedimientos – Seccional San Rafael	508-513
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional San Rafael	514-517
Prov. DE MISIONES	518
ANEXO ii – Procedimientos – Seccional Posadas	518-523
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Posadas	524-542
PROV. de NEUQUEN	543
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Bahía Blanca	543-547
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Bahía Blanca	548-552
PROV. de RIO NEGRO	553
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Bahía Blanca	553-557
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Bahía Blanca	558-564
PROV. de SALTA	565
ANEXO II – Procedimientos - Seccional Jujuy	565-569
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Jujuy	570-575
PROV. de SAN JUAN	576
ANEXO II – Procedimientos- Seccional San Juan	576 - 580
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional San Juan	581 - 585
PROV. de SAN LUIS	586
ANEXO II – Procedimientos – Seccional San Luis	586 - 590
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional San Luis	591 - 594
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Villa Mercedes	595 - 598
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Villa Mercedes	599 - 602
PROV. de STA. FE	603
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Firmat	603 - 607
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Firmat	608 - 612
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Rafaela	613 - 617
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Rafaela	618 - 621

ANEXO II – Procedimientos – Seccional Rosario	622 - 626
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Rosario	627 - 631
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Sta. Fé	632 - 637
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Sta. Fé	638- 670
PROV. de SANTIAGO DEL ESTERO	671
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Tucumán	672 - 675
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Tucumán	676 - 680
PROV. de TIERRA DEL FUEGO	681
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Río Grande	682 - 685
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Río Grande	686 - 690
ANEXO II – Procedimientos – Secciona Ushuaia	691 - 694
ANEXO III – Listado de Prestadores – Seccional Ushuaia	695 - 699
PROV. de TUCUMAN	700
ANEXO II – Procedimientos – Seccional Tucumán	701 - 704
ANEXO III – Listado de prestadores – Seccional Tucumán	705 - 712

INTRODUCCION

La Obra Social de la UOM brinda cobertura en todo el país mediante una extensa red de prestadores tanto propios como contratados. Los servicios propios se han desarrollado principalmente en las regiones o localidades con mayor concentración de beneficiarios, y comprenden un conjunto de estructuras de complejidad variada, desde centros de atención primaria de la salud con las especialidades médicas básicas (Clínica, Pediatría y Tocoginecología), a policonsultorios con las distintas especialidades y centros de internación de mediana y alta complejidad. La distribución geográfica de los centros propios puede observarse en la figura 1 (mapa).

La OBRA SOCIAL DE LA UNION OBRERA METALURGICA contempla dentro de su Programa Médico Asistencial (P.M.A.) todas las prestaciones incluidas en el Programa Médico Obligatorio (P.M.O.) conforme las Res 201/02 MS y 1991/05 MS. Para acceder a la cobertura que brinda la Obra Social, los beneficiarios deberán estar debidamente identificados y podrán optar por cualquiera de los prestadores en la región o Seccional a la que pertenecen, así como Servicios propios y eventualmente servicios contratados de otras Seccionales, con la debida autorización. A continuación, se detallan los requisitos y limitaciones que fija la ley para que los beneficiarios del régimen de obras sociales accedan a la cobertura médica, el Programa Médico Obligatorio, las normas de procedimientos para orientarse y satisfacer las necesidades de los afiliados dentro de la Obra Social, así como el listado de prestadores para la atención ambulatoria, prácticas de diagnóstico, internaciones, urgencias, farmacias, etc.

DIRECCION MEDICA CENTRAL DE LA O.S.U.O.M.R.A.

La Dirección Médica Central de la Obra Social, dependiente de la Secretaria de Asistencia Social de la Unión Obrera Metalúrgica ubicada en la Calle Alsina 487, 4º piso, de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, es el máximo organismo de fiscalización y control del programa médico que lleva adelante la Institución. La Dirección cuenta con auditores médicos, abogados y personal especializado, para atender y encauzar cualquier dificultad que presente un afiliado en la Obra Social. A tal efecto existe un Departamento de Quejas y Reclamos, al que pueden dirigirse los beneficiarios, directamente o mediante notificaciones escritas. Del mismo modo, es la Dirección

Médica la encargada de comunicar y recibir notificaciones de la Superintendencia de Servicios de Salud u otros organismos oficiales.

Dirección Médica Central Teléfonos / FAX / E-mail

Dirección Médica:

Teléfonos: 011- 6345-5104

FAX: 011 – 6345-5161

E-mail: of.direccionmedica@uom.org.ar

Departamento de Quejas y Reclamos:

Teléfonos / Fax: 011- 6345-5157

Departamento de Afiliaciones

Teléfonos / FAX: 011- 6345- 5141

E-mail: of.afiliaciones@uom.org.ar

ANEXO I

CONTENIDOS DE LA CARTILLA

1. PROGRAMA MEDICO OBLIGATORIO (P.M.O.)

Este anexo determina la cobertura básica en: Atención Primaria de la Salud; Atención Secundaria; Internación; Salud mental; Rehabilitación; Odontología; Medicamentos; Otras coberturas.

COBERTURA OBLIGATORIA (PMO)

1- ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD Se brinda una cobertura integral, es decir un abordaje biopsicosocial de los problemas de salud. Se asegura un mecanismo integrado de atención en los distintos niveles de prevención primaria, secundaria y terciaria. Se provee de cuidados continuos a los beneficiarios, privilegiando su atención a partir de un médico de familia que sea el responsable de sus cuidados, y donde los beneficiarios referidos tengan el derecho a conocer el nombre de su médico, así como los de los demás proveedores de servicios, quienes están obligados a conocer y acompañar en forma integral a los pacientes en el cuidado de su salud, en su recuperación y en su rehabilitación.

PROGRAMAS DE PREVENCIÓN PRIMARIA

1.1 PLAN MATERNO-INFANTIL Este programa comprende a las embarazadas y a los niños hasta los tres (3) años de edad.

Comprende: Cobertura del 100% de la atención integral del embarazo, parto y del recién nacido hasta los tres (3) años de edad, de conformidad con lo previsto en la Ley N° 27.611.

Cobertura del 100% en medicamentos inherentes al estado de embarazo, parto y puerperio para la madre y del 40 % para medicamentos ambulatorios no relacionados de modo directo con el embarazo y posterior nacimiento del niño. Cobertura del 100% en medicamentos para el niño hasta los tres (3) años de vida.

Atención del embarazo

En embarazos normales se realizará un control mensual hasta la semana 35, quincenal de la 35 a la 38 y semanal desde la 38 hasta el parto. En embarazos de riesgo, se deberán contemplar controles sin restricciones, con la cobertura de los estudios que cada patología requiera.

Atención del recién nacido hasta los tres (3) años de vida

La atención del recién nacido hasta cumplir tres (3) años de edad debe tener una cobertura al 100% tanto en internación como en ambulatorio. Toda esta atención debe quedar exceptuada del pago de todo tipo de coseguros.

Se cubrirán consultas de seguimiento y control, inmunizaciones del período, cobertura del 100% de la medicación requerida para los tres (3) primeros años de vida, siempre que ésta figure en el listado

de medicamentos esenciales. Prestaciones incluidas en la Ley N° 26.279 con cobertura al 100%: fenilcetonuria, hipotiroidismo neonatal, fibrosis quística, galactosemia, hiperplasia suprarrenal congénita, deficiencia de biotinasa, retinopatía del prematuro, chagas y sífilis.

A fin de estimular la lactancia materna, no se cubrirán las leches maternizadas, salvo expresa indicación médica, con evaluación de la auditoría médica. Se dará cobertura de leches medicamentosas, según Ley 27.305. S

e dará cobertura a las prestaciones contempladas en la la ley 25.415, Programa Nacional de Detección Temprana y Atención de la Hipoacusia.

1.2- PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Este programa se orienta a mujeres desde los 18 años y sin límite de edad superior. Tiene como objetivo principal contribuir a la reducción de la incidencia y mortalidad por esta enfermedad.

Deberá garantizarse la consulta ginecológica anual y el acceso oportuno con cobertura del 100% a las prácticas de pesquisa temprana/métodos de screening. La Superintendencia de Servicios de Salud publicará las actualizaciones que, basadas en la evidencia científica, deberán ser incorporadas en la presentación anual de la Cartilla Prestacional.

1.3- PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA Este programa se orienta a mujeres desde los 35 años y sin límite de edad superior. Para mujeres con riesgo aumentado, se intensificará el control a edades más tempranas.

Se propone reducir la morbilidad y la mortalidad relacionadas con esta enfermedad, con la misión de promover y asegurar la calidad y equidad del cuidado de las mujeres de riesgo, con sospecha o confirmación de cáncer de mama.

El diagnóstico precoz del cáncer de mama es el instrumento más importante en el pronóstico de la enfermedad y la supervivencia de la paciente.

Deberá garantizarse la consulta ginecológica anual y el acceso oportuno con cobertura del 100% a las prácticas de pesquisa temprana/métodos de screening. La Superintendencia de Servicios de Salud publicará las actualizaciones que, basadas en la evidencia científica, deberán ser incorporadas en la presentación anual de la Cartilla Prestacional.

1.4- PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE COLON Este programa se orienta a pacientes mayores de 50 años de edad o aquellos con factores de riesgo que aumentan la probabilidad de padecerlo.

El diagnóstico precoz en cáncer de colon modifica los desenlaces de mortalidad, morbilidad y calidad de vida de los pacientes.

Deberá garantizarse los controles periódicos a través de rastreos con estrategia de sangre oculta en materia fecal y/o colonoscopia. La Superintendencia de Servicios de Salud publicará las actualizaciones que, basadas en la evidencia científica, deberán ser incorporadas en la presentación anual de la Cartilla Prestacional.

1.5- PROGRAMA DE ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Este programa se orienta a la totalidad de la población beneficiaria, en especial a embarazadas y menores de 18 años. Toda práctica incluida en el programa tendrá una cobertura del 100% a cargo de la Obra Social.

Acciones:

- Promover acciones de prevención a través de la educación para la salud (limpieza y pulido de las superficies y topicación con flúor, selladores de fosas y fisuras, enseñanza de técnicas de higiene bucal, consulta periódica)
- Desarrollar una campaña por medio de trípticos o cualquier otro tipo de información en beneficio de la salud bucal.
- Se llevarán a cabo consultas que contemplen las siguientes actividades:
- Examen del niño sano para la detección de caries.
- Topicaciones con flúor y enseñanza del cepillado dental.
- Orientación nutricional con el objeto de racionalizar el consumo de productos causantes de caries.

1.6- PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y PROCREACIÓN RESPONSABLE Este programa se orienta a la población sexualmente activa, independientemente de la edad.

Objetivos

- a) Alcanzar para la población el nivel más elevado de salud sexual y procreación responsable con el fin de que pueda adoptar decisiones libres de discriminación, coacciones o violencia
- b) Disminuir la morbimortalidad materno-infantil
- c) Prevenir embarazos no deseados
- d) Promover la salud sexual de los adolescentes
- e) Contribuir a la prevención y detección precoz de enfermedades de transmisión sexual, de VIH/sida y patologías genital y mamarias;
- f) Garantizar a toda la población el acceso a la información, orientación, métodos y prestaciones de servicios referidos a la salud sexual y procreación responsable
- g) Potenciar la participación femenina en la toma de decisiones relativas a su salud sexual y procreación responsable.

Cobertura

- A demanda de los beneficiarios y sobre la base de estudios previos, se podrán prescribir y suministrar los métodos y elementos anticonceptivos que deberán ser de carácter reversible, no abortivos y transitorios, respetando los criterios o convicciones de los destinatarios, salvo contraindicación médica específica y previa información brindada sobre las ventajas y desventajas de los métodos naturales y aquellos aprobados por la ANMAT
- Cobertura al 100% de ligadura de trompas y vasectomía, según lo establece la ley 26.130.
 - Cobertura de Anticoncepción Hormonal de Emergencia (AHE), de acuerdo con lo establecido por la Resolución N° 232/07 del Ministerio de Salud de la Nación.
- Ley 25.673 incorpora en el punto 7 apartado 3 del anexo I de la Resolución N° 201/02- MSAL el IMPLANTE SUBDÉRMICO (Resolución 2.922/2019-MSyDS), como método anticonceptivo con cobertura al 100%, incluyendo todas las presentaciones existentes en el mercado.

2- ATENCIÓN SECUNDARIA

Todas las especialidades de cobertura obligatoria

ESPECIALIDADES •

Anatomía Patológica • Anestesiología • Cardiología • Cirugía cardiovascular • Cirugía de cabeza y cuello • Cirugía general • Cirugía infantil • Cirugía plástica reparadora • Cirugía de tórax • Clínica médica • Diagnóstico por imágenes: Radiología, tomografía computada, resonancia magnética y ecografía. • Endocrinología • Infectología • Fisiatría (medicina física y rehabilitación) • Gastroenterología • Geriatria • Ginecología • Dermatología • Hemoterapia • Medicina familiar y general • Medicina nuclear: diagnóstico y tratamiento • Nefrología • Neonatología • Neumonología • Neurología • Nutrición • Obstetricia • Hematología • Oftalmología • Oncología • Ortopedia y traumatología • Otorrinolaringología • Pediatría • Psiquiatría • Reumatología • Terapia intensiva • Urología

✓ Se asegura la consulta en consultorio e internación.

✓ Se asegura la consulta de urgencia y emergencia en domicilio.

✓ En los mayores de 65 años que no puedan movilizarse, se asegura la consulta programada en domicilio con un coseguro, según lo previsto por la Resolución N° 58/2017 del Ministerio de Salud de la Nación o la norma que a sustituya.

✓ En todo otro grupo etario donde el paciente esté imposibilitado de desplazarse, quedará a discreción de la auditoría del Agente del Seguro la provisión de atención programada en domicilio

✓ Se incorpora la modalidad de consultas remotas mediante el uso de plataformas de teleasistencia y/o teleconsultas, siempre que se asegure la misma calidad de atención médica integral, según lo dispuesto por la Resolución N° 282/2020 del Ministerio de Salud de la Nación.

PRÁCTICAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS AMBULATORIOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS.

• Se dará cobertura del 100% a todas las prácticas diagnósticas y terapéuticas detalladas en el Anexo II del Plan Médico Obligatorio (Resolución MSAL 201/2002 PMO), considerando materiales descartables, de contraste, radioactivos, medicamentos o otro elemento que fuera necesario.

• Se incorpora la emisión de órdenes para prácticas y estudios a través de mensajes de texto o de aplicaciones de mensajería vía web, mail, de acuerdo con lo dispuesto por la Ley 27.553 y Resolución 282/2020 del Ministerio de Salud de la Nación.

En tal sentido se incluye:

Laboratorio

Laboratorio general

Laboratorio especializado (hematología, endocrinología, enzimología, virología, parasitología, marcadores tumorales)

Diagnóstico por imágenes

Radiología general (Radiología simple y Estudios contrastados)

Ecografía (general y especializada, ecocardiografía, ecodoppler)

Tomografía computada

Resonancia Nuclear Magnética

Cámara Gamma

Mamografía

Angiografías y Estudios Hemodinámicas

Prácticas

Se reconocen todas las prácticas diagnósticas y/o terapéuticas contempladas en el Programa Médico Obligatorio (PMO) y que son propias de las distintas especialidades médicas (Oftalmológicas, Otorrinolaringológicas, Ginecológicas, Urológicas, etc.)

ASISTENCIA DOMICILIARIA

Se incluye la atención de los beneficiarios en su domicilio, bajo la modalidad de consulta médica programada y de urgencia, en aquellos pacientes que no puedan trasladarse a los centros de atención médica. En los pacientes menores de 65 años y que no puedan trasladarse por sus propios medios, quedará a criterio de la auditoría médica la atención domiciliaria programada.

3- INTERNACIÓN

Se asegura el 100% de la cobertura en la internación en cualquiera de sus modalidades (institucional, hospital de día o domiciliaria). Todas las prestaciones y prácticas que se detallan en el Anexo II de la Resolución N° 201/2002 MSAL y sus modificatorias, así como las prestaciones involucradas en las Res 500/2004, Res 1991/05-MS y 1747/05-MS se encuentran incluidas dentro de la cobertura.

Comprende la internación clínico-quirúrgica general y especializada, programada y de urgencia, de baja, mediana y alta complejidad y cirugía ambulatoria.

A las modalidades de Hospital de Día y Cirugía Ambulatoria les corresponde una cobertura idéntica a la de internación.

SALUD MENTAL

Se asegura la cobertura prevista en la Ley N° 26.657 y en el decreto reglamentario N° 603/2013, sin limitaciones en cuanto al número de sesiones ni los días de internación..

Prevención en Salud Mental

Se incluyen todas aquellas actividades de fortalecimiento y desarrollo de comportamientos y hábitos

de vida saludables, como forma de promoción de la salud en general y la salud mental en particular.

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

Se propiciarán las prácticas de Promoción de la Salud, mediante la puesta en marcha de actividades grupales y talleres de participación.

Prestaciones Cubiertas

* Atención ambulatoria

Incluye las siguientes modalidades:

- Entrevista psiquiátrica
- Entrevista psicológica
- Entrevista y tratamiento psicopedagógico
- Psicoterapia individual
- Psicoterapia grupal
- Psicoterapia de familia y de pareja
- Psicodiagnóstico.

* Internación

La cobertura de Salud Mental seguirá los lineamientos previstos en la ley 26.657. En la internación se cubrirán patologías agudas en las modalidades institucional u hospital de día.

5- REHABILITACIÓN

Se dará el 100% de cobertura ambulatoria para rehabilitación motriz, psicomotriz, fonoaudiología, readaptación ortopédica y rehabilitación sensorial.

Se incluyen todas las prácticas Kinesiológicas y Fonoaudiológicas que se detallan en el PMO (Resolución N° 201/02 M.S). Se darán cobertura al 100% en los casos de necesidad de rehabilitación motriz, psicomotriz, readaptación ortopédica y rehabilitación sensorial, con el siguiente alcance:

- Kinesioterapia: hasta 25 sesiones por afiliado cada 12 meses.
- Fonoaudiología: hasta 25 sesiones por afiliado cada 12 meses.
- Estimulación temprana: en los términos que se define en el Anexo II de la Resolución 201/2002 del MS de la Nación
- Accidente cerebrovascular (ACV): hasta 3 meses inicialmente y luego de acuerdo con la evolución previo informe de la auditoría médica de la Obra Social

- Postoperatorio de Traumatología: 30 días inicialmente y luego de acuerdo con la evolución, previo informe de la auditoría médica de la Obra Social.
- Grandes traumatismos o accidentes: hasta 6 meses, prorrogables con informe de la Auditoría Médica.

6- ODONTOLOGÍA

- Consulta. Diagnóstico. Fichado y plan de tratamiento. incluye examen, diagnóstico y plan de tratamiento. Se considera como primera consulta y comprende la confección de la ficha odontológica.
- Consulta de urgencia Se considera consulta de urgencia a toda consulta sin turno previo, que resuelva la demanda espontánea. El beneficiario, una vez resuelta la urgencia, podrá consultar a su odontólogo general para iniciar el tratamiento definitivo de la patología que lo afecte. No se contempla dentro de esa consulta la realización de prácticas no cubiertas, a excepción del cementado de puentes y coronas que no requieran de restauración protética.
- Cobertura de las prácticas detalladas en Resolución N° 201/2002 del Ministerio de Salud de la Nación.

Se establece un sistema de atención odontológica estructurado en tres niveles de atención de acuerdo a la complejidad y segmentado por edades de manera de eliminar toda barrera a la accesibilidad en los grupos de mayor riesgo.

PROGRAMA DE PRESTACIONES ODONTOLOGICAS

El Programa ha sido estructurado en tres niveles de complejidad, conforme el actual P.M.O.

NIVEL 1 ODONTOLOGIA BASICA

CONSULTAS: Consulta, el Diagnóstico. Fichado. Plan Terapéutico. Consulta de Urgencia

OPERATORIA DENTAL: Comprende todos los tratamientos de los tejidos duros del diente para resolver los daños provocados por la caries dental. La obturación definitiva debe incluir, en menores de 18 años el sellado de todas las superficies no tratadas.

Se incluyen los distintos tipos de Obturaciones
Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores

RADIOLOGIA ODONTOLOGICA

- Radiología periapical
- Radiografía Oclusal
- Radiografías Dentales Media Seriada
- Radiografías Dentales Seriada

CIRUGIA ODONTOLOGICA

- Extracción Dentaria
- Reimplante dentario inmediato al traumatismo
- Incisión y Drenaje de Abscesos

NIVEL 2. ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA

ENDODONCIA

- Tratamiento de Conducto en Unirradiculares
- Tratamiento Endodóntico en Multirradiculares
- Biopulpectomía Parcial
- Necropulpectomía o Momificación. En piezas que por causa técnicamente justificada no se puede realizar el tratamiento endodóntico convencional.

ODONTOPEDIATRIA

-Consultas de Motivación

Se cubrirá hasta los 13 años de edad e incluye la consulta diagnóstica, examen y plan de tratamiento. Comprende hasta tres visitas al consultorio.

- Tratamiento en Dientes Temporarios con Formocresol. Cuando el diente tratado no esté próximo a su exfoliación. Se cubrirá también en piezas permanentes con gran destrucción coronaria.
- Reducción de Luxación con Inmovilización Dentaria
- Reimplante Dentario e inmovilización por Luxación Total
- Protección Pulpar Directa

PERIODONCIA

- Consulta de Estudio. Sondaje, Fichado, Diagnóstico y Pronóstico.
- Tratamiento de la Gingivitis. Comprende tartrectomía, raspaje y alisado supragingival, detección y control de placa, topicación con fluor y enseñanza de técnicas de higiene bucal. Se cubrirá anualmente.

CIRUGIA

- Plástica de Comunicación buco-sinusal
- Biopsia por Punción o aspiración o escisión
- Alveolectomía Estabilizadora
- Extracción dentaria en retención mucosa
- Extracción de Dientes con retención ósea
- Germectomía
- Liberación de Dientes retenidos
- Tratamiento de la Osteomielitis
- Extracción de Cuerpo Extraño

- Alveolectomía Correctiva
- Frenectomía

ESTOMATOLOGIA

Consulta especializada para el tratamiento de lesiones propias de la mucosa bucal

NIVEL 3. ODONTOLOGIA COMPLEJA

CONSULTAS

Consulta a Domicilio

Para pacientes impedidos de trasladarse al consultorio del prestador, con derivación del médico tratante. Se cubrirán obligatoriamente los pacientes mayores de 65 años. En otros grupos etarios, quedará a criterio de la Auditoría Médica.

OPERATORIA DENTAL

Obturación con tornillo en conducto

Cuando como resultado del daño provocado por la carie, la destrucción coronaria sea mayor a los dos tercios de la distancia intercuspídea, La obturación definitiva debe incluir, en menores de 18 años, el sellado de todas las superficies no tratadas. Será reconocida una única vez por pieza dentaria.

ENDODONCIA

Tratamiento de Conducto en Multirradiculares.

ODONTOPEDIATRIA

Mantenedor de Espacio

Comprende mantenedores de espacio fijo o removible. Se cubrirá por única vez por pieza dentaria y en pacientes de hasta 8 años inclusive. Se incluye corona o banda y ansa de alambre de apoyo o tornillo de expansión.

-Corona de acero provisoria por destrucción coronaria. Se cubrirá en piezas temporarias con tratamiento de formocresol o gran destrucción coronaria, cuando la pieza no se encuentre dentro del período de exfoliación. En primeros molares permanentes hasta los 10 años de edad.

PERIODONCIA

-Tratamiento de la Enfermedad Periodontal. Comprende todos los cuadros periodontales e incluye raspaje y alisado radicular. Se cubrirá cada dos años.

-Desgaste Selectivo o armonización oclusal

RADIOLOGIA

- Radiografías periapicales
- Radiografía semiseriada
- Radiografía seriada completa

- Pantomografía o Radiografía Panorámica
- Estudio Cefalométrico

7- MEDICAMENTOS

Ley N° 25.649 y Decreto N° 987/2003, de Promoción de la Utilización de Medicamentos por su nombre genérico.

Conforme lo establece el art. 2° de la Resolución N° 310/2004 del Ministerio de Salud de la Nación, modificatoria de la Resolución N° 201/2002 MSAL, contemplando:

- **Cobertura del 40%** de los medicamentos ambulatorios de uso habitual que figuran en el Anexo III.
- **Cobertura del 70%** con auditoría previa para los medicamentos destinados a patologías crónicas prevalentes, conforme el precio de referencia (monto fijo) que se publica en el Anexo IV y para las formas farmacéuticas, concentraciones y presentaciones de cada medicamento, que allí se individualizan (7.1), a fin de propiciar el cumplimiento de los tratamientos evitando las complicaciones propias del abandono de los tratamientos referidos. Constituye una medida sanitaria que mejora la accesibilidad económica de los beneficiarios y que también evita los gastos generados por el incumplimiento terapéutico.

Actualización mensual Superintendencia de Servicios de Salud / Consultas Web / Medicamentos.

• **Cobertura del 100%**

- Los medicamentos utilizados durante la internación tienen cobertura del 100%.
- Eritropoyetina destinada al tratamiento de la Insuficiencia Renal Crónica.
- Dapsona, destinada al tratamiento de lepra en cualquiera de sus formas clínicas. - Medicamentos de uso oncológico según protocolos aprobados por la autoridad de aplicación.
- Inmunoglobulina antihepatitis B según recomendaciones de uso del Anexo III de la Resolución N° 310/04 MSAL.
- Drogas para el tratamiento de la Tuberculosis.
- Cobertura de la piridostigmina (comp.60mg.) destinado al tratamiento de la Miastenia Gravis de acuerdo a la Resolución N° 791/99 MSyAS.
- Cobertura del 100% de los medicamentos de uso anticonceptivo incluidos en los Anexos III y IV de la Resolución 310/04 y que se encuentran explícitamente comprendidos en la norma de aplicación emergente de la Ley 25.673 de Salud Sexual y Procreación Responsable. Cobertura del 100% de:
 - Anticonceptivos intrauterinos, dispositivos de cobre. Condones con o sin espermicidas, diafragmas y espermicidas, comprendidos en el Programa de Salud sexual y Procreación Responsable.
 - Cobertura del 100% de la medicación de soporte clínico de la quimioterapia destinada a la prevención y tratamiento de los vómitos inducidos por los agentes antineoplásicos según los protocolos oncológicos aprobados por la autoridad de aplicación.

- Cobertura del 100% de la medicación analgésica destinada al manejo del dolor de pacientes oncológicos aprobados por la autoridad de aplicación.
- Cobertura al 100% de los medicamentos destinados a los pacientes comprendidos en leyes de protección de grupos vulnerables.
- Cobertura de medicamentos de alternativa terapéutica, según las recomendaciones de uso establecidas en el Anexo V (7.1).
- En el caso de consultas remotas a través de plataformas de teleconsulta, se autoriza la prescripción de medicamentos en recetas por vía de mensajes de texto o de aplicaciones de mensajería vía web, mail. Ley 27.553, Resolución N° 281/2020 MSAL y N° 696/2020 MSAL

SISTEMA ÚNICO DE REINTEGRO (SUR) Se garantiza el acceso con el 100% de cobertura a los medicamentos, insumos y prestaciones incluidos en el Sistema Único de Reintegro, sobre la base de lo dispuesto por la Resolución N° 465/2021-SSSALUD y sus normas complementarias, para los beneficiarios de Agentes del Seguro de Salud.

8- OTRAS COBERTURAS

CUIDADOS PALIATIVOS

El cuidado paliativo es la asistencia activa y total de los pacientes por un equipo multidisciplinario, cuando la expectativa de vida del paciente no supera el lapso de 6 meses, por no responder al tratamiento curativo que le fue impuesto. Los objetivos aquí serán aliviar el dolor, los síntomas y el abordaje psicosocial del paciente. La cobertura estará dada en función del marco general que marca el PMO, brindando las prestaciones que se mencionan en los Anexos II y III con un 100% de cobertura.

HEMODIÁLISIS Y DIÁLISIS PERITONEAL CONTÍNUA AMBULATORIA La cobertura será del 100%. Constituye 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. Tendrá cobertura de Eritropoyetina al 100 %

OTOAMPLÍFONOS - AUDÍFONOS Se asegura la cobertura de otoamplífonos al 100% en niños de hasta 15 años, a fin de garantizar un adecuado nivel de audición que les permita sostener una educación que maximice las potencialidades personales de cada beneficiario.

COBERTURA EN ÓPTICA Se asegura la cobertura de anteojos con lentes estándar, en un 100% a niños de hasta 15 años, salvo cambio de graduación.

PRÓTESIS Y ÓRTESIS La cobertura será del 100% en prótesis e implantes de colocación interna permanente y del 50% en ortesis y prótesis externas. 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. Sólo se admitirán prótesis importadas cuando no exista similar nacional.

TRASLADOS EN AMBULANCIA Se da cobertura al 100% a aquellos afiliados que no puedan trasladarse desde, hasta o entre establecimientos de salud y cuyo traslado sea necesario para el diagnóstico y/o tratamiento de su patología. La Auditoría Médica podrá autorizar otros traslados de acuerdo a la necesidad de los beneficiarios.

9- COBERTURA ESPECÍFICA

DISCAPACIDAD Se garantiza el acceso integral a la cobertura establecida en la Ley N° 24.901 y su Decreto reglamentario, en el marco del Nomenclador de Prestaciones Básicas para personas con discapacidad según lo establecido por resolución N° 428/99 MSAL y normas complementarias.

HIV - ADICCIONES - ALCOHOLISMO Se dará cobertura según Ley N° 24.455 Cobertura el 100% de los tratamientos médicos, psicológicos y farmacológicos. Los beneficiarios contarán con una atención ambulatoria y de internación tanto para desintoxicación como de internación en comunidades a través de los siguientes servicios: Consulta y Orientación, Hospital de Día, Hospital de Noche, Internación Psiquiátrica para desintoxicación con terapéutica y medicación específica, Internación en “comunidades terapéuticas” autorizadas.

OBESIDAD Se dará cobertura, según Ley N° 26.396 (Resolución N° 742/2009-MSAL Anexo I) Cobertura de pacientes adultos con índice de masa corporal (IMC) igual o mayor a treinta (30) con al menos una comorbilidad.

1- COBERTURA AMBULATORIA

2- COBERTURA DE SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO:

3- TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Estarán cubiertos con el SETENTA POR CIENTO (70%) de descuento: - ORLISTAT - Inhibidor de la absorción de grasas - SIBUTRAMINA - Anorexígeno

4- TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS PARA ÍNDICE DE MASA CORPORAL IGUAL O MAYOR A CUARENTA (40) KG/M2 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS CON COBERTURA - Banda gástrica ajustable (BGA) - By-pass gástrico

CELIAQUÍA Se dará cobertura, según Ley N° 26.588 y su modificatoria Ley N° 27.196 y Decreto Reglamentario N° 528/2011 –PEN y su modificatoria Decreto N° 754/2015- PEN. Se brindará la cobertura en concepto de harinas y premezclas libres de gluten acorde al monto establecido en la RESOL-2019-775-APN-SGS#MSYDS. Conforme a la Resolución N° 102/2011 MSAL, se incorpora la pesquisa a través del marcador sérico IgA para la detección de la enfermedad celíaca.

Se garantiza el acceso a las determinaciones incluidas en la Resolución N° 1408/2017 MSAL a fin de acreditar la condición de paciente celíaco mediante la “constancia médica de Enfermedad Celiaca”.

IDENTIDAD DE GÉNERO Se dará cobertura, según lo establecido en la Ley N° 26.743, a tratamientos hormonales como quirúrgicos de reasignación genital total o parcial y según Resolución N° 3159/2019-MSyDS a los tratamientos de Hormonización.

DIABETES MELLITUS Se dará cobertura, según Ley N° 26.914 y Resolución 764/2018-MSyDS 100% en medicamentos y reactivos de autocontrol para pacientes diabéticos (cualquier tipo), como así también en cantidades necesarias, según lo prescriba su médico. Cobertura del 100% en insulina, jeringas y agujas; tiras reactivas e hipoglucemiantes orales. Para pacientes diabéticos insulino dependientes lábiles participantes en programas específicos de prevención secundaria se seguirán los lineamientos del tratamiento intensificado, según la resolución vigente.

REPRODUCCIÓN MÉDICAMENTE ASISTIDA Se dará cobertura, según Ley N° 26.862 y decreto reglamentario 956/2013.

Tiene por objeto garantizar el acceso integral a los procedimientos y técnicas médicoasistenciales de reproducción médicamente asistida.

Se entiende por reproducción médicamente asistida a los procedimientos y técnicas realizados con asistencia médica para la consecución de un embarazo. Quedan comprendidas las técnicas de baja y alta complejidad que incluyan o no la donación de gametos y/o embriones.

Podrán incluirse nuevos procedimientos y técnicas desarrollados mediante avances técnicocientíficos, cuando sean autorizados por la autoridad de aplicación.

Se brinda al 100% la cobertura integral interdisciplinaria del abordaje, el diagnóstico, los medicamentos y las terapias de apoyo y los procedimientos y las técnicas que la Organización Mundial de la Salud define como de reproducción médicamente asistida.

CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS Se dará cobertura, según Ley N° 26.872, a las cirugías reconstructivas como consecuencia de una mastectomía por patología mamaria, así como la provisión de las prótesis necesarias.

ABORDAJE INTEGRAL E INTERDISCIPLINARIO DE LAS PERSONAS QUE PRESENTAN TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA Se dará cobertura según Ley N° 27.043.

PACIENTES OSTOMIZADOS Se dará cobertura total de los dispositivos y elementos accesorios para las personas ostomizadas según lo establece la Ley N° 27.071.

ABORDAJE INTEGRAL E INTERDISCIPLINARIO DE LOS SUJETOS QUE PRESENTAN DIFICULTADES ESPECÍFICAS DEL APRENDIZAJE Se dará cobertura según Ley N° 27.306.

LECHES MEDICAMENTOSAS Se dará cobertura, según Ley N° 27.305, que establece la obligatoriedad de la cobertura integral de leche medicamentosa para consumo de quienes padecen alergia a la proteína de la leche vacuna (APLV), así como también de aquellos que padecen

desórdenes, enfermedades o trastornos gastrointestinales y enfermedades metabólicas, las que quedan incluidas en el Programa Médico Obligatorio (PMO), sin límite de edad para esta cobertura. Requiere prescripción médica que justifique la indicación.

PROTECCION INTEGRAL PARA PERSONAS TRASPLANTADAS (Leyes N° 26928 y 27447)

Garantizar a las personas trasplantadas y las que se encuentren en lista de espera la cobertura del ciento por ciento (100%) en la provisión de medicamentos, estudios diagnósticos y prácticas de atención de su estado de salud de todas aquellas patologías que estén, directa o indirectamente, relacionadas con el trasplante.

FIBROSIS QUÍSTICA Según la Ley 27.552 y la Resolución 2894/2019 MSAL, se dará cobertura al 100 % de los medicamentos y productos médicos destinados al tratamiento de la Fibrosis Quística incorporada al apartado 7.3 del Anexo I de la Resolución N° 201/02 MSAL. El Programa Médico Obligatorio debe cumplir con el Programa de Vigilancia de la Salud y Control de Enfermedades (VIGIA) en el ámbito de la Seguridad Social (según ordena el Decreto 865/2000), a fin de garantizar la salud de la población en especial en emergencias sociales en donde hay que adoptar todas las medidas necesarias para que el número de personas vulnerables a enfermedades transmisibles y no transmisibles no aumente.

INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO En el marco de la Ley 27.610, se dará cobertura integral y oportuna a las personas gestantes a fin de acceder a la interrupción voluntaria del embarazo y a la atención postaborto.

Art. 4º- Interrupción voluntaria del embarazo. Las mujeres y personas con otras identidades de género con capacidad de gestar tienen derecho a decidir y acceder a la interrupción de su embarazo hasta la semana catorce (14), inclusive, del proceso gestacional

Art. 5º- Derechos en la atención de la salud. Toda persona gestante tiene derecho a acceder a la interrupción de su embarazo en los servicios del sistema de salud o con su asistencia, en un plazo máximo de diez (10) días corridos desde su requerimiento y en las condiciones que se establecen en la presente ley y en las leyes 26.485, 26.529 y concordantes.

Información disponible en página web institucional y <https://www.argentina.gob.ar/salud/sexual/acceso-la-interrupcion-del-embarazo-ive-ile>

10- EXCLUSIONES DE COBERTURA Los tratamientos, prácticas o cirugías enunciados a continuación no son de cobertura obligatoria, salvo que fueren incluidos en sus cartillas y/o planes por parte de los Agentes del Seguro de Salud o Entidades de Medicina Prepaga.

- No avalados científicamente • En etapa experimental.
- Que se opongan a normas legales vigentes
- Que se contrapongan al proceso natural de vida del individuo
- Supuestos atendidos por las ART
- Extras sanatoriales
- Ambulancia aérea

- Podología, cosmiatría, hidroterapia. Terapias o curas de revitalización o rejuvenecimiento, anti-stress
- Medicina alternativa
- Tratamientos y operaciones no reconocidas por Sociedades Científicas y/o Instituciones Oficiales
- Antiseborreicos, bio-organoterápicos capilares, champúes (salvo para pediculosis) • Tratamientos desensibilizantes de alergias/vacunas que no figuren en el Manual Farmacéutico. República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional 2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein.

O.S.U.O.M.R.A.

COSEGUROS MEDICOS GENERALES

Valores vigentes
(Expresados en Pesos Argentinos)

ACTUALIZACIÓN DE COSEGUROS	Valor Máximo de Coseguros							
	feb-23	mar-23	abr-23	may-23	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23
Consultas								
Médicos de Familia / Generalistas / Pediatras/ Tocoginecólogo	674	692	800	841	876	1050	1120	1175
Médicos Especialistas	1265	1297	1500	1578	1643	1969	2100	2203
Programa HIV y Oncología	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento
Oncología	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento
Discapacidad	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento
Plan Materno Infantil	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento
Psicología								
Sesión INCLUIDA PSICOLOGÍA	843	865	1000	1052	1095	1313	1400	1469
Sesión EXCEDENTE PSICOLOGÍA	1686	1729	2000	2104	2190	2626	2800	2937
Prácticas de Laboratorio Prácticas de Laboratorio Básicas								
Hasta 6 determinaciones básicas.	422	432	500	526	548	656	700	734
Valor extra por prestación adicional a las 6 definidas.	169	173	200	210	219	263	280	294
Prácticas Diagnósticas Terapéuticas								
Imágenes de baja complejidad: Incluye RX simple y Ecografía simple.	422	432	500	526	548	656	700	734

Prácticas diagnósticas y terapéuticas de mediana complejidad.	843	865	1000	1052	1095	1313	1400	1469
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de alta complejidad TAC, RMN, RIE, laboratorio biomolecular, genético Medicina Nuclear, Endoscopia.	2108	2162	2500	2629	2738	3282	3500	3671
Practicas Kinesio/ Fisiatras								
Por sesión.	422	432	500	526	548	656	700	734
Por sesión excedente.	759	778	900	947	986	1182	1260	1322
Prácticas de Enfermería.	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento
Practicas de Fonoudiología y Foniatría								
Por sesión.	422	432	500	526	548	656	700	734
Atención Domiciliaria Consultas								
Diurna (Código verde)	2108	2162	2500	2629	2738	3282	3500	3671
Nocturna (Código verde)	2951	3026	3500	3681	3833	4595	4900	5140
Emergencias (Código Rojo)	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento	Exento
Mayores 65 años.	843	865	1000	1052	1095	1313	1400	1469
Odontología								
Consultas.	843	865	1000	1052	1095	1313	1400	1469
Consultas para menores de 15 años y mayores de 65 años.	422	432	500	526	548	656	700	734
Practicas Odontológicas.	843	865	1000	1052	1095	1313	1400	1469

CAPITAL FEDERAL

ANEXO II

Procedimientos

REGION

CAPITAL FEDERAL

Seccional Capital

El siguiente punto 1 de “Identificación de Beneficiarios”, es el mismo para todas las Regiones del país

1. IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS DE LA OBRA SOCIAL

¿QUIENES SON BENEFICIARIOS DE LA O.S.U.O.M.R.A?

Los trabajadores que cumplan tareas encuadradas en el Convenio Colectivo de Trabajo 260/75, revestirán como beneficiarios titulares de OSUOMRA, con excepción de aquellos que hayan ejercido el derecho de opción por otra Obra Social.

Los integrantes del Grupo Familiar primario comprendidos en la legislación vigente, serán incluidos a partir de la presentación de la [Declaración Jurada](#) ante la correspondiente Seccional de UOMRA (consultar Seccionales).

Los ascendientes y/o descendientes por consanguinidad que hayan solicitado su incorporación conforme a las normas vigentes, en cuyo caso se fija un aporte adicional del UNO Y MEDIO POR CIENTO (1,5%) por cada una de las personas que se incluya.

El carácter de beneficiario otorgado por la Ley N° 23.660 subsistirá mientras se mantenga el contrato laboral, caso contrario y ante cualquier duda deberá dirigirse a la Seccional más cercana.

AFILIACION

Para afiliarse a OSUOMRA, el beneficiario deberá presentar obligatoriamente la [Declaración Jurada](#). Este formulario puede ser impreso tecleando sobre el mismo ó solicitarlo en cualquier Seccional. Deberá ser confeccionado por duplicado, consignándose además de los datos del titular, los datos de su grupo familiar, los datos de otros familiares a cargo si los tuviera, debiendo constar además la firma del titular. La declaración jurada deberá ser presentada ante la Seccional de UOMRA correspondiente al domicilio de explotación del trabajador, la cual recibirá la solicitud de afiliación con el fin de evaluar y aceptar las incorporaciones que correspondieran.

DOCUMENTACION QUE SE DEBE ACOMPAÑAR A LA DECLARACIÓN JURADA (Original y fotocopia)

Titular:

- Documento de Identidad
- Recibo de sueldo del titular correspondiente al mes anterior al que se efectúa la declaración jurada.

Cónyuge:

- Documento de Identidad
- Partida o Certificado de Matrimonio.

Conviviente:

- Documento de Identidad
- Reconocimiento de convivencia pública en aparente matrimonio formulado por el titular en instrumento público (Declaración Jurada).

Hijos

Hijo soltero menor de 21 años: no emancipado por habilitación de edad ni ejercicio de actividad laboral, profesional o comercial.

- Documento de Identidad
- Certificado de Nacimiento

Hijo en guarda o tutela definitiva o provisoria:

- Documento de Identidad
- Testimonio o Certificado expedido por autoridad judicial o administrativa competente.

Hijo adoptivo:

- Documento de Identidad
- Testimonio de Sentencia Judicial de adopción.

Hijo incapacitado:

- Documento de Identidad
- Certificado de Nacimiento
- Certificado de autoridad competente (Hospital Nacional, Provincial o Municipal) que acredite la existencia de la discapacidad para el trabajo, su naturaleza y su grado.
- Si corresponde, testimonio o certificado expedido por autoridad judicial o administrativa competente que acredite la curatela (en caso de que posea incapacidad jurídica absoluta).

Hijo soltero mayor de 21 años y hasta los 25 años inclusive:

- Documento de Identidad
- Certificado de Nacimiento
- [Certificado de estudios](#) expedido por establecimiento reconocido oficialmente, válido por un año.

Familiares a Cargo (según [Resolución 81/95](#) INOS):

- Ascendientes (padre o madre del titular mayores de 60 años o estar incapacitados para trabajar) Partida de Nacimiento del titular y Declaración Jurada.
 - Descendientes (nietos hasta los 14 años):
 - Partida de Nacimiento del descendiente y de su progenitor (es decir del nieto y del hijo del titular de la Obra Social)
- Persona que conviva con el titular y reciba ostensible trato familiar, con derecho a cobertura de la Obra Social del Titular:
- Información Sumaria Judicial testimonial que acredite el trato familiar que se declara.

JUBILADO

- Titular: Documento de Identidad, Ultimo Recibo de Pago y CODEM.
- Familiar: Documento de Identidad y CODEM.

BENEFICIARIO POR OPCION (para ver el instructivo de opciones haga clic [aquí](#))

- Idéntico a Requisitos del Titular.
- Constancia emitida por OSUOMRA ó Superintendencia de Servicios de Salud. (Consulta en www.sssalud.gov.ar "Padrón de Opciones")

MONOTRIBUTISTAS

Titulares

- Ultimo recibo de pago

Cónyuge

- Ultimo recibo de pago
- Certificado o libreta de matrimonio
- Formulario 184 F AFIP

Hijo menor de 21 años

- Ultimo recibo de pago
- Certificado de nacimiento
- Formulario 184 F AFIP

Hijo mayor de 21 y hasta los 25 años

- Ultimo recibo de pago
- Certificado de nacimiento
- Formulario 184 F AFIP
- Certificado de estudios

LA OBRA SOCIAL PUEDE:

Suspender el Servicio ante la falta de pago (art. 81 Decreto 806/2004)

Exigir estar al día en los pagos para brindar el servicio (art.43 ley N° 25.865)

Dar de baja al monotributista y su grupo familiar primario ante la falta de pago de tres cuotas consecutivas o 5 alternadas.

Aplicar el acceso progresivo a la cobertura a los nuevos monotributistas inscriptos (Anexo Decreto N° 806/2004)

INFORMACIÓN

DISTRACTO LABORAL (Renuncia ó Despido)

Continúa la cobertura por un periodo de 3 (tres) meses posterior al distracto, sin necesidad de efectuar aportes, siempre que acredite Relación Laboral de 3 (tres) meses consecutivos como mínimo.

MUERTE DEL TITULAR

La cobertura para el grupo familiar que tenía declarado al momento del suceso es por un periodo de 3 (tres) meses posterior a la muerte del trabajador, sin necesidad de efectuar aportes, siempre que se acredite Relación Laboral de 3 (tres) meses consecutivos como mínimo.

DESEMPLEO

La cobertura es por el periodo que la ANSES capite al beneficiario [Resolución 1203/03](#) (controlar en sitio web de OSUOMRA "Descargas").

GUARDA DE PUESTO POR ACCIDENTE O ENFERMEDAD INCULPABLE

- Guarda de Puesto: (art. 208 LCT) por el lapso de seis (3) meses para una antigüedad menor a los cinco (5) años ó de seis (6) meses para una antigüedad superior a los cinco (5) años, duplicándose cuando el trabajador tuviere carga de familia. Requisitos: 1. Ultimo Recibo de Haberes 2. Certificación Laboral (Telegrama ó Carta Documento)

- Conservación del Empleo: durante 1 (un) año a partir del vencimiento de la Guarda de Puesto, Ley 24.744, art 211, LCT si necesidad de realizar aportes. Requisitos:

1. Ultimo Recibo de Haberes 2. Certificación Laboral (Telegrama ó Carta Documento)

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION CAPITAL (Prestadora BASA S.A.)

La obtención de turnos para consultas o prestaciones médico-odontológicas se gestionarán llamando al número telefónico correspondiente a cada prestador, en los horarios indicados.

Centro	Zona	Dirección /	Teléfono	Horario
Policlínico Central	Capital Federal	Hipólito Irigoyen 3352 Capital Federal	4014-6900/ Int 200-640 afiliacionespoliclinicocentral@hotmail.com	Lunes a Viernes de 09 a 20 hs

Centro Asistencial Saavedra	Capital Federal	Ramón Freire 4339/43	4542-1034 centroasistenciaaavedra@gmail.com	Lunes a Viernes de 08 a 16 hs.
-----------------------------	-----------------	----------------------	--	--------------------------------

1.2 CREDENCIALES

Cada Seccional de la O.S.U.O.M.R.A. se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que a nivel Central de la Obra Social pueden emitirse credenciales de cualquiera de las Seccionales que la componen. Por el momento, no se dispone de credenciales digitales. En el caso de Capital se pueden tramitar en el sindicato de Capital: H Irigoyen 4090 CABA.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el Anexo II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin, o gestionar la misma al siguiente mail:

autorizaciones@policlinicocentral.org.ar

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X

Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X
--	--	---

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION CAPITAL (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Localidad	Calle	Teléfono /mail
Policlínico Central	Capital Federal	H. Irigoyen 3352	40146900/ Int 200-640 autorizaciones@policlinicocentral.org.ar

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

Mail: turnos@policlinicocentral.org.ar

Turnos Web.- policlinico central.org.ar

Instagram: @policlinico central

Facebook: policlinico central de unión obrera metalúrgica

Los turnos se podrán solicitar por la página web, por mail, teléfono o personalmente.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION CAPITAL (BASA S.A.)

Nomina: BASA EMERGENCIAS MÉDICAS

Dirección: Azopardo 1405- 7ª Piso – Capital Federal

Teléfonos: 5263-5480

En caso de una urgencia / emergencia medica el afiliado puede solicitar por vía telefónica la asistencia de un médico a domicilio, quien evaluará su situación y establecerá la conveniencia de indicar un tratamiento ambulatorio, una interconsulta diferida, o bien la derivación a un centro asistencial para su evaluación y/o internación.

Asimismo, puede concurrir por sus propios medios a los centros asistenciales que figuran en la cartilla, lo cuales cuentan con guardia medica permanente para ser atendido.

Para su atención, el afiliado deberá presentar, en el centro de salud al cual acuda, la misma documentación establecida para la autorización de estudios a efectos de acreditar la afiliación.

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION CAPITAL (Prestadora BASA S.A.)

Las solicitudes de prestaciones médicas a domicilio, ya sean en la modalidad de visita médica, urgencia, emergencia o traslado, deben efectuarse a los siguientes números telefónicos:

5263-5403
0810-3331349

La comunicación por medio de los números mencionados ingresa a una central de recepción y despacho de unidades móviles, desde donde se asigna el servicio, considerando la calificación del mismo y la distancia.

Los operadores califican los pedidos y retransmiten a las unidades la prestación a realizar, sea esta visita domiciliaria, emergencia, traslado con o sin médico de alta o baja complejidad. Los datos del paciente son ingresados a un soft desde el cual se realiza el seguimiento de la prestación hasta el cierre y luego ingresa a la información estadística para su consulta.

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

CAPITAL FEDERAL

Seccional Capital

PRESTADORA BASA S.A.

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

CAPITAL FEDERAL

Centro /CUIT	Dirección	Teléfono / FAX / mail /web	Especialidad	Días y horarios de atención
Policlínico Central CUIT 30-58520776-0	Hipólito Irigoyen 3352	4014-6900 turnos@policlinicocentral.org . turnos web policlinico central.org.ar	Médico de Cabecera	Miércoles y Viernes de 15 a 18hs. Jueves de 14 a 16hs.
			Pediatría	Lunes y miércoles de 8 a 14hs.
			Dermatología	Martes de 14.30 a 19hs. Miércoles de 13.30hs a 17hs.
			Alergista	Lunes 11 a 14hs y 15 a 18hs. Viernes de 17.30 a 20.30hs.
			Asistencia Social	Lunes y Jueves 7 a 12hs. Martes 00 a 13hs. Miércoles y Viernes

				13.30 a 16.30hs
			Audiometría e impedanciometría	Lunes y Viernes de 12.40 a 16.40hs.
			Cirugía Cardiovascular infantil	Miércoles de 14 a 16hs
			Cirugía Cabeza y Cuello	Lunes 9 a 13hs y 15 a 17hs. Martes 8 a 14hs y 17.30 a 18.30hs. Miércoles 9 a 16hs. Jueves 9 a 12hs. Viernes 15 a 18.30hs
			Cardiología Adultos	Martes 12.30 a 18hs. Miércoles 13 a 17hs. Viernes 9 a 12hs
			Cardiología Infantil	Lunes de 13.30 a 16hs. Jueves de 16 a 18hs.
			Cirugía Cardiovascular	Lunes de 11 a 13hs. Martes de 16 a 17hs. Miércoles de 16 a 18hs. Jueves de 11 a 12hs.
			Cirugía General	Jueves de 10.30 a 14.30hs.
			Cirugía Hepática	Lunes de 16.30 a 20.30hs.

				Martes de 14 a 20.30hs. Jueves de 13 a 17hs. Viernes de 11h a 15hs.
			Cirugía Infantil	Jueves de 13 a 15hs.
			Cirugía plástica	Viernes de 11.30 a 15hs
			Cirugía torácico	Lunes de 14 a 18hs. Martes de 16.30 a 20hs. Miércoles de 7 a 18hs. Jueves de 7 a 13.30hs.
			Diabetología	Lunes y Viernes de 8 a 12hs
			Electrofisiología	Lunes de 14 a 17hs.
			Endocrinología	Lunes, Miércoles y Viernes de 8 a 14hs.
			Endodoncia	Martes 13 a 18.30hs. Miércoles de 8 a 18.30hs. Jueves de 13 a 19hs. Viernes de 13.30 a 15.30hs.
			Fisiatría / Rehabilitación infantil	Martes de 15.30 a 18.30hs.

				Miércoles de 14 a 16hs.
			Flebología	Martes de 16 a 17.30hs.
			Foniatría	Martes de 8.30 a 13hs. Miércoles de 8.30 a 18hs. Jueves de 14 a 18hs.
			Gastroenterología	Lunes de 9 a 18.30hs. Martes de 12 a 19.30hs. Miércoles de 11 a 16.30hs. Jueves de 9 a 19hs. Viernes de 12 a 18hs.
			Ginecología	Lunes de 13 a 16hs. Martes de 16 a 19.30hs. Miércoles de 9.30 a 13.30hs. Jueves de 14 a 17hs.
			Hematología	Jueves de 14.30hs a 18.30hs.
			Hepatología	Martes de 8.30 a 12.30hs.
			Infectología	Lunes de 8.15 a 18.30hs. Martes de 8 a 18hs. Miércoles 8 a 18.30hs. Jueves de

				8.15 a 20hs. Viernes de 8 a 18.30hs.
			Kinesiología	Lunes, miércoles y viernes de 8.30 a 10hs.
			Medicina del Adolescente	Lunes de 9 a 20hs. Martes de 9 a 16hs. Miércoles de 9 a 19.30hs. Jueves y viernes de 9 a 20hs.
			Nefrología	Lunes de 8 a 18hs. Viernes de 14 a 18hs.
			Neumonología adulto	Martes y Jueves de 16 a 19hs.
			Neumonología infantil	Martes de 18 a 20hs. Jueves de 14 a 20hs. Viernes de 8.30 a 12.30hs.
			Neurocirugía adulto	Lunes de 13.30 a 16hs. Miércoles y Jueves de 17 a 20hs.
			Neurología Adulto	Lunes y Martes de 8 a 11hs. Viernes de 16 a 19hs.
			Neurología Infantil	Lunes de 7 a 17hs. Miércoles

				de 16 a 18hs. Viernes de 15 a 17hs.
			Nutrición y Dietóloga	Martes, Miércoles y Viernes de 9.30 a 11hs.
			Obstetricia	Lunes de 11 a 18hs. Martes, Miércoles y Jueves de 8 a 18hs. Viernes de 11.30 a 16hs.
			Oftalmología	Lunes de 13 a 17hs. Martes de 13 a 18hs. Miércoles de 12 a 17hs. Jueves de 9 a 16hs.
			Oncohematología infantil	Lunes de 14 a 17hs. Martes de 9 a 11hs. Miércoles y Jueves de 8 a 13hs. Viernes de 15 a 18hs.
			Otorrinolaringología	Lunes de 16 a 19.30hs. Martes de 9 a 15.30hs. Miércoles de 9 a 13hs. Jueves de 8 a 20hs. Viernes

				de 9 a 19.30hs.
			Proctología	Lunes de 9.30 a 14.30hs. Jueves de 8 a 18.30hs.
			Psicología adulto	Lunes de 8 a 15h. Martes de 8 a 14hs. Jueves de 18.30 a 20hs.
			Psicología infantil	Martes de 8 a 13hs. Jueves de 12 a 16hs. Viernes de 11.30 a 15hs.
			Psicopedagogía	Lunes de 8 a 13.30hs. Miércoles de 9.30 a 17.30hs. Viernes de 8 a 18.30hs.
			Psiquiatría Adultos	Martes de 15 a 19hs. Jueves de 8 a 13hs.
			Reumatología	Lunes y Viernes de 16.30 a 19.30hs.
			Traumatología	Lunes de 12.30 a 19hs. Martes de 13.30 a 19hs. Miércoles de 10 a 16.30hs. Jueves de 11 a 19hs. Viernes

				de 10 a 19hs.
			Urología	Martes de 12 a 17.45hs.
Policonsultorios Saavedra CUIT 30-58520776-0	Ramón Freire 4343.	45421034 centroasistencialsaavedra@gmail.com	Clínica Médica	Miércoles de 10 a 13 hs.
			Dermatología	Lunes de 14 a 16 hs
			Fonoaudiología	Jueves de 08 a 12.30 hs
			Kinesiología	Lunes, Miércoles y Viernes de 9.30 a 18.30hs.
			Laboratorio	Lunes a Sábados de 8 a 10.30hs.
			Neurología	Martes de 10 a 12 hs
			Psicología	Lunes 9 a 12 hs; Martes 13 a 17 hs; Viernes 09 a 12 hs
Nephrology 30-6921690-3	Austria 2012	3987-7200 info@nephrology.com.ar	Diálisis	Por derivación
Centro Gallego 30 - 54584747 - 3	Avda Belgrano 2199	4127-1000 admisionyturnos@gmail.com	Oncología	Por derivación
Htal Garrahan 30-61591554-4	Pichincha 18890	4122-6000 prestaciones @garrahan.gov.ar	Polivalente	Por derivación

1.2 Internación

CAPITAL FEDERAL

Centro / CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ mail	Especialidades	Accesibilidad
---------------	-----------	----------------------	----------------	---------------

Policlínico Central (UOM) CUIT 30-58520776-0	Hipólito Irigoyen 3352	4014-6900 admission@policlinicocentral.org.ar	Polivalente, 1º, 2º y 3º nivel excepto Obstetricia	Telefónicamente o personalmente
Centro Gallego 30 - 54584747 - 3	Avda Belgrano 2199	4127-1000 admisionyturnos@gmail.com	Oncología	Por derivación
Instituto Cardiovascular Infantil CUIT 30-67766189-1	Freire 1458	4555-1115 ici@icinet.com.ar	Hemodinamia y Cirugía Cardiovascular Infantil	Por derivación
Hospital Naval CUIT 30-64691862-2	Av. Patricias Argentina s 351	4103-5300 scamoia@fusana.org.ar	Obstetricia-Neonatología	Por Derivación
Grupo Pediátrico S.A. Htal Militar Central 30-71020845-6	AV L.M. Campos 7 26 Piso 8º CABA	4776-8084/4775-0877/4776-5306 admissioncentralgrupopediatrico.com.ar	Cirugía pediátrica y neonatológica de alta complejidad	Por derivación.
Fundación de la Hemofilia 33-70906162-9		info@hemofilia.org.ar; fundacionfacturacion@hemofilia.org.ar	Enfermedades hematológicas	Por derivación

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

CAPITAL FEDERAL

Centro / CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ MAIL	Prácticas	Accesibilidad
Policlínico Central (UOM) CUIT 30-58520776-0	Hipólito Irigoyen 3352	4014-6900 Int 231-4014-6980/ 6914 turnos@policlinicocentral.org.a imágenes@policlinicocentral.org.ar laboratorio@policlinicocentral.org.ar	Radiología- Laboratorio- Ecografía TAC- RMN- prácticas de especialidades cubiertas en el Pol Central	Personalmente o telefónicamente
Policonsultorios Saavedra CUIT 30-58520776-0	Ramón Freire 4339/43.	4542-1034 centroasistencialsaavedra@gmail.com	Radiología Laboratorio Ecografía	Personalmente o telefónicamente
Instituto Cardiovascular Infantil CUIT 30-67766189-1	Freire 1458	4555-1115 ici@icinet.com.ar	Hemodinamia y Cirugía Cardiovascular Infantil	Por derivación

SOLPA CUIT 30-68731685-8	M.T de Alvear 2263	5254-6060 info@solpa.com.ar	Oftalmología	Por derivación
IAMA 30-51900663-0	Viamonte 2561	4965-3600 facturacion@iamaonline.com.ar	Ecografía - Rx - TAC - RMN - Mamografía – Ecodoppler – Alta Complejidad	Por derivación
Centro Gallego 30 - 54584747 - 3	Av Belgrano 2199	45127-1000 admisionyturnos@gmail.com	Oncología- Oncohematología- Oftalmología- Cirugía Bariátrica	Por derivación
Investigaciones Vasculares (Htal Naval) 30-69351190-5	Av. Patricias Argentinas 351, 1º Piso, Cap. Fed.	4127-2800 int. 114 contacto@investigaciones vasculares.com	Hemodinamia. Ablación por radiofrecuencia. Embolización. Electrofisiología. Neuroradiología	Por derivación
CEADI 30-70779853-6	Guayaquil 866. PB	4901-5505 ceadi.srl@hotmail.com	Infectología	Por derivación
Oftalmología Integral Corvus- Dr Saumell 20-18370531-9		Ariel.saumell@gmail.com	Oftalmología	Por derivación
Fundación Centro Diagnóstico Nuclear 33-70906162-9	Av. Nazca 3449 CABA	7078-7870 info@fcdn.org.ar	Medicina Nuclear	Por derivación
Htal Dr. Cosme Argerich 30- 70878731-7	Pi y Margall 750 CABA	44121-0700 facturacionargerich@hotmail.com	Trasplantes	Gestión por Auditoría Central
Diaverum 3069081505-9	Cabello 3362	114-3008087 mercedes.yanez@diaverum.com	Diálisis renal	Por Derivación
Inst. de Oncología Angel Roffo- UBA 30- 65243116-6	Av San Martín 8481 CABA	4580-2800 denuncias@institutooffo.uba.ar	Radioterapia	Por Derivación
Dr. Vazquez 20-11434019-8	Carlos Calvo 2957 1er P	4932-6845 a_r_vazquez@hotmail.com	Fertilización asistida	Por Derivación
Nephrology 30-6921690-3	Austria 2012	3987-7200 info@nephrology.com.ar	Nefrología- Diálisis-Trasplante renal	Por derivación
Cytomed 30-70726193-1	Azcuénaga 1647	48058144 cytomed@cytomed.com.ar	Laboratorio de alta complejidad	Por derivación

Fundación de la Hemofilia 33-70906162-9	Soler 3485 C.A.B.A.	49631755 info@hemofilia.org.ar; fundacionfacturacion@hemofilia.org.ar	Enfermedades Hematológicas	Por derivación
Bariátrica Novare (Dr Russo) 20-18370531-9	Av. Calchaquí 5401 Florencio Varela	4210-9000 osvaldo.russo@hospitalelcruce.org	Cirugía bariátrica	Por derivación

1.4 Urgencias

CAPITAL FEDERAL

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail	Especialidad	Horario
Servicio de Urgencias y Emergencias BASA	Azopardo 1405 7º Piso	5263-5480	Derivaciones-Urgencias, Emergencias, Médico a Domicilio	24hs
Pol Central UOM CUIT 30-58520776-0	H. Irigoyen 3352	40214400 admision@policlinicocentral.org.ar	Polivalente	24 hs

1.5 Odontología

CAPITAL FEDERAL

Centro	Profesional	Dirección	Teléfono / FAX/ mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Policlínico Central de UOM 30-58520776-0		H. Irigoyen 3352	40146950 / odontologia@policlinicocentral.org.ar	Odontología general Odontopediatría Endodoncia Prótesis Cirugía odontológica	Lunes a viernes de 09 a 18 hs
Policonsultorios Saavedra UOM 30-58520776-0	Dra. Bengoa	Ramón Freire 4343.	4542-1034 int 12 turnossaavedra@gmail.com	Odontología General y Odontopediatría	Viernes de 08 a 13 hs
	Dra. Euredjian Nadia	Ramón Freire 4343.	45421034 turnossaavedra@gmail.com	Endodoncia	Miércoles de 08 a 16 hs

	Dr. Maleh	Ramón Freire 4343.	45421034 turnossaavedra@gmail.com	Odontología General y Cirugía	Lunes de 8 a 12hs; Martes de 08 a 16 hs
	Dra. Luna Paz	Ramón Freire 4343.	45421034 turnossaavedra@gmail.com	Odontología General y Prótesis	Jueves de 09 a 13 hs.
	Dra. Varone	Ramón Freire 4343.	45421034 turnossaavedra@gmail.com	Odontología General y Prótesis	Lunes y Viernes de 09 a 13 hs

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono /mail
Cap. Fed.	Farmacia El Policlínico	H. Irigoyen 3312	4861-9869 farmaciaelpoliclinico@hotmail.com

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono / mail
Capital Federal	Omega Visión	H Irigoyen 3386	52270879 comprasonline- byomega@outlook.es

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono /mail
CABA	Ortopedia Bolivarense	Valdenegro 2520	4362-7569 ortopediabolivarense@hotmail.com

CONURBANO BONAERENSE

ANEXO II

Procedimientos

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: Avellaneda

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES-

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Avellaneda	Policlinico Regional Avellaneda	Av. Pres. Hipólito Yrigoyen 670	011-6345-5500 policlinicouom@gmail.com	8-18hs

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SI requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	

Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Avellaneda	Policlinico Regional Avellaneda	Av. Pres. Hipólito Yrigoyen 670	011-6345-5500 policlinicouom@gmail.com	8-18 hs

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas

autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
Avellaneda	Policlinico Regional Avellaneda	Av. Pres. Hipólito Yrigoyen 670	011-6345-5500 policlinicouom@gmail.com
Lobos	Instituto Privado Lobos	Chacabuco 284	02227-430121 02227-432489 institutoprivadolobos@yahoo.com.ar

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (Prestadora BASA S.A)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ mail
Ciudad Autonoma de Buenos Aires	Grupo Basa	Azopardo 1405	011-52635403 0810-333-1349

			Derivaciones @grupobasa.com.ar
--	--	--	-----------------------------------

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: Avellaneda

REGION PROVINCIA DE BUENOS AIRES

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Policlínico Regional Avellaneda 33-70795905-9	Av. Pres. Hipólito Yrigoyen 670	011-6345-5500 policlinicouom@gmail.com	Alergia • Radiología • Cardiología Adulto • Cirugía Cabeza y Cuello • Cirugía General • Cirugía Cardiovascular • Cirugía Plástica • Cirugía Ginecológica • Cirugía Torácica • Cirugía Traumatológica • Cirugía Urológica • Clínica Médica • Flebología • Fonoaudiología • Gastroenterología • Ginecología • Hematología • Hemoterapia • Infectología • Kinesiología • Mastología • Nefrología • Neonatología • Neumonología • Neurocirugía • Obstetricia • Odontología • Oncología • ORL • Ortopedia • Pediatría • Pediatría Infantil • Proctología • Reumatología •	8-18 hs

			Traumatología • Urología	
Instituto Privado Lobos	Chacabuco 284 Lobos	02227-430121 02227-432489 institutoprivadolobos@yahoo.com.ar	<ul style="list-style-type: none"> • Cardiología. • Cirugía laparoscópica. • Cirugía artroscópica. • Gastroenterología. • Obstetricia. • Oftalmología. • Pediatría. • Traumatología. 	

1.2 Internación

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Policlinico Regional Avellaneda 33-70795905-9	Av. Pres. Hipólito Yrigoyen 670	011-6345-5500 policlinicouom@gmail.com	Cirugía Adultos y Pediátricos • Neurocirugía • Consultorio Externos • Guardia Adultos y Pediátricos • Guardia Obstétrica • Cirugía Ginecológica • Obstetricia • Internación Adultos • Internación Neonatología • Internación Pediátrica • Neonatología	24hs

			• Odontología • UTI Adultos	
Instituto Privado Lobos	Chacabuco 284 Lobos	02227-430121 02227-432489 institutoprivadolobos@yahoo.com.ar	Internación Adultos clínica Quirúrgica UTI Neonatología Obstetricia	24hs

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro/CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Policlinico Regional Avellaneda 33-70795905-9	Av. Pres. Hipólito Yrigoyen 670	011-6345-5500 policlinicouom@gmail.com	Laboratorio • Mamografía • Procedimiento Guiado • Radiología (Rx) • Tomografía (TAC)	8-18hs
Instituto Privado Lobos	Chacabuco 284 Lobos	02227-430121 02227-432489 institutoprivadolobos@yahoo.com.ar	Laboratorio Radiología TAC	8-18 hs

1.4 Urgencias

Centro/CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Policlinico Regional Avellaneda 33-70795905-9	Av. Pres. Hipólito Yrigoyen 670	011-6345-5500 policlinicouom@gmail.com	Guardia Adultos Pediatria Obstetricia Quirurgico	24hs

			Neonatología	
Derivaciones BASA Call Center		011-52635403 0810-333-1349 Derivaciones @grupobasa.com.ar	Ambulancias Domicilio y Traslado	24hs
Instituto Privado Lobos	Chacabuco 284 Lobos	02227-430121 02227-432489 institutoprivadolobos@yahoo.com.ar	Guardia Adultos Quirurgico Neonatología Obstetricia Pediatria	24hs

1.5 Odontología

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Policlinico Regional Avellaneda 33-70795905-9	Av. Pres. Hipólito Yrigoyen 670	011-6345-5500 policlinicouom@gmail.com	Odontologia Adulto e infantil	Lunes a Viernes 8- 18hs

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono /mail
Avellaneda	MAGA SHOP	Av. Mitre 637	011 4201 1450 magashopauditoria@gmail.com
Avellaneda	MAGA SHOP	Cnel García 602 Piñeyro	011 42017185 magashopauditoria@gmail.com
Lanús	Nueva Farmacia Mourin S.C.S.	Av. H Yrigoyen 4585	11 66859261 nbalice@puntofarma.com
Lanús	Bio Lanús	Gral Olazabal 4606	011 55813902 virun@puntofarma.com
Lanús	Escalada S.C.S	Av.H Yrigoyen 4581	11 42423276 nbalice@puntofarma.com

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
Avellaneda	Optica Barreiro Vision	Av Mitre1001	0114229-9850 info@barreirovision@com.ar
Avellaneda	Optica Dausa	Avda Belgrano 708	0114201-5003 info@opticadausa@com.ar

Lobos	Optica Wolves	9 de Julio 315	02227-424655 info@opticawolvws.com
-------	---------------	----------------	---------------------------------------

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
Avellaneda	Ortopedia 9 de julio	9 de Julio 18	0114201-9077 info@ortopedia9dejulio.com.ar
Ciudad Autonoma de Buenos Aires	Grupo Ortopedia Alemana	Montevideo 879	0115777-1111 consultas@grupoalemana.com
Lobos	Ortopedia Lama	Las Heras 1	02227-4303333 info@ortopedialama.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: Campana

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION CONURBANO BONAERENSE (Prestadora BASA S.A.)

La obtención de turnos para consultas o prestaciones médico-odontológicas se gestionarán llamando al número telefónico correspondiente a cada prestador, en los horarios indicados.

Centro/ CUIT	Zona	Dirección	Teléfono/ Mail	Horario
Sanatorio Augusto Timoteo Vandor 30-70795910-6	Campana	Belgrano 76	03487-15307629 Turnos whatsapp repcionclinicauom@hotmail.com admisionvandor@gmail.com	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs Sábado de 08 a 12 hs
Sanatorio Santa Clara 30-70795910-6	Zarate	Hipólito Irigoyen 523	03487-440077 comunicaciones@grupobasa.com.ar	Lunes a Viernes de 8 a 20hs. Sábados de 8 a 13hs.

1.2 CREDENCIALES

Cada Seccional de la O.S.U.O.M.R.A. se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que a nivel Central de la Obra Social pueden emitirse credenciales de cualquiera de las Seccionales que la componen. Por el momento, no se dispone de credenciales digitales. En el caso de Capital se pueden tramitar en el sindicato de Capital: H Irigoyen 4090 CABA.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el Anexo II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION CONURBANO (Prestadora BASA S.A.)

Centro/ CUIT	Localidad	Calle	Teléfono/ Mail
Pol. A.T. Vandor 30-70795910-6	Campana	Belgrano 76	recepcionclinicauom@hotmail.com admisionvandor@gmail.com
Sanatorio Santa Clara 30-70795910-6	Zárate	H. Irigoyen 523	03487-440077 comunicaciones@grupobasa.com.ar

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden

de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION CONURBANO BONAERENSE (BASA S.A.)

Nomina: BASA EMERGENCIAS MÉDICAS

Dirección: Azopardo 1405. 7º Piso – Capital Federal

Teléfonos: 5263-5480

En caso de una urgencia / emergencia medica el afiliado puede solicitar por vía telefónica la asistencia de un médico a domicilio, quien evaluará su situación y establecerá la conveniencia de indicar un tratamiento ambulatorio, una interconsulta diferida, o bien la derivación a un centro asistencial para su evaluación y/o internación.

Asimismo, puede concurrir por sus propios medios a los centros asistenciales que figuran en la cartilla, lo cuales cuentan con guardia medica permanente para ser atendido.

Para su atención, el afiliado deberá presentar, en el centro de salud al cual acuda, la misma documentación establecida para la autorización de estudios a efectos de acreditar la afiliación.

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION CAPITAL Y CONURBANO BONAERENSE (Prestadora BASA S.A.)

Las solicitudes de prestaciones médicas a domicilio, ya sean en la modalidad de visita médica, urgencia, emergencia o traslado, deben efectuarse a los siguientes números telefónicos:

5263-5403
0810-3331349

La comunicación por medio de los números mencionados ingresa a una central de recepción y despacho de unidades móviles, desde donde se asigna el servicio, considerando la calificación del mismo y la distancia.

Los operadores califican los pedidos y retransmiten a las unidades la prestación a realizar, sea esta visita domiciliaria, emergencia, traslado con o sin médico de alta o baja complejidad.

Los datos del paciente son ingresados a un soft desde el cual se realiza el seguimiento de la prestación hasta el cierre y luego ingresa a la información estadística para su consulta.

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.2 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: Campana

REGION CONURBANO BONAERENSE

PRESTADORA BASA S.A.

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro/CUIT/CUIL	Dirección	Telef / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Sta Clara Zárate 30-70795910-6	Hipólito Irigoyen 523 – Zárate	03487-44007 comunicaciones@grupobasa.com.ar	Nutrición y Dietología	Lunes a viernes 13 hs
			Diabetología	2° y 4° jueves 09 hs
			Oncología Adultos	Miércoles 16 hs
			Traumatología	Miércoles 16 hs. 2! Y \$° miércoles 15 hs
			Cirugía Gral	Martes y Viernes 16 hs
			Endocrinología	2° y 4° miércoles
			Hematología	2° y 4° martes a 13 hs
Sanatorio A.T. Vandor – UOM CUIT 30-70795910-6	Belgrano 76 Campana	03487-15307629 (via whatsapp) repcionclinicauom@hotmail.com admisionvandor@gmail.com	Clinica Médica	Lunes y martes 14-16 hs- Miércoles 15.30 a 18.30 hs – jueves 10.30 a 12.30 hs
			Cardiología	Lunes de 13 a 15hs- martes de 13.30 a 16.30 hs – jueves de 11.a 13 hs-
			Cirugía	Martes de 13 a 15 hs- jueves de 15 a 16.30 hs
			Cirugía Infantil	Jueves de 14 a 15.30 hs

			Cirugía Ginecológica	Miércoles de 12.30 a 14.30 hs
			Dermatología	Martes y Jueves de 10 a 12hs
			ORL	Martes de 16 a 18 hs Miércoles de 08 a 10hs
			Oftalmología	Martes de 10 a 12hs- Miércoles de 10.30 a 12hs-
			Neurología	Lunes de 14 a 18hs
			Nefrología	Jueves de 14 a 16hs
			Neumonología	Lunes 13 a 17hs
			Hematología	Martes de 8 a 10hs
			Pediatría	L,M,J y V de 16 a18hs
			Ginecología y Obstetricia	M,J y V de 10 a 12 hs
			Psiquiatría	Miércoles 8 a 10hs Viernes 8 a 10hs
			Gastroenterología	Martes de 11 a 12.30hs Viernes 12 a 13hs
			Traumatología	Lunes 12.30 a 14hs Martes y jueves 8 a 9.30hs Miércoles 12.30 a 14hs – 8 a 10.30hs
			Urología	Jueves de 10.30 a 12.30hs Lunes 09.30 a 10.30hs
			Endocrinología	Miércoles por medio de 11.30 a 13.20 hs Viernes 14 a 17hs
			Psicopedagogía	Lunes de 17 a 19sh- Jueves de 9 a 11 hs
			Nutrición	Martes a viernes de 8.30 a 10hs
			Psicología	Lunes de 8.30 a 17hs- martes de 14 a 18hs- miércoles de

				11.30 a 16.30 hs- Jueves de 6.30 a 13 hs
			Kinesiología	Lunes a viernes 13 hs- Martes y jueves de 17 a 18.30hs- Miércoles y viernes de 9 a 17hs
			Odontología y Ortodoncia	Lunes a viernes 10 a 14hs
Clínica Privada Fátima 30-59879730-3	Espadachín 1084 Escobar	03488-42-1000 info@clinica-fatima.com.ar	Polivalente	Lunes a viernes de 8 a 20hs- Sábado de 8 a 13 hs CON AUTORIZACIÓN
Dr. Zayat 20-10127144-8	Jacob 774- Campana	03489-428371 conscardiocampana@intramed.net	Ergometría- presurometría.- Holter	Con autorización

I.2 Internación

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono /Mail	Especialidades	Accesibilidad
Sanatorio A.T. Vandor CUIT 30-70795910-6	Belgrano 76 Campana	03489-15581530 repcionclinicauom@hotmail.com admisionvandor@gmail.com	Polivalente 3er nivel	Teléf o personalmente
Centro de la Mujer 30-71127516-6	Moreno 4512- Campana	03489-421272 info@institutodelamujer.com.ar	Densitometría	Lunes a viernes de 8 a 19hs
Centro de la Visión Las 24 hs 23-11218489-9	Dominicci 944	03489-422253 civturnos@fibertel.com.ar	Oftalmología	Lunes a viernes de 8 a 20hs
Sanatorio Sta Clara – Zárate 30-70795910-6	H. Irigoyen 523- Zárate	03487-440077 comunicaciones@grupobasa.com.ar	Polivalente 3er nivel	Tel. / personalmente
Policlínico Central UOM CUIT 30- 58520776-0	H. Irigoyen 3352- CABA	4014-6900 turnos@policlinicocentral.org. turnos web policlinico central.org.ar	Polivalente 3er nivel- Sin obstetricia	Las 24 hs
Centro Médico El Talar 30-62003494-7	Ruta 197 y panamericana- Pacheco	011-5263-3211 secretaria@centromedicotalar.com	Embarazo de alto riesgo- Neonatología	Lunes a viernes de 08 a 20 hs

I.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro/ CUIT/CUIL	Dirección	Telé / FAX/ Mail	Especialidades	Accesibilidad
Sanatorio Sta Clara de Zárate 30- 70795910- 6	H. Irigoyen 523 - Zárate	03487-440077 comunicaciones@grupobasa.com.ar	Polivalente 3er nivel	TE / personalmente
Centro de la Mujer 30- 71127516- 6	Moreno4512- Campana	03489-421272 info@institutodelamujer.com.ar	Densitometría	Lunes a viernes de 8 a 19hs
Sanatorio A.T Vandor - UOM CUIT 30- 70795910- 6	Belgrano 76 - Campana	03489-15581530 diagnosticoporimagenesvandor@gmail.com	Polivalente 3er nivel	TE / personalmente
Policlínico Central UOM CUIT 30- 58520776- 0	H. Irigoyen 3352- CABA	4014-6900 turnos@policlinicocentral.org . turnos web policlinico central.org.ar	Polivalente 3er nivel- obstetricia Sin	Las 24 hs
Centro de la Visión 23- 11184489- 9	Dominicci 944	03489-422253 civturnos@fibertel.com.ar	Oftalmología	Lunes a viernes de 8 a 20hs
Dr. Zayat 20- 10127144- 8	Jacob 774- Campana	03489-428371 conscardiocampan@intramed.net	Ergometría- presurometría.- Holter	Con autorización
Inst Nefrológico Zárate- Campana	Rómulo Noya 1110- Zárate	03487-431786 admin@inzc.com.ar	Nefrología- Diálisis	Por derivación.

33-65022063-9				
---------------	--	--	--	--

I.4 Urgencias

Centro/ CUIT/	Dirección	Teléfono/ Mail	Especialidad	Horario
Sanatorio A T Vador CUIT 30- 70795910- 6	Belgrano 76- Campana	03489-15581530 repcionclinicaum@hotmail.com admisionvador@gmail.com	Polivalente	24 hs
Sanatorio Sta Clara Zárate 30- 70795910- 6	H. Irigoyen 523 - Zárate	03487-440077 comunicaciones@grupobasa.com.a r	Polivalente	Por derivación
Centro de la Visión 23- 11218489- 9	Dominicci 944	03489-422253 civturnos@fibertel.com.ar	Oftalmología	24 hs
Policlínico Central UOM CUIT 30- 58520776- 0	H.Irigoyen 3352 - CABA	4014-6900 turnos@policlinicocentral.org . turnos web policlínico central.org.ar	Polivalente- obstetricia no	24 hs
Centro Médico El Talar 30- 62003494- 7	Ruta 197 y Panamericana - Pacheco	011-5263-3211 secretaria@centromedicotalar.com	Obstetricia de alto riesgo- Neonatología	Por derivación

1.5 Odontología

Centro/ Profes./CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono/ Mail	Especialidad	Horario
Dr Moreno 20-22739441-3	Felix Pagola 32	03487-15307629 odonto.zarate@gmail.com	Odontología	Lunes a viernes de 9 a 16hs
Dra Nuñez 27-22842116-8	Berutti 391	0487-15307629 odonclaudia72@gmail.com	Odontología	Lunes a viernes de 10 a 17hs

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
Campana	Fcia del Paraná SCS	French 470	03489-43-7000 farmaciadelparana@fibertel.con.ar
Campana	Farmacia UOM Campana	Av. Belgrano 78	03489-447949 farmaciauomcampana@gmail.com

1.7 Ópticas

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono / Mail
Campana	Optica Social	Belgrano 55	03489-448290 opticasocial@gmail.com
Campana	Óptica Santa Lucia	De Dominicis 810	03489-427242 santaluciaoptica@gmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono / Mail
Campana	Ortopedia Campana	Av. Mitre 1064	03489-432772 ortopediacampana@yahoo.com.ar
Campana	Ortopedia Camar	Belgrano277	03489-420658 Albertomariocarranza234@gmail.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: Matanza

1.2 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

Se debe dirigir a Pringles 945 (Auditoria Medica) auditoriaprep@gmail.com al 4003-4770

REGION CONURBANO BONAERENSE (Prestadora BASA S.A.)

La obtención de turnos para consultas o prestaciones médico-odontológicas se gestionarán llamando al número telefónico correspondiente a cada prestador, en los horarios indicados.

Centro	Zona	Dirección	Teléfono/ Mail	Horario
Policlínico Regional Eva Perón	Ramos Mejía	Av. de Mayo 980	4003-4700 ambulatoriosprep@gmail.com	Las 24 hs
Policonsultorios Eva Perón	I. Casanova	J.M de Rozas 6854	4625-1174/3541 saludcasanova@gmail.com	08 a 20

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social, se emiten en cada Seccional de la O.S.U.O.M.R.A. . Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

auditoriaprep@gmail.com

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION CONURBANO (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Localidad	Calle	Teléfono/ Mail
Pol. Regional E. Perón	R. Mejía	Pringles 945	4003-4705/770 auditoriaprep@gmail.com

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ÓRDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre

Se pueden pedir turnos via wp al 5872-1804

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION CONURBANO BONAERENSE (BASA S.A.)

Para las Urgencias Médicas deben comunicarse al 5263-5403

Nomina: BASA EMERGENCIAS MÉDICAS SOLO ODONTOLOGICAS

Dirección: Juan manuel de rosas 6845 – (Ex ruta 3) – Isidro Casanova

Teléfonos: 2083-5390 1121841830 casanovaodontologia176@gmail.com

En caso de una urgencia / emergencia medica el afiliado puede solicitar por vía telefónica la asistencia de un médico a domicilio, quien evaluará su situación y establecerá la conveniencia de indicar un tratamiento ambulatorio, una interconsulta diferida, o bien la derivación a un centro asistencial para su evaluación y/o internación.

Asimismo, puede concurrir por sus propios medios a los centros asistenciales que figuran en la cartilla, lo cuales cuentan con guardia medica permanente para ser atendido.

Para su atención, el afiliado deberá presentar, en el centro de salud al cual acuda, la misma documentación establecida para la autorización de estudios a efectos de acreditar la afiliación.

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION CAPITAL Y CONURBANO BONAERENSE (Prestadora BASA S.A.)

Las solicitudes de prestaciones médicas a domicilio, ya sean en la modalidad de visita médica, urgencia, emergencia o traslado, deben efectuarse a los siguientes números telefónicos:

5263-5403
0810-3331349

La comunicación por medio de los números mencionados ingresa a una central de recepción y despacho de unidades móviles, desde donde se asigna el servicio, considerando la calificación del mismo y la distancia.

Los operadores califican los pedidos y retransmiten a las unidades la prestación a realizar, sea esta visita domiciliaria, emergencia, traslado con o sin médico de alta o baja complejidad.

Los datos del paciente son ingresados a un soft desde el cual se realiza el seguimiento de la prestación hasta el cierre y luego ingresa a la información estadística para su consulta.

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.9 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: Matanza

REGION CONURBANO BONAERENSE

PRESTADORA BASA S.A.

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

ZONA OESTE

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Policlínico Regional Eva Perón CUIT 30- 58520776-0	Av. De Mayo 980 – Ramos Mejía	4003-4700 ambulatoriosprep@gmail.com	Infectología Cardiología	Martes de 9 a 12 hs. Viernes de 12 a 17hs. Sábados de 8 a 10hs.
Policonsultorios Eva Perón I. Casanova CUIT 30- 58520776-0	J. M. de Rozas 6854	4625-1174 saludcasanova@gmail.com	Psicopedagogía Nutrición Fonoaudiología Cardiología Traumatología Ginecología Kinesiología Alergista Clínica medica Psicología Dermatología	Lunes a viernes de 08-20 hs.
Consultorios Externos Bolivar CUIT 30- 58520776-0	Bolívar 450 Ramos Mejía	2114-2669 saludsantaclarabolivar@gmail.com	Artroscopista Cardiología Cirugía general Cirugía plástica Gastroenterología Ginecología Nefrología adultos Nefrología infantil Neurocirugía	Lunes a viernes de 08-20 hs

			Neurología Nutrición Oncología Pediatria Prep qx Traumatología Traumatología infantil Urología	
Clínica Sagrado Corazón 30- 70831520-2	AV Alvear 650- Don Torcuato	011 5263-3204/06 011 5263-3248 0810-220-021 turnos.uom@grupobasa.com.ar	Polivalente	Por derivación

1.2 Internación

ZONA OESTE

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidades	Accesibilidad
Policlínico Regional Eva Perón (UOM) CUIT 30- 58520776-0	Av. de Mayo 980 Ramos Mejía	4003-4700/4469-6700 internacionesprep@gmail.com	Polivalente 1º,2º (sin obstetricia)	Telefónicamente o personalmente
Policlínico Central UOM 30- 58520776-0	H Irigoyen 3352 (CABA)	4021-4400 admission@policlinicocentral.org.ar	Polivalente 1º,2º y 3º nivel	Telefónicamente o personalmente
Clínica Sagrado Corazón 30- 70831520-2	Av Alvear 650 Don Torcuato	011 5263-3248 0810-220-0216 turnos.uom@grupobasa.com.ar	Polivalente 1º y 2º nivel	Por derivación
Centro Médico El Talar 30- 62003494-7	Panamericana y Ruta 197- Pacheco Bs As.	0910-122-2424 w-app 11-2283- 6909 guardiacmt@outlook.com turnos.uom@grupobasa.com.ar	Polivalente 1º, 2º y 3º nivel	Por derivación

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

ZONA OESTE

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Prácticas	Accesibilidad
Policlínico Regional Eva Perón (UOM) CUIT 30-58520776-0	Av. de Mayo 980 Ramos Mejía	4003-4700/4469-6700 ambulatoriosprep@gmail.com	Ginecología, Trumatología, Clínica, Pediatría, Cirugía Ecografía Radiología Laboratorio-Hemodinamia Tomografía	Telefónicamente o personalmente
Consultorios Externos Bolívar CUIT 30-58520776-0	Bolívar 450 Ramos Mejía	2114-2669 saludsantaclarabolivar@gmail.com	Holter, Estudios electrofisiológicos, Urodinámicos	Telefónicamente o personalmente
Hogar Castelar 27-10780384-5	Curutchet 3141 Castelar	4624-3048 1pc.geriatria@gmail.com	1er nivel Psicología-Psiquiatría	Por derivación
Policlínico Central UOM 30-58520776-0	H Irigoyen 3352 (CABA)	4021-4400 turnos@policlinicocentral.org.a imágenes@policlinicocentral.org.ar laboratorio@policlinicocentral.org.ar	Polivalente 1º, 2º y 3º nivel	Por derivación
Policonsultorios Eva Perón I. Casanova CUIT 30-58520776-0	J. M. de Rozas 6854	4625-1174 saludcasanova@gmail.com	Radiología, Ecografía, Test neurocognitivos	Telefónicamente o personalmente
Centro Médico El Talar 30-62003494-7	Panamericana y Ruta 197-Pacheco Bs As.	0910-122-2424 w-app 11-2283-6909 guardiacmt@outlook.com turnos.uom@grupobasa.com.ar	Hemodinamia-Diagnóstico por Imágenes	Por derivación

1.4 Urgencias

ZONA OESTE

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono/ Mail	Especialidad	Horario
Policlínico Regional Eva Perón (UOM) CUIT 30-58520776-0	Av. de Mayo 980 Ramos Mejía	4003-4700/4469-6700 ambulatoriosprep@gmail.com	Polivalente 1º, 2º y 3º nivel (sin obstetricia)	Telefónicamente o personalmente

POLICLINICO CENTRAL CUIT 30- 58520776-0	Hipólito Yrigoyen 3352 C.A.B.A.	4021-4400 admission@policlinicocentral.org.ar	Polivalente (sin Obstetricia)	LAS 24 HS.
--	--	--	-------------------------------------	------------

1.5 Odontología

ZONA OESTE

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Policonsultorios Eva Perón I. Casanova CUIT 30- 58520776-0	J. M. de Rozas 6854	4625-1174 casanovaodontologia176@gmail.com	Odontología general y especialidades	Lunes a Viernes 08 a 20 hs
Policonsultorios Ciudadela UOM CUIT 30- 58520776-0	Saavedra 3845 Ciudadela	4653-1854 recepcionuomciudadela@hotmail.com	Odontología general y especialidades	Lunes a Viernes 08 a 20 hs
Policonsultorios Caseros-UOM 30-58520776-0	Amadeo Sabattini 4973 – Caseros	0810-122-2424 recepcionuomcaseros@hotmail.com	Odontología General	Martes de 9 a 15 hs.

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
I. Casanova	Buacar Cohan SCSl 30-68015891-2	Av. Brig J M de Rozas 6933	011 4625-3708 info@mederi.com.ar
Ramos Mejía	Farmacia Mayo 30 5032200 47	Av de Mayo 1522	7078-0404 w-app 11 2790-6492 farmauomramosmejia@gmail.com www.farmaciasgc.com.ar

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
RAMOS MEJIA	Optica RAMOS MEJIA	AV de Mayo 18	1526487442 opticarmeja@gmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
Ramos Mejía	Ortopedia Gorgo	AV de Mayo 501	4651-9335 info@ortopediagorgo.com.ar

ANEXO II

Procedimientos

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: Morón

1.3 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION CONURBANO BONAERENSE (Prestadora BASA S.A.)

La obtención de turnos para consultas o prestaciones médico-odontológicas se gestionarán llamando al número telefónico correspondiente a cada prestador, en los horarios indicados.

Centro/ CUIT	Zona	Dirección	Telefono/ w-app/ Mail	Horario
Clinica Evita Merlo 30-58520776-0	Merlo	Cordoba N° 1.092 esquina Moreno - Merlo CP B17BB EYB	0220 - 4481 – 33780 / 011 - 54588242 admisiónmerlo@hotmail.com	Lunes a Viernes 8 a 17 Sabado 8 a 12 hs

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

Para cualquier consulta el afiliado puede dirigirse a:

afiliacion.uommoron@gmail.com

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin, o podrá solicitar diversos tipos de autorizaciones o consultas a los siguientes correos y teléfono w-app:

afiliacion.uommoron@gmail.com

medicacion.merlojuncal621@gmail.com

medicacion.moron053@gmail.com

auditoriaclinicaevitahaedo@hotmail.com

w-app: 011 – 54588242 (turnos en especialidades)
011 – 54771188 (consultas y pedidos de medicación)

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

Centro/ CUIT	Zona	Dirección	Telefono/ Mail	Horario
Clinica Evita Merlo 30-58520776-0	Merlo	Cordoba N° 1.092 esquina Moreno - Merlo CP B17BB EYB	0220 - 4481 – 33780 admisiónmerlo@hotmail.com	Lunes a Viernes 8 a 17 Sabado 8 a 12 hs

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica. En la Seccional morón los afiliados pueden solicitar turnos al siguiente mail y w-app:

admisiónmerlo@hotmail.com

w-app: 011 54588242.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION CONURBANO BONAERENSE (BASA S.A.)

Nomina: BASA EMERGENCIAS MÉDICAS

Dirección: Alsina 448 – Capital Federal

Teléfonos: 0810 -333 - 1349

En caso de una urgencia / emergencia medica el afiliado puede solicitar por vía telefónica la asistencia de un médico a domicilio, quien evaluará su situación y establecerá la conveniencia de indicar un tratamiento ambulatorio, una interconsulta diferida, o bien la derivación a un centro asistencial para su evaluación y/o internación.

Asimismo, puede concurrir por sus propios medios a los centros asistenciales que figuran en la cartilla, lo cuales cuentan con guardia medica permanente para ser atendido.

Para su atención, el afiliado deberá presentar, en el centro de salud al cual acuda, la misma documentación establecida para la autorización de estudios a efectos de acreditar la afiliación.

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

En la Seccional Morón los afiliados podrán solicitar traslados programados al siguiente mail:

auditoriaclinicaevitahaedo@ hotmail.com

REGION CAPITAL Y CONURBANO BONAERENSE (Prestadora BASA S.A.)

Las solicitudes de prestaciones médicas a domicilio, ya sean en la modalidad de visita médica, urgencia, emergencia o traslado, también pueden efectuarse a los siguientes números telefónicos:

5263 -5403 // 0810 - 3331349

La comunicación por medio de los números mencionados ingresa a una central de recepción y despacho de unidades móviles, desde donde se asigna el servicio, considerando la calificación del mismo y la distancia.

Los operadores califican los pedidos y retransmiten a las unidades la prestación a realizar, sea esta visita domiciliaria, emergencia, traslado con o sin médico de alta o baja complejidad.

Los datos del paciente son ingresados a un soft desde el cual se realiza el seguimiento de la prestación hasta el cierre y luego ingresa a la información estadística para su consulta.

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

Toda modificación que registre la seccional será comunicada a las oficinas centrales de la obra social , a fin de modificar la cartilla que está subida a la Web de la misma.

1.10

1.11

1.12 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: Morón

REGION CONURBANO BONAERENSE

PRESTADORA BASA S.A.

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

ZONA OESTE

Centro/CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ W-app/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Clinica Evita Merlo - UOM 30 - 58520776 - 0	Juncal 621 - Merlo	0220 -481 -3378/011 – 54588242 admisionmerlo@hotmail.com	Cardiología	Martes 12.30 a 17 hs . Miercoles 15.30 a 17 hs
			Clínica Médica	Lunes 12 a 15 hs Martes 8 a 14 hs Miercoles 10 a 13 hs Viernes 12 a 15 hs
			Diabetes	Jueves 8 a 17 hs
			Ecografía	Jueves 8 a 13.30 hs
			Ginecología	Lunes y Jueves 8 a 14 hs.
			Nutrición	Viernes 10 a 16 hs
			Obstetricia	Lunes 9 a 13 hs
			Otorrinolaringología	Lunes 8 a 14 hs
			Pediatría	Lunes 16 a 17 hs Martes 14 a 17 hs Miercoles 16 a 17 hs Jueves 14 a 17 hs Viernes 16 a 17 hs Sabado 8 a 12 hs
			Podología	Jueves 14 a 17 hs
			Psicología adultos	Martes 10 a 17 hs Miercoles 8 a 13.30 hs Jueves 8 a 17 hs
			Psicología niños	Martes 8 a 15 hs Miercoles 8 a 14hs Viernes 8 a 15.30hs
			Traumatología	Martes 8.30 A 10.30 HS Miercoles 14 a 17 hs Viernes 8.30 a 10.30 hs
			Urología	Jueves 9 a 10 hs .
Clinica Evita Haedo UOM 30 - 58520776 - 0	Reconquista 70 -Haedo	44443 - 9706 / 011 – 54588242 admisionmerlo@hotmail.com	Pediatría	Martes 13 a 17 hs

			Traumatología	Martes 11.30 a 14 hs
--	--	--	---------------	----------------------

1.2 Internación

ZONA OESTE

Centro /CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ MAIL	Especialidades	Accesibilidad
Policlínico Regional Eva Perón (UOM) 30 - 58520776 0	Av. de Mayo 980 Ramos Mejía	4003-4700/4469-6700 auditoriaprep@basaute.com.ar	Polivalente 1º,2º nivel	Telefónicamente o personalmente
Policlínico Central UOM 30 - 58520776 0	H Irigoyen 3352 (CABA)	4021-4400 autorizaciones@policlinicocentral.org.ar	Polivalente 1º,2º y 3º nivel	Por derivación

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

ZONA OESTE

Centro /CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Prácticas	Accesibilidad
Centro Gallego 30 - 54584747 - 3	Av. Belgrano N° 2.199 caba	4127 -1000 admisiony turnos@gmail.com	1º,2º y 3er nivel- Radiología- laboratorio- Diagnóstico por Imágenes- Oncología	Por Derivación
Policlínico Regional Eva Perón (UOM) 30 -58520776 0	Av. de Mayo 980 Ramos Mejía	4003-4700/4469-6700 auditoriaprep@basaute.com.ar	Polivalente 1º,2º nivel- Laboratorio- Diagnóstico por Imágenes- Hemodinamia	Telefónicamente o personalmente
Policlínico Central UOM 30 - 58520776-0	H Irigoyen 3352 (CABA)	4014-6900 Int 231-4014-6980/ 6914 turnos@policlinicocentral.org.a imágenes@policlinicocentral.o rg.ar laboratorio@policlinicocentral. org.ar	Polivalente 1º,2º y 3º nivel- Laboratorio- Radiología- TAC-RMN- Hemodinamia	Personalmente o telefónicamente
Sanatorio San Martín UOM 30 -58520776 0	18 de Diciembre 1856 San Martín Pcia Bs As.	011 4014 4300 turnos.uom@grupobasa.com.a r	1º y 2º nivel Laboratorio- Radiología- Mamografía- TAC	Personalmente o telefónicamente

Policlínico Regional de Avellaneda UOM 30 - 58520776-0	Av Pte Hipólito Yrigoyen 670- Avellaneda	0810 220 0216 turnos.uom@grupobasa.com.ar	1° y 2° nivel Radiología Laboratorio – Diagnóstico por Imágenes	Personalmente o telefónicamente
Clinica Evita Merlo - UOM 30 - 58520776 - 0	Juncal 621 – Merlo	0220 -481 -3378/011 – 54588242 admissionmerlo@hotmail.com	Laboratorio- Ecografía- Ergometría- Holter	Personalmente o telefónicamente
Clínica Evita Haedo UOM 30 - 58520776 - 0	Reconquista 70 -Haedo	44443 - 9706 / 011 – 54588242 admissionmerlo@hotmail.com	Laboratorio- Radiología	Personalmente o telefónicamente

1.4 Urgencias

ZONA OESTE

Centro	Dirección	Teléfono	Especialidad	Horario
Policlínico Regional Eva Perón (UOM) 30 - 58520776 0	Av. de Mayo 980 Ramos Mejía	4003-4700/4469-6700 auditoriaprep@basaute.com.ar	Polivalente 1°,2° nivel- Laboratorio- Diagnóstico por Imágenes- Hemodinamia	24 hs
Policlínico Central UOM 30 - 58520776-0	H Irigoyen 3352 (CABA)	4014-6900 Int 231-4014-6980/ 6914 turnos@policlinicocentral.org.ar imágenes@policlinicocentral.or g.ar laboratorio@policlinicocentral.or g.ar	Polivalente 1°,2° y 3° nivel- Laboratorio- Radiología- TAC-RMN- Hemodinamia	24 hs
Sanatorio San Martín UOM 30 -58520776 0	18 de Diciembre 1856 San Martín Pcia Bs As.	011 4014 4300 turnos.uom@grupobasa.com.ar	1° y 2° nivel Laboratorio- Radiología- Mamografía- TAC	24 hs
Clinica Psiquiátrica del Sol 34 - 60547336 - 0	Chacabuco N° 770 - Ramos Mejía	4 654 - 5266 clinicapdelsol@yahoo.com.ar	Psiquiatría	Por derivación
Clínica Mariano Moreno 30 - 70764277 - 3	Uruguay N° 146 - Merlo	0237 463 5000	Clínica- Pediatria - Obstetricia	24 hs

1.5 Odontología

ZONA OESTE

Centro/ Profesional /CUIL/CUIT	Dirección	Teléfono/ FAX/ MAIL	Especialidades	Accesibilidad
Clinica Evita Merlo - UOM 30 - 58520776 - 0	Cordoba N° 1092 esquina Moreno – Merlo	0220-4824866/ 011 – 54588242 admisionmerlo@hotmail.com	Odontología adultos y pediátrica- Cirugía Odontológica	Personalmente Via Mail : admisionmerlo@hotmail.com Whatsapp : 011 - 54588242
Alzu, Marisol 27 - 23704123 - 8	Cordoba N°1092 esquina Moreno – Merlo	0220-4824866/ 011-54588242 admisionmerlo@hotmail.com	Odontologia general adultos	Personalmente Via Mail : admisionmerlo@hotmail.com Whatsapp : 011 - 54588242
Apreda, Damian 23 - 23329272 - 9	Cordoba N° 1092 esquina Moreno – Merlo	0220-4824866/ 011-54588242 admisionmerlo@hotmail.com	Odontocirugía adultos	Personalmente Via Mail : admisionmerlo@hotmail.com Whatsapp : 011 - 54588242
Cuestas, Marcelo David 20 - 27052179 - 5	Cordoba N° 1092 esquina Moreno – Merlo	0220-4824866/ 011-54588242 admisionmerlo@hotmail.com	Odontologia general adultos	Personalmente Via Mail : admisionmerlo@hotmail.com Whatsapp : 011 - 54588242
Darino, Betiana 27- 26172730 - 2	Cordoba N° 1092 esquina Moreno – Merlo	0220-4824866/ 011-54588242 admisionmerlo@hotmail.com	Odontopediatria	Personalmente Via Mail : admisionmerlo@hotmail.com Whatsapp : 011 - 54588242
Cardosi, María Celia 27 - 27354783 - 0	Cordoba N° 1092 esquina Moreno – Merlo	0220-4824866/ 011-54588242 admisionmerlo@hotmail.com	Odontopediatria	Personalmente Via Mail : admisionmerlo@hotmail.com Whatsapp : 011 - 54588242

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
Morón	Cogliati- French SCS	French 402	TE Linea 011-44833304 Whatsapp 1570303496 moron@farmaciaraspo.com.ar

Morón	Bande Morón	Vergara 91 Av Brigadier Juan Manuel de Rosas (Ex Vergara) N° 91 - Morón	011 44836 .0416 farmabande@gmail.com
Ramos Mejía	Farmacia- Policlínico Regional Eva Perón (UOM) 30 -58520776 0	Av. de Mayo 980 Ramos Mejía	4003 - 4700 INT 309 turnos.uom@grupobasa.com.ar

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono / Mail
CABA	Opticity	Carlos Pellegrini N° 385 - Piso 8vo." A "	TE : 4 - 394 2487 opticity.cirugia@hotmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ mail
Buenos Aires	Ortopedia Alemana	Montevideo 879	TE: 5777-1111 Mail : consulta@grupoalemana.com Mail : atencionasa@gmail.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: Quilmes

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail	Horario
Quilmes	Policlínico Felipe Vallese UOM	San Martín 401- Quilmes	4244904 accionesocial@uomquilmes.org	08 a 18 hs

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

Cualquier consulta puede dirigirse a: accionesocial@uomquilmes.org

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	

Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Quilmes	Policlínico Felipe Vallese- UOM	San Martín 401	4244904 accionsocial@uomquilmes.org	08 a 18 hs

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas

autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
Quilmes	Policlínico Felipe Vallese UOM	San Martín 401- Quilmes	4244904 accionsocial@uomquilmes.org

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ mail
Quilmes	Policlínico Felipe Vallese- UOM	San Martín 401- Quilmes	4244904 accionsocial@uomquilmes.org
Quilmes	Movilmed (ambulancias)	Humberto Primo 119, Piso 7,	01167893326 https://ambulanciasmovilmed.com

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.9 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: Quilmes

REGION PROVINCIA DE BUENOS AIRES

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Policlínico Felipe Vallese/ 30585207760	San Martín 401 Quilmes	4244904 accionsocial@uomquilmes.org	Consultorio a demanda espontánea. Clínica, Pediatría, Cardiología, Traumatología, Cirugía, Ginecología, Obstetricia, Otorrinolaringología, Consultorio Ginecología Adolescencia, Neurología. Neumonología.	8 a 18 hs
Policonsutorios Sindicato/ 30585207760	Rodolfo López 52 Quilmes	396014 tesoreria3uomquilmes@gmail.com	Urología, Gastroenterología, Nutrición y Diabetes, Endocrinología. Estimulación temprana. Nutrición, Oftalmología, Foniatría, Alergista, Psicopedagogía, Psicología, Psiquiatría, Alergista	8 a 18 hs
Consultorio Dr. Scholz Alejandro	Lebenson 158. Berna I. Quilmes	2011583134 2/shol24@gmail.com	Neurocirugía	Con turno
Consultorio Dr. Dure Guillermo./2011 0059923	La Paz 165. Berna I. Quilmes	1158125870/ gcdure@hotmail.com	Hematología	Con turno
Consultorio Dr. Costas/2010608 6738	Vicente López 1911. Quilmes Oeste	1168801744/ manuelcostas@gmail.com	Cardiología	Con turno

I.2 Internación

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Policlínico Felipe Vallese/ 30585207760	San Martín 401 Quilmes	4244904 accionsocial@uomquilmes.org	Clínica. Pediatría, Tocoginecología, Cirugía; Urología,	24 hs

			Traumatología UTI adulto	
Sanatorio Regional Avellaneda Segundo y Tercer Nivel 30585207760	Av. Hipólito Yrigoy en 670. Avellaneda	01163455500 http://www.uomavellaneda.org.ar/sanatorios.asp policlinicouom@gmail.com	Especialidades de Segundo y Tercer Nivel de Atención	24 hs
Policlínico Central UOM Tercer Nivel 30585207760	Av. Hipólito Yrigoy en 3352. CABA	01140146900 https://.policlinicocentral.org.ar admision@policlinicocentral.org.ar	Especialidades de Tercer Nivel de Atención	24 hs
Clínica Santa Clara de Quilmes Segundo y Tercer Nivel/ 30585207760	Ayacucho 1048. Don Bosco. Quilmes	01140084314 calidadsantaclara@grupobasa.com.ar	Especialidades de Segundo y Tercer Nivel de Atención	24 hs

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro/CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sigma Imágenes 30-70766344-4	Venezuela N° 1380, Cap. Fed.	3221-2056 Contacto@sigmaimágenes.com.ar	RNM TAC MAMOGRAFIA	Con turno
Diagnosis Imágenes 30-71164871-9	Urquiza N° 1984 Esq. Amoedo, Quilmes	4257-7779 4224-8450 sgdiagnosis@hotmail.com.ar	RNM TAC MAMOGRAFIA	Con turno
Instituto San Rafael 30-60983534-2	Calle 12 n° 4584, Berazategui	4356-2088 miguelfigar@hotmail.com	Oftalmología	Con turno
Clínica Abrines 30-54610479-2	Benito Pérez Galdós n°	6065-2000 info@abrines.com.ar	Pediatría	Con turno

	2647, Quilmes			
Mevaterapia - Quilmes 30- 57160186-5	9 De Julio n° 1878, Quilmes	4253-1800 info@mevaterapia.com.ar	Terapia Radiante	Con turno
DIAVERUM 30- 68251590-	Hipólito Irigoyen n° 670, Avellaneda	4201-1992 avellaneda@diaverum.com	Hemodiálisis	Con turno
TC Bs as 30- 69452596-9	Jerónimo Salguero n°560, Bs As	4860-1000 info@tcba.com.ar	Diagnóstico por Imágenes	Con turno
Laboratorio Propio UOM 30585207760	San Martín 401. Quilmes	4244904 accionsocial@uomquilmes.org	Laboratorio	Teléf o personalmente

1.4 Urgencias

Centro/CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Policlínico Felipe Vallese – UOM 30585207760	San Martín 401 Quilmes	4244904 accionsocial@uomquilmes.org	Clínica. Pediatría, Tocoginecología, Cirugía; UTI adultos. Guardia externa	24 hs.

1.5 Odontología

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Policonsultorios Sindicato Cuit:30585207760	Rodolfo López 52 Quilmes	3960140 accionsocial@uomquilmes.org	Odontología General - Odontopediatría	Lunes a Viernes de 8 a 18Hs

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/Mail	Días y horarios
Quilmes	Farmacia Henseler /24215352419	Rodolfo López 201 - Quilmes	1142541509 cghenseler@hotmail.com	Lunes a viernes de 8 a 18 hs. Sábado 8 a 13 hs
Quilmes	Soy Tu Farmacia/30715208691	Hipólito Irigoyen 385	1152562113 soysanar52@soytufarmacia.net	Lunes a viernes de 8 a 18 hs. Sábado 8 a 13 hs

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Quilmes	Centro Óptico Quilmes 30696015097	Nicolás Videla 252- Quilmes	011-4253-5499 centroopticoquilmes@yahoo.com.ar

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Quilmes	Ortopedia CITRAMED	Av. Mitre 2418	60729021 info@medcintramed.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: San Martín

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION CONURBANO BONAERENSE (Prestadora BASA S.A.)

La obtención de turnos para consultas o prestaciones médico-odontológicas se gestionarán llamando al número telefónico correspondiente a cada prestador, en los horarios indicados.

Centro	Dirección	Teléfono / Mail	Horario
Sanatorio San Martín	18 de Diciembre 1848 N°128	11-5936-1129 Whatsapp 11-4436-0033 Whatsapp julio.chipont@grupobasa.com. ar	Lunes a Viernes de 8:00Hs. A 17:00Hs.

1.2 CREDENCIALES

Cada seccional de la U.O.M.R.A se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que, a nivel central de la obra social, pueden emitirse las credenciales de cualquiera de las seccionales que la componen. Por el momento no se dispone de credenciales digitales. Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin o bien enviar un mensaje de Whatsapp al teléfono 11-5585-3306 para gestionar su autorización.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	Sí requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION CONURBANO (Prestadora BASA S.A.)

Centro/ CUIT	Localidad	Calle	Teléfono / Mail
Sanatorio. S. Martín 30-58520776-0	San Martín	18 de diciembre 1848 Nº 128	4014-4336 / Solo Whatsapp 11-5585- 3306 julio.chipont@grupob asa.com.ar turnos.uom@grupoba sa.com.ar

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

turnos.uom@grupobasa.com.ar

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION CONURBANO BONAERENSE (BASA S.A.)

Nomina: BASA EMERGENCIAS MÉDICAS

Dirección: Azopardo 1405. 7º Piso – Capital Federal

Teléfonos: 5263-5480

En caso de una urgencia / emergencia medica el afiliado puede solicitar por vía telefónica la asistencia de un médico a domicilio, quien evaluará su situación y establecerá la conveniencia de indicar un tratamiento ambulatorio, una interconsulta diferida, o bien la derivación a un centro asistencial para su evaluación y/o internación.

Asimismo, puede concurrir por sus propios medios a los centros asistenciales que figuran en la cartilla, lo cuales cuentan con guardia medica permanente para ser atendido.

Para su atención, el afiliado deberá presentar, en el centro de salud al cual acuda, la misma documentación establecida para la autorización de estudios a efectos de acreditar la afiliación.

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será

evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION CAPITAL Y CONURBANO BONAERENSE (Prestadora BASA S.A.)

Las solicitudes de prestaciones médicas a domicilio, ya sean en la modalidad de visita médica, urgencia, emergencia o traslado, deben efectuarse a los siguientes números telefónicos: **5263-5403**
0810-3331349

La comunicación por medio de los números mencionados ingresa a una central de recepción y despacho de unidades móviles, desde donde se asigna el servicio, considerando la calificación del mismo y la distancia.

Los operadores califican los pedidos y retransmiten a las unidades la prestación a realizar, sea esta visita domiciliaria, emergencia, traslado con o sin médico de alta o baja complejidad.

Los datos del paciente son ingresados a un soft desde el cual se realiza el seguimiento de la prestación hasta el cierre y luego ingresa a la información estadística para su consulta.

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: San Martín

REGION CONURBANO BONAERENSE

PRESTADORA BASA S.A.

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

ZONA OESTE

ZONA NOROESTE

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ MAIL	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio UOM San Martín 30-58520776-0	18 de Diciembre 1848 – San Martín	11-5936-1129 /11- 4436-0033 julio.chipont@grup obasa.com.ar turnos.uom@grup obasa.com.ar	Cardiología	Miércoles de 9:00hs a 12:00hs. Jueves de 10:00hs a 12:00hs
			Cirugía General	Lunes de 8hs na 11hs Miércoles de 16:00hs a 18:00hs. Viernes de 17:00hs a 18:00hs
			Clínica Médica	Martes de 13:30Hs a 16:00Hs. Jueves de 11:00hs a 16:00Hs
			Dermatología	Lunes y jueves de 14:00Hs a 17Hs. Miércoles de 16:30Hs a 19:00Hs,

			Diabetología	lunes de 11:00Hs a 17:00Hs
			Flebología	jueves de 10:00Hs a 12:00Hs.
			Fonitriaia	Miercoles de 9:00Hs a 14:00Hs
			Gastroenterología	Lunes de 12:30hs a 14:30hs.
			Ginecología	Lunes de 9hs a 11hs martes de 14:30hs a 17:00hs. Sabados de 9:30hs a 12:30hs.
			Infectología	Jueves de 9:00hs a 11:00hs
			Neuro cirujano	Jueves de 14:00hs a 17:00hs. Viernes de 15:00hs a 16:00hs
			Nutrición y dietología	Martes de 15:00hs a 17:00hs
			Oftalmología	Lunes de 16:00 a 18:00hs. Jueves de 16 a 18:00hs. Viernes de 15:00 a 18:00Hs.
			Otorrinolaringología	Miércoles de 8:00Hs a 12:00Hs
			Pediatría	Miercoles de 11:0hs a 17:00Hs. Jueves de 11:00hs a 17:00hs.
			Psicología Adultos	Videollamada a convenir horario
			Psiquiatría Adultos	Video llamada a convenir horario.
			Traumatología	Martes de 14:00hs a 16:00hs.

				Miércoles de 13:00hs a 15:00hs. Jueves de 9:00hs a 15:00hs. Viernes de 14:00hs a 16:00hs.
			Urología	Martes de 14:00hs a 16:00hs. Jueves de 8:00hs a 12:00hs.
			Cirugía Torácico	Martes de 15:00hs a 16:00hs
			Cardiología infantil	Miércoles de 14:00 a 16:00 hs
			Hematología	Martes de 9:00 a 12:00 hs
			Endocrinología	Lunes y jueves de 8:00 a 12:00 hs
			Psiquiatría	Días y horarios a convenir

1.2 Internación

ZONA NOROESTE

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfonos/ Mail	Especialidades	Accesibilidad
Sanatorio UOM San Martín 30-58520776-0	18 de Diciembre 1848 – San Martín	4014-4336 julio.chipont@grupobasa.com.ar	Polivalente 1º,2º nivel	Whatsapp,/personalmente
Pol. Central de UOM 30-58520776-0	Hip. Irigoyen 3352 (CABA)	4014-6900/4014-6900 admision@policlinicocentral.org.ar	Polivalente 3er nivel	Por derivación
Regional Eva Perón (UOM) 30-58520776-0	Av. de Mayo 980 Ramos Mejía	4003-4700/4469-6700 internacionesprep@gmail.com	Obstetricia	Telefónica o personalmente

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

ZONA NOROESTE

Centro	Dirección	Teléfono / FAX/ mail	Prácticas	Accesibilidad
Sanatorio UOM San Martín 30-58520776-0	18de Diciembre 1848 – San Martín	4014-4336 turnos.uom@grupo basa.com.ar	Polivalente 1º,2º y 3º nivel	Whatsapp o personalmente
Policlínico Central UOM 30-58520776-0	H Irigoyen 3352 (CABA)	4014-6900 Int 231- 4014-6980/ 6914 turnos@policlinicoc entral.org.a imágenes@policlinicoentral.org.ar laboratorio@policlinicoentral.org.ar	Polivalente 1º,2º y 3º nivel	Por derivación

1.4 Urgencias

ZONA NOROESTE

Centro	Dirección	Teléfono/ Mail	Especialidad	Horario
UOM SAN MARTIN 30-58520776-0	18 de Diciembre 1848 SAN MARTIN	4010-4336 Imagen_sanmartin@hotmail. com juio.chipont@grupobasa.com .ar	Clínico- .quirúrgicas	LAS 24 HS.
POLICLINICO CENTRAL 30- 58520776-0	Hipólito Yrigoyen 3352 CAPITAL FEDERAL	4021-4400 admission@policlinicocentral.org.ar	Polivalente (sin Obstetricia)	LAS 24 HS.
Htal. Ramón Carrillo 30-71145744-1	Gral. San Martín 2993	4660-0165 Administración- hcarrillo@ms.gba.gov.ar	Urgencias Psiquiatricas	Las 24HS
Policlínico Regional Eva Perón (UOM) 30- 58520776-0	Av. de Mayo 980 Ramos Mejía	4003-4700/4469-6700 ambulatoriosprep@gmail.co m	Polivalente 1º,2º y 3º nivel	Las 24 HS

1.6 Farmacias

Nombre / CUIT	Dirección	Teléfono / Mail
Farmacia U.O.M San Martín 33-71559480-9	18 de Diciembre 1848 julio.chipont@grupobasa.com.ar	4713-7930 farmaciasanmartin@fciadelferrocarril.com
Adelina Hue S.C.S. San Martín 30-71547847-8	Av 101 Ricardo Balbin 3129	011 4755-7644 ficaadelinahue@gmail.com
Farmacia San Martín Center S.C.S. 30-71547847-8	Av 101 Ricardo Balbin 2539 San Martín	011-4754-3435 farmaceuticosanmartin@fciadelferrocarril.com.ar
Nueva Terán –San Martín 30-70975586-9	San Lorenzo 2200- San Martín	011- 6895-5480 w-app 1568955480

1.7 Ópticas

Nombre / CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Óptica San Martín 30-61849530-9	Belgrano 3436 – San Martín	011 4754-6758 info@opticasanmartin.com.ar
Óptica Belgrano 30-52929401-4	Belgrano 3429- San Martín	011 4753-5250 Óptica.belgrano@live.com.ar

1.8 Ortopedias

Nombre / CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Ortopedia Alemana 30-54170555-0	Montevideo 879 CABA	5777-1111 consultas@grupoalemana.com
Ortopedia ROA 30-60990505-7	18 de Diciembre de 1856 2052	4713-5253 4753-4671 contacto@ortopediaroa.com.ar

ANEXO II

Procedimientos

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: San Miguel

1.4 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION CONURBANO BONAERENSE

La obtención de turnos para consultas o prestaciones médico-odontológicas se gestionarán llamando al número telefónico correspondiente a cada prestador, en los horarios indicados.

Centro	Zona	Dirección	Teléfono / Mail	Horario
Policonsultorios San Miguel	San Miguel	Sarmiento 1721	4451-4058 turnos.sarmiento@uomsanmiguel.org.ar	Lunes a Viernes 08:00 a 18:00
Consultorios externos Grand Bourg	Grand Bourg	Bouchard 1139	(02320) 415149 consultoriograndbourg@uomsanmiguel.org.ar	Lunes a Viernes 08:00 a 18:00
Consultorios externos Villa Rosa	Villa Rosa	Moreno 1298	(0230) 4495267 consultorios.villarosa@uomsanmiguel.org.ar	Lunes a Viernes 08:00 a 17:00

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad		X
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)		X
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION CONURBANO

Centro	Localidad	Calle	Teléfono/ Mail
Policonsultorios San Miguel	SAN MIGUEL	Sarmiento 1721	4451 -4058 turnos.sarmiento@uomsanmiguel.org.ar

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente, por vía telefónica o a las direcciones de correo electrónico que correspondan. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

turnos.sarmiento@uomsanmiguel.org.ar

consultoriograndbourg@uomsanmiguel.org.ar

consultorios.villarosa@uomsanmiguel.org.ar

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

En caso de una urgencia / emergencia médica el afiliado puede solicitar por vía telefónica la asistencia de un médico a domicilio, quien evaluará su situación y establecerá la conveniencia de indicar un tratamiento ambulatorio, una interconsulta diferida, o bien la derivación a un centro asistencial para su evaluación y/o internación.

Asimismo, puede concurrir por sus propios medios a los centros asistenciales que figuran en la cartilla, lo cuales cuentan con guardia medica permanente para ser atendido.

Para su atención, el afiliado deberá presentar, en el centro de salud al cual acuda, la misma documentación establecida para la autorización de estudios a efectos de acreditar la afiliación.

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION CAPITAL Y CONURBANO BONAERENSE

Las solicitudes de prestaciones médicas a domicilio, ya sean en la modalidad de visita médica, urgencia, emergencia o traslado, deben efectuarse a los siguientes números telefónicos:

5550-9222 / 4354-9444

La comunicación por medio de los números mencionados ingresa a una central de recepción y despacho de unidades móviles, desde donde se asigna el servicio, considerando la calificación del mismo y la distancia.

Los operadores califican los pedidos y retransmiten a las unidades la prestación a realizar, sea esta visita domiciliaria, emergencia, traslado con o sin médico de alta o baja complejidad.

Los datos del paciente son ingresados a un soft desde el cual se realiza el seguimiento de la prestación hasta el cierre y luego ingresa a la información estadística para su consulta.

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.13 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: San Miguel

REGION PROVINCIA DE BUENOS AIRES

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro / CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horas de atención
POLICONSULTORIO UOM SAN MIGUEL SEDE SAN MIGUEL 30-58520776-0	Sarmiento 1721	4451-4058 W- APP. 11-3236-8428 turnos.sarmiento@uoms anmiguel.org.ar	ALERGIA	Viernes 8.30 a 12 hs 2 veces por mes
			CARDIOLOGIA	VIERNES DE 13 hs a 15:40 hs
			CIRUGIA GRAL.	MARTES 14 hs. a 16 hs. (primeros tres martes del mes)
			CIRUGIA MAXIOFACIAL	UNA VEZ AL MES
			CLINICA MEDICA	MIERCOLES 14 hs. a 17:45 hs. VIERNES 12 hs. A 17.30 hs
			DIABETOLOGIA	MIERCOLES 14 hs. a 17.30 hs.
			ECOGRAFIAS	MIERCOLES 8 hs. a 14 hs. (cada 15 días)
			ENFERMERIA	LUNES A VIERNES 8 hs. a 15 hs .
			FLEBOLOGIA	MIERCOLES 16 hs. a 17.45 hs. (ultimo

				miércoles y primer miércoles del mes)
			FONIATRIA	VIERNES 8 hs. a 15 hs.
			GASTROENTEROLO GIA	MARTES 14 hs. a 16 hs, (primeros tres martes de cada mes)
			GINECOLOGIA	MARTES 14 hs a 16:15
			KINESIOLOGIA	MIERCOLES 13 hs. a 16 hs
			MASOTERAPIA	LUNES, MARTES, JUEVES Y VIERNES 13 a 18 hs
			NUTRICIONISTA	MARTES 13:30 hs A 17:15HS
			OEA	JUEVES 14 hs. a 16 hs (1 x mes)
			OFTALMOLOGIA	MIERCOLES 15hs. a 18 hs.
			OTORRINOLARINGO LOGIA	JUEVES 14hs. a 17 hs.
			PEDIATRIA	MIERCOLES 8 hs. a 14 hs.
			PSICOLOGIA	LUNES 13 hs a 16:30 hs
			PSICOPEDAGOGIA	MARTES 8 hs. a 15 hs.
			PSIQUIATRIA	LUNES 9 hs. a 13 hs. (cada 15 días)
			TRAUMATOLOGIA	LUNES 16 hs. a 19 hs.
			UROLOGIA	JUEVES 8:30 hs. a 11:30 hs.
CONSULTORIO UOM SAN MIGUEL SEDE PILAR 30-58520776-0	MORENO 1298 VILLA ROSA	0230-4495267 WHAT APP. 11-3236-8428	CARDIOLOGIA	VIERNES 13 a 15:40

		consultorios.villarosa@uomsanmiguel.org.ar		
			CLINICA MEDICA	MIERCOLES 14hs a 17:40 hs.
			ENFERMERIA	MIERCOLES 14 hs a 16:40 hs
			GINECOLOGIA	NO CONTAMOS CON LA ESPECIALIDAD
			MEDICA GENERALISTA	Lunes 10 hs a 16 hs cada 15 dias
			PEDIATRIA	LUNES 10 hs a 16 hs
			PSICOPEDAGOGIA	
			TRAUMATOLOGIA	
CONSULTORIO UOM SAN MIGUEL SEDE GRAND BOURG 30-58520776-0	BOUCHARD 1139 GRAND BOURG	02320-415149 02320-415151 WHAT APP. 11-3236-8428 consultoriograndbourg@uomsanmiguel.org.ar	ENFERMERIA	LUNES A VIERNES 8 hs a 13 hs
			FONOAUDIOLOGIA	LUNES 8.30 hs. a 12 hs.
			PSIQUIATRIA	LUNES 9 hs. a 13 hs. (cada 15 días)
			PSICOLOGIA	
			CLINICA MEDICA	MIERCOLES 9 hs a 14 hs
			TRAUMATOLOGIA	

1.2 Internación

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
--------------------	-----------	----------------------	--------------	-----------------------------

Sanatorio Gral. Sarmiento 30-54612765-2	Av. Pte Perón 1796, San Miguel	4469-7300 ksaganias@sanatoriogsarmiento.com.ar	Polivalente	24 hs
Clínica Ntra. Sra. de Fátima 33-55483791-9	Víctor Vergani 830.- Pilar	0230-4420303 estefania@clinfatimapilar	Polivalente	24 hs
Clínica Privada Fátima 30-59879730-3	Spadaccini 1064-Escobar	0348-4421000 ctacte@clinica-fatima.com.ar	Polivalente	24 hs

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro/CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
POLICONSULTORIO UOM SAN MIGUEL SEDE SAN MIGUEL 30-58520776-0	SARMIENTO 1721 SAN MIGUEL	4451-4058 W-APP. 11-3236-8428 consultoriograndbourg@uomsanmiguel.org.ar	Radiología	Lunes y Miércoles 8 hs. a 13 hs. Martes y jueves 13 hs. a 17 hs. Viernes 9 hs. a 13 hs.
CONSULTORIO UOM SAN MIGUEL SEDE GRAND BOURG 30-58520776-0	H. BOUCHARD 1139	02320-415149 02320-415151 W-APP. 11-3236-8428 consultoriograndbourg@uomsanmiguel.org.ar	Ecografías	Martes de 08 na 12 hs
TECNOLOGIA OFTAL SRL 30-68346126-8	Senador Morón 300	4668-0085 tecnologiaoftal@hotmail.com	Oftalmología	Solicitar turno

CONSULTORIO OFTALMOLOGICO SAN MIGUEL 20- 27322833-1	Sarmiento 1664	4451-2872 walterbiagini@hotmail.com	Oftalmología	Solicitar turno
CENTRO RADIOLOGICO LEON GALLARDO 20-25659025-	Maestro AngelD'elia 1412	4664-5918 / 4451-0745 leongallardo@sion.com	Diagnóstico por Imágenes	Solicitar turno
VALLEJOS FABIO GABRIEL 20-22918250-2	Italia 1287	4667-8311 vallejitos_@hotmail.com	Kinesiología	Solicitar turno
CLINICA PRIVADA FATIMA S.A 30-59879730-3	Spadaccini 1084	0348 – 4421000 ctacte@clinica-fatima.com	Polivalente	Solicitar turno
CLINICA GRAL. OBST. Y CIRUGIA NTRA. SRA. DE FATIMA S.A 33-55483791-9	Victor Vergani 830	0230 - 4420303 / 4420789 estefania@clinfatimapilar	Polivalente	Solicitar turno
MEDICAL CARE ESCOBAR SA 30-71548939-9	Alberdi 366	0348-4421435 coefacturacion@yahoo.com	Polivalente	Solicitar turno
OCCHIUZZI RODOLFO ALBERTO20- 04753295-8	Paunero 1634	4664-7258 marianoocchiuzzi@gmail	Diagnóstico por Imágenes	Solicitar turno
CARBONATTO MARTIN ANDRES 20-22153490-6	Padre Stoppler 1135	02320 – 484496 martincarbonatto@yahoo	Consultas especialidades	Solicitar turno
COS SERRANO S.R.L 30-71218138-5	Serrano 1264	4664-1293 consult_ofthalm.serrano	Oftalmología	Solicitar turno
DI FELICE IMÁGENES S.R.L 30-71008135-9	Av. Constituyentes 346	5263 – 0707 silva@difeliceimagenes	Diagnóstico por Imágenes	Solicitar turno
RURAL MEDICA S.R.L 30-70893721-1	Suiza 1031	4740 – 4031 contaduria@diagnosticopacheco	Diagnóstico por Imágenes	Solicitar turno

DIAVERUM ARGENTINA S.A 30-69081505-9	Paunero 2179	4667 – 0133 laura.aparicio@diaverum	Hemodiálisis	Solicitar turno
FUNDACION CENTRO DIAGNOSTICO NUCLEAR 30-71008135-9	Av. Nazca 3449	7078 – 7870 tesoreria@fcdn.org	Estudios medicina nuclear	Solicitar turno
ONCOMED RENO SA 30- 68643722-8	Agüero 1248	4963-4040 mariela@hmoore.com.a	Consultas y tratamientos oncológicos	Solicitar turno
BERASAIN MARIA DE LOS ANGELES (LABORATO RIO BEDINI) 27- 13405778-0	Av. Pte Perón 407	4664 – 6649 info@bedinilab.com	Laboratorio	Solicitar turno
DEFELIPPO MIRIAM GRACIELA 27-134442351-5	Italia 1124	4667 – 6030 sanmiguel@laboratoriosddm	Laboratorio	Solicitar turno
LICENCIADA SILVIA PODESTA 27-11773715-8	Marcelo T. de Alvear 2345	4822 4849 consultorio.fonoaudiologia	Estudios auditivos	Solicitar turno
SANATORIO GRAL. SARMIENTO 30-54612765-2	Av. Pte Perón 1796	4469-7300 ksaganias@sanatoriogsarmiento	Polivalente	Solicitar turno
LAB NET BIOQUIMICA ACREDITADA S.R.L 30-70718613-1	Lorenzo López 497	0230 423-2206 facturacionlabnet@gmail	Laboratorio	Solicitar turno
INST, CARDIOVASCULAR INFANTIL S.A 30- 67766189-1	Freire 1458	4555-1115 cobranzasicicardio@	Cardiología infantil	Solicitar turno
CEADI S.R.L 30- 70779883-6	Av. Rivadavia 4990	11 3243-0153 ceadi.srl@hotmail.com	HIV	Solicitar turno

1.4 Urgencias

Centro/CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Gral. Sarmiento 30-54612765-2	Av. Pte Perón1796, San Miguel	4469-7300 ksaganias@sanatoriogsarmiento	Polivalente	24 hs.
Clínica Ntra. Sra. de Fátima 33-55483791-9	Víctor Vergani 830.- Pilar	0230-4420303 estefania@clinicafatimapilar	Polivalente	24 hs.
Clínica Privada Fátima 30-59879730-3	Spadaccini 1064	0348-4421000 ctacte@clinica-fatima.com.ar	Polivalente	24 hs.

1.5 Odontología

Centro/ CUIT	Profesional	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
POLICONSULTORIO UOM SAN MIGUEL SEDE SAN MIGUEL 30-58520776-0	Carnicero Julio	Sarmiento 1721	4451-4058 W- APP. 11-3236-8428 turnos.sarmiento@uomsanmiguel.org.ar	Cirugía maxilofacial	1 vez al mes de 09 a 12 hs
	Massacesi Daniela			Odontopediatría	Martes de 09 a 13 hs
	Zorrilla Nelson			Odontología general	Lunes y Jueves de 08 a 13 hs
	Ruiz Morales Ana			Ortodoncia	Martes de 09 a 13 hs

CONSULTORIO UOM SAN MIGUEL SEDE PILAR 30-58520776-0	Massacesi Daniela	Moreno 1298 VILLA ROSA	0230-4495267 W- APP. 11-3236-8428 consultorios.villarosa@uomsanmiguel.org.ar	Odontopediatría	Jueves por medio de 9.30 a 13.30 hs
CONSULTORIO UOM SAN MIGUEL SEDE GRAND BOURG 30-58520776-0	Massacesi Daniela	H Bouchard 1139 GRAND BOURG	02320-415149 02320-415151 W-APP. 11-3236-8428 consultoriograndbourg@uomsanmiguel.org.ar	Odontopediatría	Jueves por medio de 09 a 13 hs

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/MAIL
Grand Bourg	Farmacia Laguzzi	Francisco Seguí 1455	02320-480292 / 413216 No tiene mail
José C Paz	Farmacia Pazos	Av. Pte Perón 4708	02320-429059 /422198 No tiene mail
Pilar	Farmacia Mietta	11 de septiembre 998	0230-427585 No tiene mail
Pilar	Farmacia Baretta	Victor Vergani 873	0230-4420135 farmaciabaretta@speedy.com.ar
San Miguel	Farmacia Di Bona 27-28988551-5	Cjal. Tribulato 998	011 4451-2321 farmaciadibonasanmiguel@gmail.com
San Miguel	Farmacia TKL 33-69649064-9	Av. R. Balbin 1181	011-4664-9418 admsanmiguel@farmaciastkl.com
San Miguel	Farmacia Central Oeste	Av. Pte Perón 1700	011 4664-4183 clientes@centraloeste.com.ar
Villa Rosa	Farmacia Schmidt	Moreno 1240	0230-4495121 No tiene mail

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
San Miguel	Doce vista	SARMIENTO 1660	4667-5969 No tiene mail
San Miguel	Ivaldi	AvPte PERON 1645 GALERIA FLORIDA LOC 14 Y 15	4667-2332 15 6609 4676 No tiene mail
Los Polvorines	Salinardi	PTE PERON 3553	4663-1500 No tiene mail
Bella Vista	Ultra Vision 30-63602454-2	AV SEMNADOR MORON 1154	15 5662 0425 kari76frias@gmail.com
San Miguel	Martínez 20-17557426-4	AV PTE PERON 1772	4451-6632 carlosmartinezcontactologo@gmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
San Miguel	ICOM 71069826-7	30- AV. PTE. J. D PERON 2348	011-4664-2984 ortopedia@icomsalud.com.ar

ANEXO II

Procedimientos

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: Tres de Febrero

1.5 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION CONURBANO BONAERENSE (Prestadora BASA S.A.)

La obtención de turnos para consultas o prestaciones médico-odontológicas se gestionarán llamando al número telefónico correspondiente a cada prestador, en los horarios indicados.

Centro	Zona	Dirección	Teléfono	Horario
Policonsultorios Caseros	Tres de Febrero	Amadeo Sabatini 4973 - Caseros	4750-2667 consultas.auditoriauumcaseros@hotmail.com	Lunes a Viernes de 8 a 18 hs.
Policonsultorios Ciudadela	Tres de Febrero	Saavedra 3845 Ciudadela	4653-8704 4653-1854 uomciudadela3df@hotmail.com	Lunes a Viernes de 8 a 18hs.

CALL CENTER	0810 122 2424	Lunes a Viernes 9 a 18 hs
--------------------	----------------------	----------------------------------

1.2 CREDENCIALES

Cada Seccional de la O.S.U.O.M.R.A. se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que a nivel Central de la Obra social pueden emitirse credenciales de cualquiera de las Seccionales que la componen. Por el momento, no se dispone de credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el Anexo II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

El afiliado puede, asimismo, enviar la documentación por mail a los siguientes correos: consultas.auditoriauumcaseros@hotmail.com y uomciudadela3df@hotmail.com

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION CONURBANO (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Localidad	Calle	Teléfono /mail
Policons. Caseros	Caseros	A. Sabattini 4973	4750- 2667 / 0-800-444-6031 consultas.auditoriauomcaseros@hotmail.com
Policons. Ciudadela	Ciudadela	Saavedra 3845	4653-8704 / 1854 uomciudadela3df@hotmail.com

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

Se pueden tramitar las autorizaciones vía mail:

consultas.auditoria uomcaseros@hotmail.com

uomciudadela3df@hotmail.com

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

También se pueden obtener turnos a través de la web: "Basa Salud – Portal Web"

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION CONURBANO BONAERENSE (BASA S.A.)

Nomina: BASA EMERGENCIAS MÉDICAS

Dirección: Azopardo 1405. 7º Piso – Capital Federal

Teléfonos: 0810-333-1349

En caso de una urgencia / emergencia médica el afiliado puede solicitar por vía telefónica la asistencia de un médico a domicilio, quien evaluará su situación y establecerá la conveniencia de indicar un tratamiento ambulatorio, una interconsulta diferida, o bien la derivación a un centro asistencial para su evaluación y/o internación.

Asimismo, puede concurrir por sus propios medios a los centros asistenciales que figuran en la cartilla, lo cuales cuentan con guardia medica permanente para ser atendido.

Para su atención, el afiliado deberá presentar, en el centro de salud al cual acuda, la misma documentación establecida para la autorización de estudios a efectos de acreditar la afiliación.

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será

evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION CAPITAL Y CONURBANO BONAERENSE (Prestadora BASA S.A.)

Las solicitudes de prestaciones médicas a domicilio, ya sean en la modalidad de visita médica, urgencia, emergencia o traslado, deben efectuarse a los siguientes números telefónicos:

5263-5403
0810-333-1349

La comunicación por medio de los números mencionados ingresa a una central de recepción y despacho de unidades móviles, desde donde se asigna el servicio, considerando la calificación del mismo y la distancia.

Los operadores califican los pedidos y retransmiten a las unidades la prestación a realizar, sea esta visita domiciliaria, emergencia, traslado con o sin médico de alta o baja complejidad.

Los datos del paciente son ingresados a un soft desde el cual se realiza el seguimiento de la prestación hasta el cierre y luego ingresa a la información estadística para su consulta.

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.14 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1.Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: Tres de Febrero

REGION CONURBANO BONAERENSE

PRESTADORA BASA S.A.

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

ZONA OESTE

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Policonsultorios Uom Tres de Febrero CUIT 30-58520776-0	Amadeo Sabattini 4973	0810-020-0216 recepciónuomcaseros@hotmail.com	Odontología	Martes, Miércoles, Jueves y Viernes de 9 a 14 hs
		0810-020-0216 recepciónuomcaseros@hotmail.com	Odontopediatría	Martes 8 a 14 hs
		0810-020-0216 recepciónuomcaseros@hotmail.com	Adolescencia	Lunes y Jueves 14 a 18 hs Martes 9 a 14 hs
		0810-020-0216 recepciónuomcaseros@hotmail.com	Alergia	Jueves de 15 a 18 hs
		0810-020-0216 recepciónuomcaseros@hotmail.com	Cardiología Infantil	Martes de 15 a 17 hs

		0810-020-0216 recepciónuomcaseros@hotmail.com	Clínica Médica	Lunes 9 a 15 hs Martes 11 a 16 Miércoles 14 a 17 Jueves 9 a 16
		0810-020-0216 recepciónuomcaseros@hotmail.com	Dermatología	Jueves 9 a 13 hs
		0810-020-0216 recepciónuomcaseros@hotmail.com	Flebología	Miércoles de 12 a 15 hs
		0810-020-0216 recepciónuomcaseros@hotmail.com	Ginecología	Jueves 8 a 11 hs Viernes 14 a 16
		0810-020-0216 recepciónuomcaseros@hotmail.com	Kinesiología	Martes y Jueves De 8 a 16 hs
		0810-020-0216 recepciónuomcaseros@hotmail.com	Nutrición	Martes y jueves de 15 a 18 hs
		0810-020-0216 recepciónuomcaseros@hotmail.com	Oftalmología	Miércoles de 10 a 16 hs
		0810-020-0216 recepciónuomcaseros@hotmail.com	Pediatría	Lunes 14 a 18 Martes 9 a 14 Miérc 11 a 17 Jueves 14 a 18
		0810-020-0216 recepciónuomcaseros@hotmail.com	Podología	Lunes, Miércoles y Viernes

				de 13 a 18 hs. Martes y Jueves 8 a 15 hs
		0810-020-0216 recepciónuomcaseros@hotmail.com	Psicopedagogía	Lunes y Jueves de 11 a 16 hs
		0810-020-0216 recepciónuomcaseros@hotmail.com	Psiquiatría	Martes de 8 a 14 hs
		0810-020-0216 recepciónuomcaseros@hotmail.com	Traumatología	Lunes de 14 a 17 hs
Policonsultorios Ciudadela CUIT 30- 58520776-0	Saavedra 3845 – Ciudadela	0810-020-0216 recepciónuomciudadela@hotmail.com	Clínica Médica	Martes y miercoles 9 a 18 hs
		0810-020-0216 recepciónuomciudadela@hotmail.com	Ginecología	Lunes y Jueves de 14 a 16 hs.
		0810-020-0216 recepciónuomciudadela@hotmail.com	Kinesiología	Martes y Jueves 14 a 18 hs
		0810-020-0216 recepciónuomciudadela@hotmail.com	Nutricionista	Viernes de 9 a 14hs.
		0810-020-0216 recepciónuomciudadela@hotmail.com	Pediatría	Martes 8 a 13 hs Mierc 9 a 12 hs
		0810-020-0216 recepciónuomciudadela@hotmail.com	Psicología	Jueves 9 a 13 hs
		0810-020-0216	Traumatología	

		recepcionuomciudadela@hotmail.com		Martes 10 a 13
		0810-020-0216 recepcionuomciudadela@hotmail.com	Odontologia	Lunes y Martes 8 a 14 hs

1.2 Internación

ZONA NOROESTE

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / FAX /mail	Especialidades	Accesibilidad
Sanatorio UOM San Martín CUIT 3058520776-0	18 de Diciembre 1848 – San Martín	4014-4300 julio,chipont@grupobasa.com.ar	Polivalente 1º,2º y 3º nivel	Telefónicamente o personalmente
PREP CUIT 3058520776-0	Av. de Mayo 980 Ramos Mejía	4003-4700 direccion.prep@grupobasa.com.ar	Clínica – Cirugía- Pediatria Obstetricia	LAS 24 HS.
POLICLINICO CENTRAL UOM CUIT 3058520776-0	H. Irigoyen 3352 Capital Federal	4014-9600 admision@policlinicocentral.org.ar	Polivalente (sin Obstetricia)	LAS 24 HS.

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

ZONA NOROESTE

Centro /CUIT	Dirección	Teléfono/mail	Prácticas	Accesibilidad
Policonsultorios Ciudadela CUIT 30- 58520776-0	Saavedra 3845- Ciudadela	4653-5704/1854 Recepcionuomciudadela @hotmail.com	NO	Lunes a Viernes de 8 a 18 hs
Policonsultorios Caseros CUIT 30- 58520776-0	A.Sabattini 4973 Caseros	4750-2667 recepcionuomcaseros@ Hotmail.com	Radiología- Ecografía- Ecodoppler cardíaco- Mamografía	Lunes a Viernes de 8 a 18 hs
Policlínico Central CUIT 30- 58520776-0	H.Irigoyen 3353 Cap.Fed	4014-6900 turnos@policlinicocentral. org.ar imagenes@policlinicocentral. Org.ar	Tac-Rmn-Emg- EEG-Ecografías- Tomografías- Laboratorio- Ergometría- Estudios urodinámicos- Presurometría- Holter 24 hs (adultos y niños)- Espirometría- Polisomnografías adultos- Espinograma- (adultos y niños)- Ecodoppler cardíaco niños- videoendoscopia alta/baja	Lunes a Viernes de 9 a 18 hs
Centro Gallego CUIT 30- 69988653-6	Av . Belgrano 2199 Cap.Fed	4127-1000 admisionyturnos@gmail.com	Tomografías- EMG- Ergometría- Laboratorio- Paquimetría- OCT-C.V.C-Yag laser-Biopsias	Lunes a Viernes de 9 a 18 hs
Fundación Médico Nuclear CUIT 33- 70906162-9	Av.Nazca 3449 Cap.Fed	7078-7870 0800-200-3236 info@fcdn.org.ar	TAC no nomencladas- RMN no nomencladas- PET- Perfusiones- Centellograma	Lunes a Viernes de 9 a 18 hs

1.4 Urgencias

ZONA NOROESTE

Centro /CUIT	Dirección	Teléfono /mail	Especialidad	Horario
---------------------	------------------	-----------------------	---------------------	----------------

UOM SAN MARTIN CUIT 3058520776-0	18 de Diciembre 1848 – San Martín 0	4010-4300 juio.chipont@grupobasa.com.ar	Clínico- .quirúrgicas	LAS 24 HS.
PREP CUIT 3058520776-0	Av. de Mayo 980 Ramos Mejía	4003-4700 direccion.prep@grupobasa.com.ar	Clínica – Cirugía- Pediatria Obstetricia	LAS 24 HS.
POLICLINICO CENTRAL UOM CUIT 3058520776-0	H. Irigoyen 3352 Capital Federal	4014-6900 admision@policlinicocentral.org.art	Polivalente (sin Obstetricia)	LAS 24 HS.

1.5 Odontología

ZONA OESTE

Profesional	Centro	Dirección	Teléfono / FAX /mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Dr. Sui Lee Fernando	Policonsultorios UOM 3 de Febrero Caseros	Amadeo Sabattini 4973 – Caseros	0810-122-2424 4750-2667 repcionuomcaseros@hotmail.com	Odontología General	Miercoles y Viernes de 9 a 15 hs
Dr. Sui Lee Fernando	Policonsultorios UOM 3 de Febrero Caseros	Amadeo Sabattini 4973 – Caseros	0810-122-2424 4750-2667 repcionuomcaseros@hotmail.com	Endodoncia	Miercoles y Viernes de 9 a 15 hs
Dra. Erricolo Susana	Policonsultorios UOM 3 de Febrero Caseros	Amadeo Sabattini 4973 – Caseros	0810-122-2424 4750-2667 repcionuomcaseros@hotmail.com	Odontología General	Martes de 9 a 15 hs.
Dra. Erricolo Susana	Policonsultorios UOM 3 de Febrero Caseros	Amadeo Sabattini 4973 – Caseros	0810-122-2424 4750-2667 repcionuomcaseros@hotmail.com	Odontopediatria	Martes de 9 a 15 hs

Dra. Gutierrez Clarisa	Policonsultorios UOM 3 de Febrero Caseros	Amadeo Sabattini 4973 – Caseros	0810-122-2424 4750-2667 repcionuomcaseros@hotmail.com	Odontología General	Martes y Jueves de 9 a 15 hs
Dr. Sui Lee Fernando	Policonsultorios Ciudadela	Saavedra 3845 Ciudadela	0810-122-2424 4653-8704/1854 repcionuomciudadela@hotmail.com	Endodoncia	Martes y Jueves de 9 a 15 hs
Dr. Sui Lee Fernando	Policonsultorios Ciudadela	Saavedra 3845 – Ciudadela	0810-122-2424 4653-8704/1854 repcionuomciudadela@hotmail.com	Odontología General	Martes y Jueves de 9 a 15 hs
Dra. Bertolli Silvia	Policonsultorios Ciudadela	Saavedra 3845 – Ciudadela	0810-122-2424 4653-8704/1854 repcionuomciudadela@hotmail.com	Odontopediatria	Jueves y Viernes de 9 a 15 hs

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono /mail
Ciudadela	Asoc Mut Met 3 de Febrero	Saavedra 3845 – Ciudadela	4647-1564 ciudadelafarma@hotmail.com
Caseros	Gigliotti	Av San Martín 2643	4512-7200 farmaciagigliotti@gmail.com

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono /mail
Caseros	Optica Caseros	Amadeo Sabtini 4712	4734-1972 contacto@opticacaseros.com
Ciudadela	Optica Cilop	9 de Julio 398	6734-3119 opticacilop@hotmail.com

1.7 Ortopedias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono /mail
Caseros	Othor Life	Amadeo Sabatini 4671	4750-6550 info@othorlife.com
Tres de Febrero	Ortopedia Caseros	Valentín Gómez 4784	4750-2340

ANEXO II

Procedimientos

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: Vte. López

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION CONURBANO BONAERENSE (Unión Obrera Metalúrgica Seccional Vicente López.)

La obtención de turnos para consultas o prestaciones médico-odontológicas se gestionarán llamando al número telefónico correspondiente a cada prestador, en los horarios indicados.

Centro/ cuit	Zona	Dirección	Teléfono/ Mail	Horario
Clínica Crespo 30-58520776-0	Munro	Vélez Sarsfield 4955	4756-5805/ info@uomvicentelop ez.org.ar	Lunes a viernes de 7:30 a 19hs.

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social, se emiten y se entregan en la seccional Vicente López. Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	

Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION CONURBANO (Unión Obrera Metalúrgica Seccional Vicente López.)

Centro	Localidad	Calle	Teléfono/ Mail
Clínica Crespo 30-58520776-0	Vicente López	Vélez Sarsfield 4955	4756-5805/ info@uomvicentelopez.org.ar

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en la Clínica Dr. Mariano Crespo.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente, por vía telefónica o whatsapp. En estos últimos dos casos, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

- Htal. Dr. Alberto Duhau: Zapiola 4951(J. C. Paz), teléfono 6345-5500, mail info@hospitalduhau.com.ar.
- Sanatorio Gral. Sarmiento: Av. Pte. Perón 1796(San Miguel), teléfono 4469-7300, mail info@sanatoriogsamiento.com.ar
- Fatima Escobar: Spadachini 1084(Escobar), teléfono 03484-420011, mail info@clinica-fatima.com.ar
- Fatima Pilar: Vergani 830(Pilar), teléfono 02330-4420395, mail info@clinica-fatima.com.ar
- Urgencias Odontológicas sólo en Clínica Crespo, Uom Vicente López: Av. Vélez Sarsfield 4955, teléfono 5197-1968(int 104).
- Emergencias Médicas: empresa de urgencias médicas Serca, teléfono 5550-9222, mail traslados@serca.com.ar
- Policlínico Central: H. Yrigoyen 3352(CABA), teléfono 4021-4400, mail info@policlinicocentral.org.ar
- Policlínico Eva Perón: Av. De Mayo 980 (Ramos Mejía), teléfono 4003-4700, mail turnos.uom@grupobasa.com.ar.
- Sanatorio San Martín: 18 de Diciembre 1848/ 4014-4300/ turnos.uom@grupobasa.com.ar
- Sanatorio Regional Avellaneda: Av. Pavón 670 (Avellaneda)/ 6345-5500/ ocialave@gmail.com

En caso de una urgencia / emergencia médica el afiliado puede solicitar por vía telefónica la asistencia de un médico a domicilio, quien evaluará su situación y establecerá la conveniencia de indicar un tratamiento ambulatorio, una interconsulta diferida, o bien la derivación a un centro asistencial para su evaluación y/o internación.

Asimismo, puede concurrir por sus propios medios a los centros asistenciales que figuran en la cartilla, lo cuales cuentan con guardia medica permanente para ser atendido.

Para su atención, el afiliado deberá presentar, en el centro de salud al cual acuda, la misma documentación establecida para la autorización de estudios a efectos de acreditar la afiliación.

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION CONURBANO BONAERENSE (Unión Obrera Metalúrgica Seccional Vicente López.)

Las solicitudes de prestaciones médicas a domicilio, ya sean en la modalidad de visita médica, urgencia, emergencia o traslado, deben efectuarse a los siguientes números telefónicos:

5550-9222
4354-9444/ info@serca.com.ar

Para los traslados programados deberán dirigirse en la oficina de Autorizaciones situada en la Clínica Crespo en el horario de 8 a 17 horas de lunes a viernes. Deberán presentar orden médica indicando motivo de traslado y diagnóstico, DNI, último recibo de sueldo, credencial de la obra social e indicar domicilio en donde se buscará al paciente con sus entre calles. Este trámite se deberá realizar con 48 horas de anticipación al turno solicitado.

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

Las modificaciones que se realicen en la cartilla médica se comunicaran a través de la página Web de la Unión Obrera Metalúrgica, seccional Vicente López <http://www.uomvicentelopez.org.ar/site/o-s-u-o-m-r-a/> como así también en su redes sociales de Facebook <https://www.facebook.com/uomseccionalvicentelopez> e Instagram <https://www.instagram.com/uomvicentelopez/?hl=es> .

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Los beneficiarios ingresan a los Programas Preventivos (Ca Mama, Estómago, Próstata y Cuello Uterino, Colorrectal- Diabetes tipo I y II, HTA e Infarto Miocardio, Asma, Odontología, Pediatría, Salud Sexual y Procreación responsable) a través de la consulta médica, el profesional al detectar cualquier patología prevalente indica comienzo de tratamiento, realizando seguimiento y control cada 3 meses. También se realizan charlas informativas a los delegados de las fábricas adherentes a la seccional Vicente López.

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

CONURBANO BONAERENSE

Seccional: Vte. López

REGION CONURBANO BONAERENSE

UNION OBRERA METALURGICA SECCIONAL VICENTE LOPEZ

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

ZONA NOROESTE

Centro /CUIT	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Clínica Dr. Mariano Crespo 30-58520776-0	Avda. Vélez Sarsfield 4955 – Munro	4762-3262 4756-5805 info@uomvicentelopez.org.ar	Asistente Social	Lunes, Miércoles y Viernes 9 a 17
			Cirugía General	Jueves 15 a 17(1° y 3° Jueves)
			Endocrinología	Viernes 10 a 12:45
			Estudios Cardiológicos	Jueves 8 a 11:40
			Ecografía	Miércoles 12:15 a 15 Jueves 14 a 16:30 Viernes 16 a 18:30
			Estudios Fonoaudiológicos	Viernes 8 a

				14(C/15 días)
			Reumatología	9 a 12:40
			Médico de Cabecera	Lunes 13:00 a 17:00 Martes 14:40 a 19:00 Miércoles 14:00 a 16:40 Jueves 16 a 18:30
			Neurocirugía	Lunes 13 a 15 Martes 13 a 14:40
			Neurología	Martes 15 a 18:40
			Odontología	Lunes 8 a 18:40 Martes 8 a 18:40 Miércoles 8 a 18:40 Jueves 8 a 18:40 Viernes 8 a 15:40
			Orientación familiar	9:30 a 13:30
			Urología	Lunes 15 a 16:20 Miércoles 11 a 12:45
			Demanda Espontánea	Lunes 8 a 18 Martes 8 a 18 Miércoles 8 a 10 Jueves 8 a 18:30

				Viernes 8:00 a 18:20
			Demanda espontánea Pediatria	Lunes 14 a 17:40 Martes 10 a 12:30 Miércoles 10 a 17:40 Viernes 10 a 19
			Dermatología	Lunes 17:20 a 19 Martes 17:20 a 19 Jueves 17:30 a 19
			Cardiología	Lunes 9 a 13 Martes 8:15 a 11:45 Jueves 8 a 11:45 Viernes 14 a 17:40
			Ginecología	Lunes 8:00 a 12 Martes 8:00 a 14:45 Miércoles 8 a 14:45 Jueves 8:00 a 16:00 Viernes 12:00 a 15:00

			Obstetricia	Lunes 8 a 12 Martes 8 a 12:40 Miércoles 8 a 11:45 Jueves 8 a 15:30
			Infectología	Martes 16:00 a 19:00 Viernes 12 a 13:45
			Otorrinolaringología	Lunes 13 a 17:30 Viernes 9:00 a 12:00
			Ortodoncia	Lunes 9:00 a 11:40 Viernes 13:00 a 16:00
			Oncología	Lunes 12 a 18:40
			Psiquiatría Infantil	Lunes 16 a 19 Miércoles 13:30 a 16:10
			Psiquiatría Adultos	Lunes 16 a 19 Miércoles 13:30 a 16:10 Jueves 8 a 16 Viernes 8 a 11:30
			Traumatología	Lunes 9 a 18:40 Martes 8:30 a 10:30

				13:00 a 19:00 Miércoles 8:00 a 18 17:00 a 19:30 Jueves 15:30 a 18 Viernes 9:30 a 12:50
			Kinesiología	Lunes 8 a 15:40 Martes y Jueves 8 a 17 Miércoles y Viernes 8 a 15:40
			Fisiatría	Miércoles 18:00 a 20:00 Jueves 11:00 a 13:00
			Diabetes	Lunes 8:30 a Miércoles 15:20 a 18:20 Jueves 8 a 18:20 Viernes 8 a 12
			Nutrición	Lunes 8 a 12 Miércoles 8 a 12 Viernes 8 a 12
			Oftalmología	Martes 15:00 a 19:00 Miércoles 9 a 16:45 Jueves 8:00 a 19:00

				Viernes 14:00 a 18:00
			Oftalmología Infantil	10 a 12:30
			Psicología	Lunes 9:30 a 14:30 Martes 8:30 a 12:30 Miércoles 9 a 18:30 Jueves 9:30 a 12:30 Viernes 8 a 15:30
			Foniatría	Martes 8 a 13 Martes 14:30 a 20:00 Sábados 8:00 a 13:00
Hospital Dr. Alberto Duhau 30-54585047-4	Lavalle 2066 - José C. Paz	02320-43-1951 / 55 info@hospitalduhau.com.ar	Alergista – Cirugía Cardiovascular – Cirugía Infantil – Cirugía Vascul ar – Ergometría – Gastroenterología – Gastro. Estudios – Hematología – Medicina del dolor – Nefrología – Neumo. Estudios- Neumonología -	Las 24 horas
Clínica Privada Fátima 30- 59879730-3	Spadaccin i 1084 - Escobar	03488-42-1000 info@clinfatima.com.ar	Cirugía general pediátrica – Cirugía ginecológica – Cirugía plástica – Flebología – Gastroenterología – Nefrología – Neonatología	Todos los días Atención 24 horas
Clínica Ntra. Sra. De Fátima 33-55483791-9	V. Vergani 830 - Pilar	02322-42-0395 info@clinfatimapilar.com.ar	Cirugía Infantil – Cirugía Plástica – Nefrología – Neumonología	Todos los días Atención 24 horas

<p>Sanatorio Uom San Martín 30-58520776-0</p>	<p>18 de Diciembre 1956 – San Martín</p>	<p>4014-4300 info@uomsanmartin.org.ar</p>	<p>Cardiología infantil – Cirugía Cardiovascular – Cirugía Plástica – Cirugía Ginecológica – Cirugía Torácica – Gastroenterología – Hematología – Proctología – Psicología Infanto Juvenil -</p>	<p>Todos los días Atención 24 horas</p>
<p>4014-6900 info@policlinicocentral.org.ar</p>	<p>Hipolito Yrigoyen 3352 – CABA</p>		<p>Alergia – Alto Riesgo – C.C.V. Infantil – Cabeza y cuello – Cardiología Infantil – Cirugía Cardiovascular – Cirugía Hepática – Cirugía Infantil – Cirugía Plástica – Cirugía Toracica – Dermatología Infantil – Ergometria – Flebología – Gastroenterología – Gastroenterología Infantil – Hemoterapia – Hepatología – Medicina del adolescente – Nefrología – Neumonología –</p>	<p>Todos los días Atención 24 horas</p>

			Neumonología Infantil – Oncohematología Infantil – Patología Mamaria – Proctología – Psicología Infantil – Traumatología infantil	
Policlínico Regional Eva Perón 30-58520776-0	Av. De Mayo 980 – Ramo Mejía	4003-4700 sebastian.lavorato@grupobasa.com. ar	Hemodinamia	Todos los días Atención 24 horas
Policlínico Regional Avellaneda 30-58520776-0	Av. Pres. Hipólito Yrigoyen 670 – Avellaneda	6345-5500 consultas.pra@grupobasa.com.ar	Alergia – Cardiología Infantil – Cirugía Infantil – Cirugía Plástica – Cirugía Torácica – Cirugía Vascul ar Periférica – Colo proctología – Electrofisiología – Flebología – Gastroenterología – Hematología – Nefrología – Neonatología – Neumonología – Neumonología Infantil – Psicología Infanto Juvenil – Psicopedagogía	Todos los días Atención 24 horas

1.2 Internación

ZONA NORTE

Centro/CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidades	Accesibilidad
Clínica Privada Fátima de Pilar 33-55483791-9	Victor Bergani 830 - Pilar	02322-42030 info@clinicafatimapilar.com.ar	Urgencias y Emergencias, Internación	Todos los días Atención 24 horas
Clínica Privada Fátima de Escobar 30-59879730-3	Spadaccini 1084 – Escobar	03488-423943 info@clinicafatimapilar.com.ar	Urgencias y Emergencias, Internación	Todos los días Atención 24 horas
Hospital Dr. Alberto Duhau 30-54585047-4	Lavalle 2066 - José C. Paz	02320-43-1951 / 55 info@hospitalduhau.com.ar	Urgencias y Emergencias, Internación	Todos los días Atención 24 horas
Policlínico Central UOM 30-58520776-0	H Irigoyen 3352 (CABA)	4014-6900 info@policlinicocentral.org.ar	Urgencias y Emergencias, Internación	Todos los días Atención 24 horas
Sanatorio San Martín 30-58520776-0	18 de Diciembre 1956 – San Martín	4014-4300 info@uomsanmartin.org.ar	Urgencias y Emergencias, Internación	Todos los días Atención 24 horas
Policlínico Regional Eva Perón 30-58520776-0	Av. De Mayo 980 – Ramos Mejía	4003-4700 sebastian.lavorato@grupobasa.com.ar	Urgencias y Emergencias, Internación	Todos los días Atención 24 horas
Policlínico Regional Avellaneda 30-58520776-0	Av. Pres. Hipólito Yrigoyen 670 – Avellaneda	6345-5500 consultas.pra@grupobasa.com.ar	Urgencias y Emergencias, Internación	Todos los días Atención 24 horas
Sanatorio General Sarmiento 30-54612765-2	Av. Pres. Juan Domingo Perón 1796 –	4469-7300 No está disponible la dirección de mail	Urgencias y Emergencias, Internación	Todos los días Atención 24 horas

	San Miguel			
--	------------	--	--	--

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

ZONA NOROESTE

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Prácticas	Accesibilidad
IMAT 30- 69759826-6	Viamonte 1742/1744 – CABA	4370-7600 info@imat.com.ar	Resonancia Magnética – Tomografía Computada – Pet CT – Medicina Nuclear – Mamografía Digital Directa – Densitometría Ósea – Neurología – Espirometría – Videoendoscopia Digestiva – Motilidad Digestiva – Medicina del sueño	Por derivación
Laboratorio Clínica Crespo 30- 58520776-0	Avda. Vélez Sarsfield 4955 - Munro	4762-3262 4756-5805 info@uomvicentelopez.org.ar	Laboratorio de Análisis Clínicos	Lun a Vier de 7.30 a 10.30 hs.
Clínica Privada Fátima 30- 59879730-3	Spadaccini 1084 - Escobar	0348-442100 info@clinica-fatima.com.ar	Tomografía Axial Computada – Resonancia Magnética -	Por derivación
Hospital Dr. Alberto Duhau 30- 54585047-4	Lavalle 2066 - José C. Paz	02320-43-1951 / 55 info@hospitalduhau.com.ar	Ergometría	Por derivación

Policlínico Central UOM 30-58520776-0	H Irigoyen 3352 (CABA)	4014-6900 info@policlinicocentral.org.ar	Ergometría – Laboratorio	Por derivación
Sanatorio UOM San Martín 30-58520776-0	18 de Diciembre 1956 – San Martín	4014-4300 turnos.uom@grupobasa.com.ar	Mamografía – Tomografía	Por Derivación
Policlínico Regional Eva Perón 30-58520776-0	Av. De Mayo 980 – Ramo Mejía	4003-4700 sebastian.lavorato@grupobasa.com.ar	Laboratorio – Bacteriología – Procedimiento guiado – Tomografía	Por derivación
Policlínico Regional Avellaneda 30-58520776-0	Av. Pres. Hipólito Yrigoyen 670 – Avellaneda	0810-220-0216 consultas.pra@grupobasa.com.ar	Laboratorio – Mamografía – Procedimiento Guiado – Tomografía	Por derivación
Sanatorio General Sarmiento 30-54612765-2	Av. Pres. Juan Domingo Perón 1796 – San Miguel	4469-7300 Dirección de mail no disponible	Densitometría – laboratorio	Por derivación

1.4 Urgencias

ZONA NOROESTE

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail	Especialidad	Horario
UOM SAN MARTIN 30-58520776-0	18 de diciembre 1848 San Martín	4010-4300 turnos.uom@grupobasa.com.ar	Clínico-quirúrgicas	LAS 24 HS.
CLINICA PRIVADA FATIMA 30-59879730-3	Spadaccini 1084 - Escobar	0348-442100 info@clinica-fatima.com.ar	Clínico-quirúrgicas	LAS 24 HS.
HOSPITAL DR. ALBERTO DUAHU 30-54585047-4	Lavalle 2066 - José C. Paz	02320-43-1951 / 55 consultas.pra@grupobasa.com.ar	Clínico-quirúrgicas	LAS 24 HS.

FATIMA PILAR 33- 55483791-9	VERGANI 830 PILAR	02322-420303 info@clinicafatimapilar.com.ar	Clínico - quirúrgicas	LAS 24 HS.
FATIMA ESCOBAR 30-59879730- 3	SPADACINI 1084 ESCOBAR	03488-421000 info@clínica- fatima.com.ar	Clínico - quirúrgicas	LAS 24 HS.
PREP 30-58520776- 0	AV. DE MAYO 980 RAMOS MEJIA	4003-4700 sebastian.lavorato@grupobasa.com.ar	Clínica – Cirugía- Pediatria Obstetricia	LAS 24 HS.
POLICLINICO CENTRAL 30-58520776- 0	HIPOLITO YRIGOYEN 3352 CAPITAL FEDERAL	4014-6900 info@policlinicocentral.org.ar.	Clínico - quirúrgicas	LAS 24 HS.
UOM AVELLANEDA 30-58520776- 0	PAVON 670 AVELLANEDA	6345-5500 www.uomavellaneda.org.ar	Clínica – Cirugía- Pediatria Obstetricia	LAS 24 HS.
SANATORIO GENERAL SARMIENTO 30-54612765- 2	AV. PRES. JUAN DOMINGO PERON 1796 – SAN MIGUEL	4469-7300	Clínico – quirúrgicas	LAS 24 HS.

1.5 Odontología

ZONA NOROESTE

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Policlínico Crespo 30- 58520776-0	Avda. Vélez Sarsfield 4955 – Munro	4762-3262 4756-5805 info@uomvicentelopez.org.ar	Odontología	Lunes a Viernes 8:00 a 19:00

--	--	--	--	--

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Fax/ Mail
VICENTE LOPEZ	FARMACIA SINDICAL UOM VICENTE LOPEZ	Cornelio Saavedra2578	47562096 info@uomvicentelopez.org.ar

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
Villa Adelina	Optica RM	Dr. Raúl Scalabrini Ortiz 2066	4766-4577 info@opticaonevision.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
Boulogne	Ortopedia Junin	Av. Rolón 1295 – Boulogne	cojunin@yahoo.com.ar 2194-6262/ 5932-5686

BUENOS AIRES - INTERIOR

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: Bahia Blanca

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono /mail	Horario
Seccional B. Blanca	Bahia Blanca	Vieytes 575	0291-4542755 osumrabahia@4gmail.com	lunes a viernes de 9 a 20 hs.
Filial Tres Arroyos	Tres Arroyos	Av. Roca 58	02983-433464 uomtsas@gmail.com	lunes a viernes de 9 a 20 hs.

1.2 CREDENCIALES

Cada Seccional de la O.S.U.O.M.R.A. se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que a nivel Central de la Obra social pueden emitirse credenciales de cualquiera de las Seccionales que la componen. Por el momento, no se dispone de credenciales digitales. En el caso de Capital se pueden tramitar en el sindicato de Capital: H Irigoyen 4090 CABA.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el Anexo II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ Mail	Horario
Seccional B. Blanca	Bahia Blanca	Vieytes 575	0291-4542755 osuomrabahia@gmail.com	lunes a viernes de 9 a 20 hs.
Filial Tres Arroyos	Tres Arroyos	Av. Roca 58	02983-433464 uomtsas@gmail.com	lunes a viernes de 9 a 20 hs.

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Círculo Odontológico del Sur 30-21883427-3	Udiano 429- B. Blanca	0291-4522402 circloodontologicodelsur@gmail.com	Odontología	Telefónicamente o Personalmente
Clínica de Ojos del Sud 30-68805872-0	Alsina 89 – B. Blanca	0291-4551055 clinicadeojosdelsud@com.ar	Oftalmología	Telefónicamente o Personalmente
Clínica Moirano 20-23867610-0	Estorba 461 – B. Blanca	0291-4541041 institutooftalmologicomh@hotmail.com	Oftalmología	Telefónicamente o Personalmente
Htal. Español 30-54588015-2	Estorba 571 – B. Blanca	0291-4565555 bigicarina@hrebbe.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Htal. Municipal 30-99927295-5	Estorba 968 – B. Blanca	0291-4598484 facturacionhmabb@gmail.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Htal. Penna 30-62698339-8	Av. Lainez 2401 B. Blanca	0291-4555511 hospitalpenna.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Sermex S.A. Htal Matera 30-70803281-2	9 de julio 445 B. Bca.	0291-4558880 Info@sermex.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Centro de Salud del Pdo.de	Av. Primera Junta 400	02983-413523 Centrosaludtsas.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente

Ts.As 30-66750242-6	Tres As.			
---------------------	----------	--	--	--

En caso de una urgencia / emergencia médica el afiliado puede solicitar por vía telefónica la asistencia de un médico a domicilio, quien evaluará su situación y establecerá la conveniencia de indicar un tratamiento ambulatorio, una interconsulta diferida, o bien la derivación a un centro asistencial para su evaluación y/o internación.

Asimismo, puede concurrir por sus propios medios a los centros asistenciales que figuran en la cartilla, lo cuales cuentan con guardia medica permanente para ser atendido.

Para su atención, el afiliado deberá presentar, en el centro de salud al cual acuda, la misma documentación establecida para la autorización de estudios a efectos de acreditar la afiliación.

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

Localidad	Centro / CUIT	Dirección	Teléfono /Mail
Bahía Blanca	SIEMPRE	Alsina 65	291-4594000 www.bahia.gob.ar

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1.Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: Bahía Blanca

Filiales: Tres Arroyos (Bs. As)

REGION PROVINCIA DE BUENOS AIRES

PRESTADORA BASA S.A.

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

BAHÍA BLANCA

Centro /CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Clínica de Ojos del Sud 30-52183427-3	Alsina 89 – B. Blanca	0291-4551055 clinicadeojosdelsud@com.ar	Oftalmología	Telefónicamente o Personalmente
Clínica Moirano 20- 23867610-0	Estorba 461 – B. Blanca	0291-4541041 institutooftalmologicomhm@hotmail.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Hptal. Español 30- 54588015-2	Estorba 571 – B. Blanca	0291-4565555 bigicarina@hrebb.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Hptal. Municipal 30-99927295-5	Estorba 968 – B. Blanca	0291-4598484 facturacionhmabb@gmail.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Hptal. Penna 30-612698339- 8	Av. Lainez 2401- B.Blanca	0291-4555511 hospitalpenna.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Sermex SA Hptal. Matera 30-70803281-2	9 de julio 445- B.Blanca	0291-4558880 info@sermex.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Hptal. Municipal Gov. Ugarte 30-70862154-0	J. M Juananena s/n -Puan	02923-498104 adhospitalpuan@hotmail.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Hptal. Municipal Darregueira 30-70862154-0	Dr. Viñas 451- Darregueira	02924-420003 subpersonalhmabb@gmail.com	Polivalente	Telefónicamente o personalmente

Centro Municipal de salud De Tres Arroyos 30-66750242-6	Av. Primera Junta 400-Tres Arroyos	2983413523 centrodesalud@tsas.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
---	------------------------------------	---	-------------	---------------------------------------

1.2 Internación

BAHÍA BLANCA

Centro /CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sermex SA Hptal Matera 30-70803281-2	9 de Julio 445- B.Blanca	0291-4558880 info@sermex.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o personalmente
Hptal. Municipal Gov. Ugarte 30- 70862154-0	J.M Juananena s/n-Puan	02923-498104 adhospitalpuan@hotmail.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Hptal. Municipal Darregueira 30- 70862154-0	Dr. Viñas 451- Darregueira	02924-420003 subpersonalhmabb@gmail.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Centro Municipal de salud de Tres Arroyos 30- 66750242-6	Av. Primera Junta 400- Tres Arroyos	2983413523 centrodesaludtsas.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Hptal. Español 30-54588015-2	Estorba 571 – B. Blanca	0291-4565555 bigicarina@hrebb.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Htal. Municipal Estorba 30- 99927295-5	Estorba 968 – B. Blanca	0291-4598484 facturacionhmabb@gmail.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Hptal. Penna 30- 62698339-8	Av. Lainez 2401	0291-4555511 hospitalpenna.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

BAHÍA BLANCA

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
--------------	-----------	----------------------	--------------	-----------------------------

Clínica de Ojos del Sud 30-68805872-0	Alsina 89 – B. Blanca	0291-4551055 clinicadeojosdelsud@com.ar	Estudios Oftalmológicos	Telefónicamente o Personalmente
Clínica Moirano 20-23867610-0	Estorba 461 – B. Blanca	0291-4541041 institutooftalmologicomhm@hotmail.com	Estudios Oftalmológicos	Telefónicamente o Personalmente
Hptal. Español 30-54588015-2	Estorba 571 – B. Blanca	0291-4565555 bigicarina@hrebb.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Hptal. Municipal 30-99927295-5	Estorba 968 – B. Blanca	0291-4598484 facturacionhmabb@gmail.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Hptal. Penna 30-62698339-8	Av. Lainez 2401	0291-4555511 hospitalpenna.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
CRO 30-60188007-1	Brown 724 – B. Blanca	0291-4548919 crodiagnostico.com.ar	Diagnóstico Por Imágenes	Telefónicamente o Personalmente
Giraud y Más 30-71246587-1	11 de Abril 130 – B. Blanca	0291-4537306 consultoriorx@hotmail.com	Radiología	Telefónicamente o Personalmente
Laboratorio Maturi 20-08527807-0	Vicente López 178 – B. Blanca	0291-4564488 Laboratoriomaturi.com.ar	Laboratorio	Telefónicamente o Personalmente
Gama Laboratorio SRL 30-71122277-0	Alem 533	291-4555630 facturaciongamalabsrl@gmail.com	Laboratorio	Telefónicamente o Personalmente
Ciar Bahía SA 30-71138604-8	Lavalle 11	291-4524331 rgarcia@novadiagnostico.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Circulo Medico B. Blanca 30-70858146-8	Zelarrayan 529	291-4510330 circulomedicobahiablanca@yahoo.com.ar	Polivalente	Solicitar turno
Clínica Diagnostico B. Blanca 30-71102752-8	Pueyrredón 83	291-4537226 Administraciondiagnosticipueyrredon.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Instituto de la Mujer 30-69586406-6	Alem 395	291-4557818 immujer@bvconline.com.ar	Patología ginecológica	Telefónicamente o Personalmente

1.4 Urgencias

BAHÍA BLANCA

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Clínica de Ojos del Sud 30-68805872-	Alsina 89 – B. Blanca	0291-4551055 Laboratoriomaturi.com.ar	Oftalmología	Telefónicamente o Personalmente
Clínica Moirano 20-23867610-0	Estorba 461 – B. Blanca	0291-4541041 institutooftalmologicomhm@hotmail.com	Oftalmología	Telefónicamente o Personalmente
Hptal. Español 30-54588015-2	Estorba 571 – B. Blanca	0291-4565555 bigicarina@hrebbe.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Hptal. Municipal 30-99927295-5	Estorba 968 – B. Blanca	0291-4598484 facturacionhmabb@gmail.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Hptal. Penna 30-62698339-8	Av. Lainez 2401	0291-4555511 hospitalpenna.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Centro Municipal de Salud de Tres Arroyos 30-66750242-6	Av. Primera Junta 400- Tres Arroyos	02983-413523 centrodesaludtsas.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Sermex Sa Htal. Matera 30-70803281-2	9 de Julio 445	0291-4558880 Info@4sermex.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente

1.5 Odontología

BAHÍA BLANCA

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Círculo Odontológico del Sur 30-52183427-3	Undiano 429 Bahía Blanca	0291-4522402 circuloodontologicodelsur@gmail.com	Odontología	Solicitar turno
Dr. Molfese Roberto 20-08186655-5	V. Lopez 205- Tres Arroyos	02983-15446701 Molfyl@hotmail.com	Odontología general	Solicitar turno

1.6 Farmacias

Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
Del Sol	Vieytes y Juan Molina	0291-4564300 Farmacia.del@yahoo.com.ar
Tello Agüero	Brown y Indiano	0291-4550283 Farmacia.del@yahoo.com.ar
Naab	Vieytes y Roca	0291-4530515 gabynaab@yahoo.com

1.7 Ópticas

Nombre/ Cuit	Dirección	Teléfono/ Mail
Óptica Grossoni 27-10102923-4	Estomba 688	291 4540917 info@opticagrossoni

1.8 Ortopedias

Nombre/ Cuit	Dirección	Teléfono/ Mail
SIS 30- 70829639-9	San Martín 448	291-4545930 info@ortopediasis.com.ar
TECNOPROT 20-16729496-1	Casanova 49	291-4529676 ventas@tecnoprot.com.ar

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: Bragado

1.1. CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro/ Cuit	Zona	Domicilio	Teléfono / Mail	Horario
Seccional Bragado 30-58520776-0	Bragado	Balcarce 156	02342-426080 ivanaramos2003@ hotmail.com	lunes a viernes de 8 a 16 hs. .

1.2 CREDENCIALES

Cada Seccional de la O.S.U.O.M.R.A. se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que a nivel Central de la Obra social pueden emitirse credenciales de cualquiera de las Seccionales que la componen. Por el momento, no se dispone de credenciales digitales. Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el Anexo II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad		x
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)		x
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ Mail	Horario
Seccional Bragado 30-58520776-0	Bragado	Balcarce 156	02342-424704 ivanaramos2003@hotmail.com	lunes a viernes de 8 a 16 hs.

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (BASA S.A.)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
Bragado	Hptal. Municipal San Luis 30-66448381-1	Hnos. Islas y Urquiza – Bragado	02342-430572 / 422210 info@bragado.gov.ar

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (Prestadora BASA S.A)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
Bragado	Blanco Servicios 20-05039072-2	Macaya 85 - Bragado	02342-430156 blancoserviciosbragado@gmail.com

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: Bragado

REGION PROVINCIA DE BUENOS AIRES

PRESTADORA BASA S.A.

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

BRAGADO

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono /Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Consultorios UOM Bragado 30-58520776- 0	Balcarce 156 – Bragado	02342-424704 ivanaramos2003@hotmail.com	Cardiología, Cirujano general, medico clínico, ginecología, pediatría, kinesiología, fonoaudiología, medico ecografista , Psicologa	Lunes a Viernes de 8 a 16 hs.
Hptal. Municipal San Luis 30-66448381- 1	Urquiza S/N	02342-430572-424704 info@bragado.gov.ar	Polivalente	24hs

1.2 Internación

BRAGADO

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Hptal. Municipal San Luis 30-66448381-1	Urquiza S/N – Bragado	02342—430572- 422210 info@bragado.gov.ar	Polivalente	24hs.

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

BRAGADO

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Hptal. Municipal San Luis 30-66448381-1	Urquiza S/N – Bragado	02342—430572-422210 info@bragado.gov.ar	Polivalente	24hs.
Consultorios UOM Bragado 30-58520776-0	Balcarce 156 – Bragado	02342-424704 ivanaramos2003@hotmail.com	Ecografías	Lunes a Viernes de 8 a 16 hs.

1.4 Urgencias

BRAGADO

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Blanco Servicios 20-05039072-2	Macaya 85 - Bragado	02342-430156 blancoserviciosbragado@gmail.com	Urgencias y Regencias	24hs.
Hptal. Municipal San Luis 30-66448381-1	Urquiza S/N – Bragado	02342—430572-422210 info@bragado.gov.ar	Polivalente	24hs.

1.5 Odontología

BRAGADO

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Consultorios UOM Bragado 30-58520776-0	Balcarce 156 – Bragado	02342-424704 ivanaramos2003@hotmail.com	Odontología General	Lunes a Viernes de 9 a 12 y 13 a 15hs.

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ Cuit	Dirección	Teléfono/ Mail/ Web
BRAGADO	FARMACIA CRUZ ROJA 33-52809495-9	RIVADAVIA N° 1801	02342-430384 farcruzroja@gmail.com

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ Cuit	Dirección	Teléfono/ Mail
Bragado	Optica Visión Tecnología Digital 20-22779587-6	Rivadavia 1418	02342-43-0539 opticavisionbragado@hotmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ Cuit	Dirección	Teléfono/ Mail
BRAGADO	ORTOPEDIA PATAGONIA 30-68532042-4	R. DE ESCALADA N° 1677	2342-425302 centroortopedicopatagonia@hotmail.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: Chivilcoy

1.6 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono	Horario
Seccional Chivilcoy	Chivilcoy	Rivadavia 93	02346-424194 contacto@uomchivilcoy.org.ar	lunes a viernes de 8 a 16 hs.

1.2 CREDENCIALES

Cada Seccional de la O.S.U.O.M.R.A. se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que a nivel Central de la Obra social pueden emitirse credenciales de cualquiera de las Seccionales que la componen. Por el momento, no se dispone de credenciales digitales. Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el Anexo II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria		X
Consultas con Especialistas		X
Laboratorio de baja complejidad		X
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)		X
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica		X
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono	Horario
Seccional Chivilcoy	Chivilcoy	Rivadavia 93	02346-424194 contacto@uomchivilcoy.org.ar	lunes a viernes de 8 a 16 hs.

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRÁCTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (BASA S.A.)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
Chivilcoy	Secc. Chivilcoy	Rivadavia 95	02346-431150/15566713
Capital Federal (por derivación)	Policlínico Central	Hipólito Yrigoyen 3352	4014-6900 admision@policlinicocentral.org.ar
Chivilcoy	Hospital Municipal	Hijas de San José 31	02346-423520 secretariosalud@chivilcoy.gob.ar

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (Prestadora BASA S.A)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
Derivaciones Basa	Basa	Azopardo 1405	011-5263-5403 derivaciones@grupobasa.com.ar
Capital Federal (por derivación)	Policlínico Central	Hipólito Yrigoyen 3352	011-4014-6900 admision@policlinicocentral.org.ar

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.15 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: Chivilcoy

REGION PROVINCIA DE BUENOS AIRES

PRESTADORA BASA S.A.

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

CHIVILCOY

Centro	CUIT	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad
Mindeguia Anahí	27-22738991-0	Cerrillo de la Avería N°148 Chivilcoy	02346-433711 doc.mindeguia@gmail.com	Medica Clínica
Parysow Eduardo	20-24907973-2	Bolívar N° 148	02346-422252 eduparysow@hotmail.com	Medico Clínico Diabetología
Mattia Cristian	20-30753721-5	Ayacucho N° 185 Chivilcoy	2346-427036/15303055 cristianmattia@gmail.com	Medico Clínico
Guilino Juan Pablo	20-28873908-1	Rivadavia N° 242 Moquehua	02346-15491249 juanpy81@hotmail.com	Medico Clínico
Mauro Sergio	20-17096927-9	Brandsen N°360 Chivilcoy	02346-431800 mlaucarballo@gmail.com	Cardiología
Bruno Gustavo	20-16768749-1	Paso N°86 Chivilcoy	02346-423422/428855 mlaucarballo@gmail.com	Cardiología
Vazzano Mazzon Romina	23-23388690-4	Vicente López N°423 Chivilcoy	02346-431279 anitascettaa@hotmail.com	Dermatología
Larre Gisela	27-28154088-8	Paso N° 86	02346-423422 nglarre@hotmail.com	Diabetología Endocrinología
Sordo Laura	27-29235578-0	Av. Bernardo de Irigoyen N° 14 Chivilcoy	02346-450445 coophospitalchivilcoy@hotmail.com	Endocrinología
Forti Analia		Paso N°86 Chivilcoy	02346-423422 coophospitalchivilcoy@hotmail.com	Fonoaudiología

27- 22376468-7				
Acierne Julia	23- 20309636- 4	Brown N° 66 Chivilcoy	02346-425980 juliaacierne@hotmail.com	Gastroenterología
López María Yanina	23- 25660457- 4	25 de mayo y Ayacucho- Chivilcoy	02346-15529575 cmsantamaria@gmail.com	Ginecología
Bruno Néstor	20- 13072581- 4	Brown N° 200 Chivilcoy	02346-426100 mlaucarballo@gmail.com	Ginecología – Obstetricia
Califa Jose	20- 11307472- 9	Chacabuco N°131 Chivilcoy (Colegio de Kinesiologos)	02346-424065 consejoejecutivo@cokiba.org.ar	Kinesiología
Bivona Liliana	27- 11724762- 2	Chacabuco 131 Chivilcoy (Colegio de Kinesiologos)	02346-424065 consejoejecutivo@cokiba.org.ar	Kinesiología
Lobos Gabriel	20- 23324810- 0	San Lorenzo N°139 Chivilcoy	02346-422697 lobosgabriel@hotmail.com	Kinesiología
Tucci del Papa Nadia	27- 29177991- 9	Rivadavia N°242 Moquehua	02346-15491249 nadiatuccidelpapa@gmail.com	Neumología Infantil
Barrionuevo Elisa	23- 28142568- 4	Avda. Soarez N° 301 Chivilcoy	02346-429710 barrionuevoelisa@yahoo.com.ar	Neurología Infantil
Boada Gisela	23- 32096075- 4	Avda. Soarez N°301 Chivilcoy	02346-429710/15577616 yiyoboada@gmail.com	Nutricionista
Boccardo María Magdalena	23- 23968196- 4	Almafuerte 82 Chivilcoy	02346-426241 valeria_sawczuk@yahoo.com.ar	Nutricionista
Lattanzio Geraldine	27- 25873428- 4	Paso N° 86 Chivilcoy	011-1535883760 gerallattanzio@yahoo.com.ar	Nutricionista
Instituto Oftalmológico del Noroeste	30- 66500762- 2	Carlos Pellegrini N°183 Chivilcoy	02346-427900 contacto@ion.org.ar	Oftalmología
Fabiano Lucia	27- 29553531- 3	25 de Mayo y Ayacucho Chivilcoy	02346-15529675 cmsantamaria@gmail.com	Oncología
Battafarano Guillermo	20- 11596041- 6	Brown N°28 Chivilcoy	02346-422618 orlcentrochivilcoy@outlook.com	ORL
Rossi María Virginia	27- 30753572- 1	Guido N°374 Chivilcoy	Whatsapp: 02346-15337562 02346-15515643 @consultoriosguido374	Pediatría

Salvo Geraldina	27- 29235711- 2	Guido N°374 Chivilcoy	Whatsapp: 02346-15337562 02346-15515643 @consultoriosguido374	Pediatría
Monges Natalia Soledad	27- 31993390- 0	Gral. Paz N° 137 Chivilcoy	02346-15696196 natalia.s.monges@hotmail.com	Psicología
Dicola Yesica Marina	27- 34107120- 3	AV. Villarino N° 392 Chivilcoy	02346-15574474 jesica.m.dicola@gmail.com	Psicología
Zunino Vanessa	27- 31114802- 3	Necochea N°516 Chivilcoy	02346-15681243 vanessa_zunino@hotmail.com	Psicología
Usain Yanina Ester	23- 28562153- 4	Chacabuco N°392 Chivilcoy	02346-15510709 yaninaunsain@gmail.com	Psicología
Banchero María Cecilia	27- 13453424- 4	Avda. Soarez N°173	02346-434904 info@draceciliabanchero.com	Psicopedagogía
Magni María Cecilia 27- 23324751-6	27- 23324751- 6	Rio Juramento N° 169 Chivilcoy	02346-429378 equirene@hotmail.com	Terapista Ocupacional

1.2 Internación

CHIVILCOY

Centro	cuit	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Días y horarios de atención
Hptal. Municipal de Chivilcoy	30- 99916314-5	Av. Hijas de San José 31 – Chivilcoy	02346-423520/210 coophospitalchivilcoy@hotmail.com	Polivalente	24hs
Policlínico Central	30- 58520776-0	Av Hipólito Yrigoyen 3352	011-4014-6900 admission@policlinicocentral.org.ar	Polivalente	24Hs Por derivación

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

CHIVILCOY

Centro	Cuit	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad
Martini Miguel Ángel	20-10943753-1	Av. Soárez N°69 Chivilcoy	02346-434368 laboratoriomartini@yahoo.com.ar	Bioquímico
MRI Buenos Aires	30-69458426-4	9 de Julio N°182 Chivilcoy	02346-426150 mribuenosaires@yahoo.com.ar	Resonancias Magnéticas Radiografías Panorámicas
Diagnóstico por Imágenes del Oeste	30-71137372-0	9 de Julio N° 182 Chivilcoy	02346-426150 mribuenosaires@yahoo.com.ar	Tomografías computadas Radiografías
Ecodiagnosis	30-71000652-7	San Lorenzo N°379 Chivilcoy	02346-423449 info@ecodiagnosis.com.ar	Ecografías y Ecodopler
Basbus Elsa	27-05174119-1	Garibaldi N°22 Chivilcoy	02346-15524488 ebasbus@gmail.com	Patóloga
Sarinelli Maria Rosa	23-20712175-4	San Lorenzo N°379 Chivilcoy	02346-423449 mrsarinelli@yahoo.com.ar	Mamografías

1.4 Urgencias

CHIVILCOY

Centro	CUIT	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Días y horarios de atención
Hptal. Municipal de Chivilcoy	30-99916314-5	Av. Hijas de San José 31 – Chivilcoy	02346-423520/210 coophospitalchivilcoy@hotmail.com	Polivalente	24hs
Policlínico Central	33-70795905-9	Av Hipólito Yrigoyen 3352	011-40146900 admission@policlinicocentral.org.ar	Polivalente	24Hs Por derivación

1.5 Odontología

CHIVILCOY

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad
Bianchi Carlos Joaquín 20345932039	Paso nº86 Chivilcoy	02346-423422/15304249 vivi@larazondechivilcoy.com.ar	Odontología General
Petit Alejandra 23-17941875-4	Av. Suárez 173 Chivilcoy	02346-434904 alepetiti_4@hotmail.com	Odontología General

1.6 Farmacias

Localidad	CUIT	Nombre	Dirección	Teléfono
Chivilcoy	30-70910596-1	Farmacia Mutual Augusto T. Vandor	Carlos Pellegrini 44	02346-420079/420657 farmaciasindical@fibertel.com.ar

1.7 Opticas

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono
Chivilcoy	Optica Chivilcoy 30-66519944-0	Rivadavia 39,	opticachivilcoy@hotmail.com 02346 42-8274

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono
Chivilcoy	Ortopedia Ortoprot 27-18068541-9	Almafuerte Nº 287	2346-423406 ortopediaortoprot@gmail.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: Junín

1.7 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono	Horario
Seccional Junin	Junin	Guido Spana 86	02364-443831 uomjunin042@hotmail.com	lunes a viernes de 8:30 a 15 hs.

1.2 CREDENCIALES

Cada Seccional de la O.S.U.O.M.R.A. se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que a nivel Central de la Obra Social, pueden emitirse las credenciales de cualquiera de las Seccionales que la componen. Por el momento no se dispone de credenciales digitales. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	

Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono	Horario
Seccional Junin	Junin	Guido Spana 86	02364-443831 uomjunin042@hotmail.com	lunes a viernes de 8:30 a 15 hs.

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (BASA S.A.)

Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
Sanatorio Junín 30-71434139-8	Almafuerte 68 – Junín	02364-433058/60 info@sanatoriojunin.com
Clínica Centro Médico 30-66555106-3	25 de Mayo y Quintana	02364-440510 info@clinicacentrojunin.com.ar

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (Prestadora BASA S.A)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
Sanatorio Junín 30-71434139-8	Almafuerte 68 – Junín	02364-433058/60 info@sanatoriojunin.com	Polivalente

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.16 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: Junín

REGION PROVINCIA DE BUENOS AIRES

PRESTADORA BASA S.A.

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

JUNÍN

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Junín 30-71434139-8	Almafuerte 68 – Junín	02364-433058/60 info@sanatoriojunin.com	Polivalente	24hs
Clínica Centro Médico 30-66555106-3	25 de Mayo y Quintana	02364-440510 info@clinicacentrojunin.com.ar	Atención Primaria	24hs

1.2 Internación

JUNÍN

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Junín 30-71434139-8	Almafuerte 68 – Junín	02364-433058/60 info@sanatoriojunin.com	Polivalente	24hs

Clínica Centro Médico 30-66555106-3	25 de Mayo y Quintana	02364-440510 info@clinicacentrojunin.com.ar	Atención Primaria	24hs
--	-----------------------	--	-------------------	------

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

JUNÍN

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Junín 30-71434139-8	Almafuerte 68 – Junín	02364-433058/60 info@sanatoriojunin.com	Resonancia Nuclear Magnética, Tomografías computadas, Medicina nuclear, Diagnóstico por imágenes, laboratorio.	24hs
Clínica Centro Médico 30-66555106-3	25 de Mayo y Quintana	02364-440510 info@clinicacentrojunin.com.ar	Atención Primaria	24hs

1.4 Urgencias

JUNÍN

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Junín	Almafuerte 68 – Junín	02364-433058/60 info@sanatoriojunin.com	Polivalente	24hs
Clínica Centro Médico 30-66555106-3	25 de Mayo y Quintana – Junín	02364-440510 info@clinicacentrojunin.com.ar	Polivalente	24hs

1.5 Odontología

JUNÍN

Centro/ Profesional/ CUIT	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad
NARI, MARIANA LUJÁN 27-26225711-3	12 de octubre, 9	narimariana@hotmail.com 02364- 4444983	Odontología General
SERRANO, BERENICE MARÍA 23-26225839-4	12 de octubre 9	berejunin@hotmail.com 02364- 4444983	Odontología General
Dr. Vacarrea Leopoldo 20-26668733-9	R.E de San Martín 195 – Junín (B)	leopold_mauro@yahoo.com.ar 02364-436606	Odontología General
Espila Carolina Natalia 27-27563445-5	12 de octubre, 9	02364- 4444983 carolinaespila@hotmail.com	Odontología General

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
Junín	Farmacia del Águila	Rivadavia 117	02364-422049/447211 delaguilarecetas@gmail.com
Junín	Farmacia San Jorge	Alsina 265	02364-444884 farmaciasanjorgejunin@gmail.com
Junin	Farmacia Morales	Chile 126	02364-427153 farmacia_morales@hotmail.com

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
Junín	Óptica Junín	Hipólito Irigoyen 12, Junín.	optica_junin@hotmail.com 0236 463-2742
Junín	Óptica Miradas	Carlos Pellegrini 59, Junín,	0236 443-0128 opticamiradas59@gmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
Junín	Ortopedia Cirugía Integral	Malvinas Argentinas 43, Junín, Prov. Buenos Aires.	carlos.bocaccio@gmail.com 0236 443-3629

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: La Plata

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION LA PLATA (Prestadora AMPI)

Centro/CUIT	Zona	Domicilio	Teléfono/mail	Horario
Policonsultorio UOM 30648382509	La Plata	70 n° 811/ 813.-	0221-4516961 osuumralp@gmail.com	08 a 18 hs.-
Seccional La Plata 30648382509	La Plata	9 N° 573	0221-4820465 administracion@uomlaplata.org.ar	09 a 18 hs.-
Asesoría Brandsen 30648382509	Brandsen	Paso N° 280	02223-442787 uombrandsen@gmail.com	08 a 17 hs.-
Asesoría Chascomús 30648382509	Chascomus	Rivadavia N° 68.-	02241-423429 chascomusuomlaplata.org.ar	08 a 12:30 y de 15:30 a 19:30 hs.-
Asesoría Magdalena	Magdalena	Chacabuco N° 548	02221452388	09 a 18 hs.-
Asesoría Verónica 30648382509	Verónica	Calle 29 Esq. 32	02221481363/64	09 a 18 hs.-

1.2 CREDENCIALES

Cada Seccional de la O.S.U.O.M.R.A. se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que a nivel Central de la Obra Social, pueden emitirse las credenciales de cualquiera de las Seccionales que la componen. Por el momento no se dispone de credenciales digitales. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

Centro	Localidad	Calle	Teléfono/ mail	Horario
Policonsultorio UOM CUIT 30648382509	La Plata	70 N° 811/813	0221- 4510156/4519231/4516961 os uomralp@gmail.com	09 a 17 hs

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION LA PLATA (AMPI)

Localidad	Centro/ CUIL	Dirección / mail	Teléfono/mail
La Plata	Policonsultorio UOM 30648382509	70 N° 811/813	0221-4510156/ osuomralp@gmail.com 4519231/4516961
La Plata	Sanatorio Los Tilos 30-71005982-5	Calle 2 y 41 La Plata	0221-425-1929 lostilosfacturacion@gmail.com
La Plata	Sanatorio Argentino 30-70700034-8	Calle 56 N° 874 La Plata	0221-412-9500 sanargen@speedy.com.ar
Chacomús	Clínica Privada Chascomús	Avda Lastra 364 Chascomús	02241-423-365 autorizacionesclinicapch@yahoo.com.ar
La Plata	Instituto del Diagnóstico 30-70860534-0	Calle 62 entre 2 y 3 La Plata	0221-425-9700 contacto@institutediagnostico.com.ar
Magdalena	Clínica Privada Modelo 30-54621800-3	Chacabuco 548 Magdalena	0222-1452388 leonardomllan@yahoo.com.ar
La Plata	AMBAR Coop de trabajo Los Tilos Lda 30-70806669-5	Calle 50 e/18 y 19	02221-4701311/01271 info@urgenciamedica.org
La Plata	Clínica Oftalmológica Meroni 30-65116528-4	Calle 63 entre 7 y 10 N° 782 La Plata	0221-452-5551 / 452-4789 info@clinicameroni.com.ar
Magdalena	Odontología Magdalena 20-33633863-9	Calle Dr. Viviani 947 Magdalena	02221-452-371 guidomazzoni@hotmail.com

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION LA PLATA (AMPI)

Localidad	Centro/CUIL	Dirección/mail	Teléfono/ Mail
La Plata	AMBAR Coop de Trabajo Los Tilos Lda 30-70806669-5	Calle 50 e/18y19	0221-4701311-4700127 info@urgenciamedica.org

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: La Plata

REGION LA PLATA - La Plata, Chascomús, Brandsen, Verónica y Magdalena

PRESTADORA AMPI

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

LA PLATA

Centro/CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Poli-consultorios 7 de Setiembre UOM 30-64838250-9	70 N° 811 E/11 y 13	0221- 4516961/ 0221-4510156 auditorialp.osuomra@gmail.com osuomralp@gmail.com	Clínica Médica, Pediatría, Toco Ginecología, Traumatología, Psicología, Oftalmología Psiquiatría, Neurología Dermatología, Cirugía Endocrinología, Alergología ORL, Urología, Nutrición, Neumología, Hematología, Gastroenterología, Cardiología, Anatomía Patológica, Fonoaudiología, Imagenología, Psicopedagogía	Lunes a viernes de 8 a 18 HS.
Policonsultorio Rubén Dieguez Brandsen 30-64838250-9	Paso 280 Cnel Brandsen	02223-442787 uombrandsen@gmail.com	Clínica Médica, Toco-Ginecología, Traumatología, Psicología, Oftalmología, Psicopedagogía, Odontología, Nutrición, ORL, Cardiología, Dermatología, Fonoaudiología, Alergología	Lunes a viernes de 9 a 17 hs.
Policonsultorio Filial Chascomús 30-64838250-9	Rivadavia N°68 Chascomús	02241-423-429 chascomus@uomlaplata.org.ar	Clínica Médica, Pediatría, Toco-Ginecología, Traumatología, Psicología, Neurología, Neumonología, Nefrología,	Lunes a viernes 8 a 20 hs

			Kinesiología, Cardiología, Patología, Oftalmología, Odontología, Cirugía, Gastroenterología, Alergología, Fonoaudiología, Imagenología, Terapia ocupacional	
HIGA San Martín	Av 1 y 70	0221-4836588 atencionlas personas@hospitalsanmartin.ar	Polivalente	
Htal San Juan de Dios	Calle 27 y 70	0221-457454 turnossanjuandedios@hotmail.com	Polivalente	
Htal Ricardo Gutiérrez	Diag 114 E/39 y 40)	0221-4830171 hzigagutierrezlp@gmail.com	Polivalente	
Htal San Roque	Calle 508 Gonnet	0221-4840290 sanroquecomunicacion@gmail.com	Polivalente	
Htal Dr. A. Korn	Calle 520 E/173 y178 M. Romero	0221-4782243 contacto@hkorn.com.ar	Polivalente	
Htal de Niños Sor María Ludovica	Calle 14 E/65 y66)	0221-4535901 notassecretarialudovica@gmail.com	Pediátrico polivalente	
Htal de Niños Noel Sbarra	Calle 8 y 67	0221-4573497 sbarra@ms.gba.gov.ar	Pediátrico polivalente	
Htal Mario Larrain	Londres 4435	0221-4611101 larrain@ms.gba.gov.ar	Polivalente	
Htal Horacio Cestino	San Martín 350 Ensenada	0221-4691041 hcestino@ms.gba.gov.ar	Polivalente	
Htal El Dique	Av 51 249 Ensenada	0221-4834758 hospitaleldique@ms.gba.gov.ar	Polivalente	
Htal Sta María Magdalena	Las Heras 385	0221 453308 director- hospital@magdalenaba.gob.ar	Polivalente	
Htal Municipal Guillermo Hernández	Verónica Circunvalación Punta Indio	0221-480420	Polivalente	
Htal Campomar	AV Campomar 3413	02241-4757785 hospitalcampomar@yahoo.com .ar	Polivalente	
Htal Municipal San Vicente	Pte R. Alfonsín Chascomús	02241-431339 info@ach.sa.cr	Polivalente	
Htal Municipal Francisco Caram	Ruta 29 Km 1,5 S/N Cnel Brandesen	0223-44-2774 samhospi@gmail.com	Polivalente	

1.2 Internación

Centro /CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ mail	Especialidades	Accesibilidad
-------------------	-----------	----------------------	----------------	---------------

Sanatorio Los Tilos 30-71005982-5	2 Esq. 41	0221- 4521929 lostilosfacturacion@gmail.com	Polivalente, 1º, 2º y 3º nivel	Por Guardia o derivación
Clínica Privada Neuropsiquiática 30-54619100-8	6Nº 123 e/ 34y35	0221- 4829748 cpns@gmail.com	Psiquiatría	Por derivación
Instituto del Diagnóstico 30-70860534-0	62 e 2 Y 3	0221- 4259700 contacto@institutedediaagnostico.com.ar	Hemodinamia, Cardiología Intervencionista, Cirugía Cardiovascular-UCO	Por derivación
Htal Italiano La Plata 33-54585450-9	Calle 15 E/29 y 30	0221-4573001 info@italianolaplata.org.ar	Hemodinamia e Intervencionismo, Gdía Cardiológica, Cirugía Cardiovascular, Neurocirugía, Hemato-oncología	Por derivación
Sanatorio Argentino 30-70700034-8	56 E/12 y 13 N° 874	0221-4129500 sanargen@speedy.com.ar	Pediatría internación neonatológica, Cirugía pediátrica	Por derivación
Sanat San José 30-51886761-6	Calle 8 y 55 Villa Elisa	0221-473-0266 sanjosevillaelisa@gmail.com	Polivalente	Por derivación
Clínica Privada CHASCOMUS 30-54605442-6	Avda Lastra 364 Chascomús	02241-423-429 clinicapch@yahoo.com.ar	Clínica médica, Pediatría, Toco ginecología, Cirugía, Traumatología UTI, Neonatología. 1º y 2º nivel	Por derivación
Instituto Médico de Brandsen 33-71234926-9	PJ Ferrari 128 Brandsen	02223-44365 institutomedicobrandsen@gmail.com	Polivalente	Por derivación

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro / CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ mail	Prácticas	Accesibilidad
Poli Consultorios de Setiembre 30-764838250-9	La Plata 70 N° 813 e 11 y 12	0221- 4516961 osuomralp@gmail.com	Polivalente (Consultar)	Por derivación
Sanatorio Los Tilos 30-71005982-5	2 Esq 41	0221- 4521929 lostilosfacturacion@gmail.com	Polivalente	Por derivación
Sanatorio Argentino 30-70700034-8	56 N°874	0221-4129500 sanargen@speedy.com.ar	Polivalente	Por derivación
Htal Italiano La Plata 33-54585450-9	51 E/29 y 30	0221-4573001 info@italianolaplata.org.ar	Polivalente	Por derivación

Instituto del Diagnóstico 30-70860534-0	62 E/ 2 y 3	0221- 4259700 contacto@institutodediagnosticoco.com.ar	Polivalente	Por derivación
Sanat San José 30-51886761-6	Calle 55 N° 801 Villa Elisa	0221-473-0266 sanjosevillaelisa@gmail.com	Polivalente	Por derivación
CIMED 30-70868129-6	5 N° 416	0221-439110 www.cieddigital.com	Diag. Por Imágenes	Por derivación
CYTEC 30-68481000	8 Esq 44	0221-4211067 info@cytec.com.ar	Diag. Por Imágenes	Por derivación
DIAUDE 20-172260811	N° 343	0221-4820702 info@diaude.com.ar	Diag. Por Imágenes	Por derivación
DAS 11226753120	Ferrari N° 180 Brandsen	02223-444680 dasconsultorio@hotmail.com	Diag. Por Imágenes	Por derivación
KIMED 20259365989	38 E/3 y 4	0221-4224564	Rehabilitación motora	Por derivación
CLINICA DEL NIÑO 30-70843317-5	63 n°763 10 y 11	0221-453-4940 info@ncnplata.com.ar	Rehabilitación motora	Por derivación
CRIA 30645923258	11 n° 1572 b1904	0221 417-6454 secretaria.cria@gmail.com	Discapacidad	Por derivación
PORTAL MIRO 30711258848	5 68, B1900	0221-422-9788 secretarialaplata@portalmiro.com.ar	Discapacidad	Por derivación
FRIDIN 30647034159	Garibaldi 21 Quilmes	(54) (11) 42530594 facuracioinfridim3@hotmail.com	Discapacidad	Por derivación
CAREI 33711558859	Av 60 N°558 La Plata	0221 424-1693 consultas@centrocarei.com.ar	Discapacidad	Por derivación
EL TREBOL 30707924035	Ituzaingó 385 Brandsen	02223-443746 centroeltrebol@outlook.com	Discapacidad	Por derivación
BIOLAB 30712240500	12 E/ 45 y 46	0221-4213691 informesbiolab@gamil.com	Laboratorio	Por derivación
PIGNATARO 20185496512	Castelli N° 28 Chascomús	022141-422952 laboratoriopignataro@yahoo.com.ar	Laboratorio	Por derivación
Laboratorio BIORO	Ferrari 180	4299-1568 jbigi@biorrosi.com.ar	Laaboratorio	Por derivación
Inst Dean Funes	42 N° 670	0221-4839333 info@dfunes.com.ar	Radioterapia	Por derivación
IARA-PROCREATE	Av. 44 1568	0221-4702143 iara@procreate.com	Fertilización asistida	Por derivación

1.4

Urgencias

Centro	Dirección	Teléfono	Especialidad	Horario
Sanatorio Los Tilos 30-71005982-5	2 Esq. 41	0221- 4521929 lostilosfactracion@gmail.com	Polivalente	24 Hs

Sanatorio Argentino 30-70700034-8	56 N°874	0221-4129500 sanargen@speedy.com.ar	Polivalente	24 Hs
Instituto del Diagnóstico 30-70860534-0	62 e 2 y 3	0221- 4259700 contacto@institutediagnosticocom.ar	Polivalente	24 Hs.
Clínica Privada CHASCOMUS 30-54605442-6	Avda Lastra 364 Chascomús	02241-423-36502241-423-429 clinicapch@yahoo.com.ar	Polivalente	24 Hs
Sanat San José 30-51886761-6	Calle 55 811 Villa Elisa	0221-473-0266 sanjosevillaelisa@gmail.com	Polivalente	24 Hs
Instituto Médico de Brandsen 33-71234926-9	PJ Ferrari 128 Brandsen	02223-44365 institutomedicobrandsen@gmail.com	Polivalente	24 Hs

1.5 Odontología

Centro	Dirección	Teléfono	Especialidad	Horario
SINDICATO UOM 30-64838250-9	9 E 43 y 44	0221- 4214830465 administracion@uomlaplata.org.ar	Odontología	Lunes a viernes de 9 a 18 Hs.
Policonsultorio Rubén Dieguez 30-64838250-9	Paso 280 Brandsen	02223-442787 uombrandsen@gmail.com	Odontología	Lunes a Viernes de 9 a 17 Hs
Policonsultorio Filial Chascomús 30-64838250-9	Rivadavia N° 68 Chascomus	02241-423429 chascomus@uomlaplata.org.ar	Odontología	Martes a Viernes de 9 a 18 Hs

1.6 Farmacias

Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
MANES	49 e 7 y 8	0221- 4100130 pfpc@manes.com.ar
SAPETTI	70 N° 813	0221- 4510156 <u>farmacia-</u> <u>sapetti@hotmail.com</u>
MARSICO	7 Y 41	0221- 4229760 <u>farmaciamarsico7y41@hotmail.com</u>

EL INDIO	10 N° 780	0221-4229760 far-elindio@hotmail.com
DEL PASEO	DIAG. 80 N° 960 e 48 Y 49	0221-4229760 farmaciadelpaseo.laplata@gmail.com
SANTA LUCIA	14 Y 64	0221- 4229760 santalucia_1464@hotmail.com
MARIA ESPERANZA	Ituzaigo 1153	02223-443891 lolito.2007@hotmail.com
BELLINGERI	H Irigoyen 778	02241-430211 farmaciabellingeri@gmail.com
BELGRANO	Belgrano 649	02241-431624 farmaciabelgranol@gmail.com
CHASCOMUS	Av lastra 350	02241-422913 farmaciachascomus@gmail.com
MORISSET	Av Lastra 525	02241-436659 farmaciamoriset@hotmail.com
ORIA	Libres del Sur 413	02241-436450 farmaciaoria2@hotmail.com
DEL NORTE	El Ombú 102	02241-423365 farmaciadelnortecs@gmail.com
PUYSSEGUR	Libres del Sur 946	02241-425626 jesycabertucci@gmail.com
MALENA	Escribano y Machado	02241-425087 farmaciamalena@yahoo.com.ar
CANGLIALOSI	H Irigoyen 222	02241-436931 farmaciacangialosi@yahoo.com.ar
FARMASSUR	b. Blanca 59	02241-519030 farmaciafarmasurch@gmail.com
FARMACIA KROEGER	Segade 400	02223-443239 fciakroeger@yahoo.com.ar
GUZMAN	Ituzaingo 882	02223-442497 marcelogfarmacia@gmail.com
DESMOURES	Bartoloé Mitre 309	02223-442567 sdesmoures@gmail.com
XAMIN	Rivadavia 552	02223-445221 farmacixamin@gmail.com
FARMACIA DEL RIO	Ruta 215 N° 152	02223-444148 delriofarmacia@gmail.com

1.7 Opticas

Nombre	Dirección/	Teléfono/ mail
Clínica Oftalmológica Meroni	Calle 63 N° 782	0221-4525551 administración@clinicameroni.com.ar
Optica Bermudez	Calle 7 y 54	0221-5310521 optica@opticabermudez.com.ar

1.8 Ortopedias

Nombre	Dirección	Teléfono /mail
Ortopedia IODE	AV 1 y 68	0221-4210598 ortopeediaiode@gamil.com
Ortopedia LOI	Calle 47 N°763	0221-4244324 ortopedialoi@gmail.com
Ortopedia DOK	4 N° 1107	0221-4829595 aadministracion@dokinsumosmedicos.com.ar

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: Mar del Plata

1.8 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/Mail	Horario
Central Asistencial 9 De Julio	Mar Del Plata	Gral. Roca 3551	0223-4753185 uommdp@gmail.com	lunes a viernes de 9 a 16 hs.

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SI requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas		X
Laboratorio de baja complejidad		X
Laboratorio de alta complejidad		X

Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)		X
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones	X	
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ Mail	Horario
Central Asistencial 9 De Julio	Mar Del Plata	Gral. Roca 3551	0223-4728891 uommdp@gmail.com	lunes a viernes de 8 a 16 hs.

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (BASA S.A.)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
Mar del Plata	Seccional UOM Mar del Plata	Roca 3551 – Mar del Plata	0223-4753185

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (Prestadora BASA S.A)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
Mar del Plata	Ambulancias	Rizutto 1626	0223-155563850 ambulanciasbilbao@gmail.com

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.17 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: Mar del Plata

REGION PROVINCIA DE BUENOS AIRES

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

MAR DEL PLATA

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / FAX/mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Centro de Atención Ambulatorio 30-58520776-0	Roca 3551 – Mar del Plata	0223-4753185 /uommdp@gmail.com/	Clínica Médica, Traumatología, Pediatría, Kinesiología, Oftalmología, Nutrición, Odontología, Oftalmología, Psicología, Psiquiatría, Terapeutas Niños, Terapia ocupacional, Otorrinolaringología, Urólogo, Endocrinóloga/Diabetóloga	Lunes a Viernes de 9 a 17 hs
Clínica Pueyrredón 30-54586859-4	Jujuy 2176 Mar del Plata	0223-4992400 /notificaciones@clinicapueyrredon.com	Polivalente	24hs.
Sanatorio Avenida 30-64632104-9	Lamadrid 3048 – Mar del Plata	0223-4931863 /sanatorioavenida@hotmail.com	Polivalente	24hs.
Clínica Belgrano 30-60174448-8	Belgrano 4329 Mar del Plata	0223-4991900 /guardia@sanatoriobelgrano.com.ar	Polivalente	24hs
Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil 30-62698339-8	Castelli 2450 Mar del Plata	0223-4991100 /hiemitetamanti@gmail.com	Polivalente	24hs

Hospital Interzonal General de Agudos Dr. Oscar E. Alende 30-62698339-8	Juan B. Justo 6701 Mar del Plata	0223-4495624 /samoalende@gmail.com	Polivalente	24hs
Hospital Municipal "Gaspar Campos" Lobería 30-99902281-9	Av. San Martín 1151 Lobería	02261-442105 ssydsloberia@gmail.com	Polivalente	24hs
Hptal. Jose Irurzun Quequen 20-05197333-0	Calle 541 N° 3550 – Quequen	02262-5413550 http://www.quequensalud.com.ar/	Polivalente	24hs.
Hptal. Municipal Dr. Emilio Ferreira Necochea 30-66636937-4	Av. 59 N° 4801 – Necochea	02262-422405 ferreyra@necochea.gov.ar	Polivalente	24hs.
Hospital Municipal Subzonal de Balcarce 30-99901189-2	Calle 19 N° 926	02266-422017 hospitalbalcarce.adm@gmail.com	Polivalente	24hs
Dra. Lataza Evangelina 27-22966520-6	Bolívar 3342 3° piso (IGM) Mar del Plata	0223-4992400 (int830)/ elataza@yahoo.com.ar	Cardiología Infantil	Miércoles de 13 a 15hs
Visión Medica 30-71642047-3	Hipólito Irigoyen 3064 Mar del Plata	0223-4943341/ direccionvisionmedica@gmail.com	Oftalmología	telefónica
Hospital Descentralizado Región Sanitaria VIII 30-62698339-8	Independencia 1213 Mar del Plata	0223-4953802 samo_region8@ms.gba.gov.ar	Polivalente	Lunes a Viernes de 8 a 15hs
Hospital Municipal Subzonal "Felipe A. Fossati" 30-99901189-2	Calle 19 N° 926 – Balcarce	02266-42017/18 hospitalbalcarce.adm@gmail.com	Polivalente	Telefónica
Circulo Medico de Balcarce 30-51962825-9	Calle 16 N° 728 Balcarce	02266-423269 /circulomedicobalcarce@gmail.com	Nefrología, Dermatología, Clínica Médica, Endocrinología, Anatomía Patológica, Ortopedia, Traumatología, Ginecología y Obstetricia, Clínica Quirúrgica, Medicina General, Pediatría, Neurología, Neurocirugía, Ginecología, Flebología,	Telefónica

			Linfología, Oftalmología, Cardiología, Otorrinolaringología , Medicina Familiar, Diagnostico por imágenes, Radiología, Neumonología, Terapia Intensiva, Gastroenterología, Urología, Hematología, Hemoterapia, Dermatología, Clínica Quirúrgica, Anestesiología, Anatomía Patológica.	
Círculo Médico Necochea 33-59955658-9	Calle 62 N° 3222 – Necochea	02262-434180 cmn@necomed.com.ar	Médicos clínicos y especialistas	Lunes a Viernes de 8 a 17hs
Colegio de Psicólogos Necochea 30-66634146-1	Calle 66 N° 2826 – Necochea	02262-433072 colpsicd9@gmail.com	Psicología	Lunes a Viernes de 8 a 13 y de 16 a 20hs.
Instituto Penovi Centro 30-69735174-0	Av.59 N° 3131 Necochea	02262-527876/ facturacionamec@gmail.com	Cardiología, Cirugía, Cirugía pediátrica, Clínica Médica, Densitometría, Dermatología, Fonoaudiología, Gastroenterología, Ginecología, Infectología, Kinesiología, Neumonología, Neurología, Nutricionista, Odontología, Oftalmología, Otorri nolarigologia, Pedit ra, Psicología, Psicología Infantil, Psicopedagogía, Psiquiatría, Reumatología, Terapia Ocupacional, Traum atología, Diagnostic o por imágenes (mamografías, ecografías, Rx,	Lunes a Viernes 8 a 16hs

			Panorámicas Dentales, Densitometría, Ecodoppler cardiaco)	
Instituto Penovi Playa 30-69735174-0	Diag. San Martin N° 624 Necochea	02262-522305 facuracionamec@gmail.com	Cardiología, Cirugía, Cirugía Pediátrica, Clínica Médica, Densitometría, Dermatología, Fonoaudiología, Gastroenterología, Ginecología, Infectología, Kinesiología, Neumonología, Neurología, Nutricionista, Odontología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Pediatría, Psicología, Psicología Infantil, Psicopedagogía, Psiquiatría, Reumatología, Terapia Ocupacional, Traumatología, Diagnostico por imagen (mamografías, ecografías, Rx, Panorámicas dentales, Densitometría, Ecodoppler cardiaco)	Lunes a Viernes 8 a 18hs

1.2 Internación

MAR DEL PLATA

Centro	Dirección	Teléfono / FAX/mail/cuit	Especialidad	Días y horarios de atención
Clínica Pueyrredón 30-54586859-4	Jujuy 2176	0223-4992400/ notificaciones@clinicapueyrredon.com	Polivalente	24hs.
Sanatorio Avenida 30-64632104-9	Lamadrid 3048 – Mar del Plata	0223-4931863/ sanatorioavenida@hotmail.com	Polivalente	24hs.
Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil 30-62698339-8	Castelli 2450 Mar del Plata	0223-4991100/ hiemitetamanti@gmail.com	Polivalente	24hs
Hospital Interzonal General de Agudos Dr. Oscar E. Alende 30-62698339-8	Juan B. Justo 6701 Mar del Plata	0223-4495624 samoalende@gmail.com	Polivalente	24hs
Hospital Municipal “Gaspar Campos” Lobería 30-99902281-9	Av. San Martín 1151 Lobería	02261-442105/30-99902281-9 ssydsloberia@gmail.com	Polivalente	24hs
Clínica Belgrano 30-60174448-8	Belgrano 4329 Mar del Plata	0223-4991900/ guardia@sanatoriobelgrano.com.ar	Polivalente	24hs
Hptal. Jose Irurzun Quequen	Calle 541 Nº 3550 – Quequen	02262-5413550 http://www.quequensalud.com.ar/	Polivalente	24hs.
Hptal. Municipal Dr. Emilio Ferreira Necochea 30-66636937-4	Av. 59 Nº 4801 – Necochea	02262-422405 ferreyra@necochea.gov.ar	Polivalente	24hs.
Hospital Subzonal “Dr. Domingo J.Taraborelli.”Neuropsiquiátrico de Necochea	Calle 49 Nº 1868 - Necochea	02262-428538 taraborelli@ms.gba.gov.ar	Polivalente	24hs.
Hospital Municipal Subzonal de Balcarce 30-99901189-2	Calle 19 Nº 926	02266-422017 <u>hospitalbalcarce.adm@gmail.com</u>	Polivalente	24hs

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

MAR DEL PLATA

Centro	Dirección	Teléfono / FAX/mail/cuit	Especialidad	Días y horarios de atención
Clínica Pueyrredón 30-54586859-4	Jujuy 2176 Mar del Plata	0223-4992400/ notificaciones@clinicapueyrredon.com	Tomografías, Resonancias Magneticas, Mamografías, Rx.	24hs.
Bas Laboratorios 30-71103460-5	25 de Mayo 3502 Mar del Plata	0223-4944950/ sistema@baslaboratorios.com.ar	Laboratorio de análisis clínicos	Lunes a Viernes de 7:30 a 19hs. Sábados 8 a 12hs
Pomar /30-71029540-5	La Rioja 2042 4º B– Mar del Plata	0223- 4932276/patologiapomar@hotmail.com/30- 71029540-5	Laboratorio de Patología y Citopatología	Lunes a viernes de 9 a 12hs.
C.I.N. 20-12804541-5	Córdoba 2525 Mar del Plata	0223-4954700/ CINMardelplata@hotmail.com	Centro de investigaciones Neurológicas	Telefónicamente
Dra. Malagrino Adriana /27-12667755-9	Mar del Plata	0223-154542856/ adrianamalagrino@hotmail.com	Dermatóloga	Telefónicamente
Cons. Externos de Sanatorio Avenida)	Av. Colon 3127 Mar del Plata	0223-4957064 sanatorioavenida@hotmail.com	Ginecología	Lunes a Viernes de 12 a 16hs
Centro pediátrico Marplatense 30-54119051-8	20 de septiembre 1828 Mar del Plata	0223-4938924/4957209/ centropediatricomdp.facturacion@gmail.com	Pediatría	Telefónicamente
IAC 20-26116496-6	Moreno 4402 Mar del Plata	0223-5933879 iaccardiovascular@gmail.com	Instituto alta complejidad cardiovascular	Lunes a Viernes de 14 a 20hs
Imágenes FEM 30-71523418-8	Bolivar 3342 Mar del Plata	0223-5829984 comercial@imagenesmdq.com.ar	Centro de Diagnostico por imagen	Telefónicamente
Dra. Chirino Piazza Cecilia 27-12861602-6	Mitre 2947 PB Mar del Plata	0223-156325301 cecichiripiazza@gmail.com	Endocrinología y Diabetes	Lunes, jueves y viernes de 8:30 a 12:30hs. Martes 13:30 a 18 hs.
Dra. Marcela Giambelli 27-11751360-8	La Rioja 2481 Mar del Plata	0223-4931964 magiambelli3@live.com.ar	Laboratorio de Análisis Clínicos	Lunes a Viernes 8 a 16hs. Sábado con turno

1.4 Urgencias

MAR DEL PLATA

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Días y horarios de atención
Clínica Pueyrredón 30-54586859-4	Jujuy 2176 - Mar del Plata	0223-4992400/ notificaciones@clinicapueyrredon.com	Polivalente	24hs.
Sanatorio Avenida 30-64632104-9	Lamadrid 3048 – Mar del Plata	0223-4931863/ sanatorioavenida@hotmail.com/30-64632104-9	Polivalente	24hs.
Hptal. Municipal Subzonal de Balcarce 30-99901189-2	Calle 19 N° 926 – Balcarce	02266-422017 hospitalbalcarce.adm@gmail.com	Polivalente	24hs

1.5 Odontología

MAR DEL PLATA

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Días y horarios de atención
Dra. Soledad Krutli 30-58520776-0	Calle Roca 3551 – Mar del Plata	0223-4753185/ uommdp@gmail.com	Odontología General	Miércoles de 9 a 12hs.
Dra. Azul Chaar 30-58520776-0	Calle Roca 3551 – Mar del Plata	0223-4753185/ uommdp@gmail.com	Odontopediatra	Jueves de 9 a 12hs.
Dr. Gerónimo Correa 30-58520776-0	Calle Roca 3551 – Mar del Plata	0223-4753185/ uommdp@gmail.com	Odontología General	Lunes, Miércoles y Viernes de 9 a 12hs.
Sol Odontología 30-58520776-0	Belgrano2737 – Mar del Plata	0223-4963335 0223-4367713/ uommdp@gmail.com	Odontología General	Lunes a viernes de 08 a 20 hs. Sábado de 8 a 12hs

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono
Mar del Plata	Farmacia Asoc. Mutual Nicasio Astrada de Metalúrgicos Sindicato 30-70159284-7	Av. Independencia 1855	0223-4958492/ farmaciamentalurgicosmdp@gmail.com
Necochea	Farmacia Bertangi 27-23087130-8	Av. 59 N° 2965	02262-422199 farmaciabertagni@hotmail.com
Necochea	Farmacia Social Española 30-52554159-9	Av.59 N° 2433	02262-529330 mutual@sociedadespanola.com.ar

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
Mar del Plata	Óptica Galileo 30-70963023-3	Córdoba 1611	0223-5634588/ opticagalileo_mdq@hotmail.com.ar

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
Mar del Plata	Mastrangelo 33-70066951-9	San Martín 3308	0223-4759475/ movilidadmastrangelo@gmail.com
Mar del Plata	Del Gaudio 20-16923542-3	Alberti 3121	0223-4923639/ ortopediadelgaudio@fibertel.com.ar/

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: Mercedes

1.9 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ Mail	Horario
Seccional Mercedes	Mercedes	Calle 30 N° 779	02324-424444 uomseccionalmerc edesb@hotmail.com	lunes a viernes de 8 a 17 hs.

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

Para cualquier consulta el afiliado puede dirigirse a:

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad	x	

Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)		x
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica		x
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ Mail	Horario
Seccional Mercedes	Mercedes	Calle 30 N° 779	02324-424444 uomseccionalmercede desb@hotmail.com	lunes a viernes de 8 a 17 hs.

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (BASA S.A.)

Localidad	Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Mercedes	Hptal. Blas Dubarry 30-62698339-8	Calle 12 y 33 - Mercedes	02324-425555 / 423618 samo- dubarry@ms.gba.gov.ar

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (Prestadora BASA S.A)

Localidad	Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Mercedes	Casa Rossi 30-66625759-2	Av. 16 N° 476	02324-420022 cocheriarossi@yahoo.com.ar
Mercedes	Casa Silva 33-66628123-9	Av. 29 N° 330 - Mercedes	02324-423510 silvaservicios@yahoo.com.ar

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.18 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: Mercedes

REGION PROVINCIA DE BUENOS AIRES

PRESTADORA BASA S.A.

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

MERCEDES

Centro/ Cuit/ Cuil	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Mercedes Salud 33-71290770-9	Av. 17 y 28 – Mercedes	02324-434448 jorgeprunier@hotmail.com	Polivalente	Telefónicamente o personalmente
Dr. Colimodio Paulo – Asoc. Médica Mercedes 30-59528700-2	Calle 37 N° 272 – Mercedes	02324-433563 facturaciondistritov@gmail.co m	Médico Clínico	Telefónicamente o personalmente
Portessi Luciana 27-18551866-9	33 n° 779	2324-421111 facturaciondistritov@gmail.co m	Pediatra	Telefónicamente o personalmente
Dr. Prunier Jorge 20-17836748-0	Calle 17 y 28 – Mercedes	02324-484448 jorgeprunier@hotmail.com	Médico clínico	Telefónicamente personalmente
Garcia Aloisio Higinio 23-08339541-9	15 n° 380	2324-420863 jorgeprunier@hotmail.com	Pediatra - Alergista	Telefónicamente o personalmente
Geronimo Florencia 27-23775623-7	22 N° 623	2324-425572 florenciageronimo@yahoo.co m.ar	Pediatra	Telefónicamente o personalmente
Cursi Javier 20-18487630-3	22 y 35	2324-420821 Javier_curci@yahoo.com.ar	Cardiólogo	Telefónicamente o personalmente
Klein carlos 20-21715370-1	13 N° 784	2324-433929 c.klein70@hotmail.com	Cardiologo	Telefónicamente o personalmente
Zorrilla damian 20-23724802-4	13 n° 784	2324-433929 damcazorrilla@yahoo.com.ar	Medico clínico	Telefónicamente o personalmente
Gustavo Mangoni 20-18068395-0	33 n° 879	2324-430830 bebapissoni@live.com.ar	Kinesiologo	Telefónicamente o personalmente
Francisco Adaro 20-26885534-4	16 e/ 35 y 37	2324-433700 franciscoadaro@hotmail.com	Kinesiologo	Telefónicamente o personalmente

Dr. Quiroga Javier – Asoc. Médica Mercedes 33-71290770-9	Calle 17 N° 640 – Mercedes	02324-434448/9 Franciscoadaro@hotmail.com	Diabetología	Telefónicamente o personalmente
Dra. Costa Susana – Asoc. Médica Mercedes 27-11244768-2	Calle 14 N° 277 – Mercedes	02324-423381 sucosta79@hotmail.com	Ginecología – Obstetricia	Telefónicamente o personalmente
Dra. Debiase Daniela – Asoc. Médica Mercedes 27-18188538-1	Calle 16 e/ 29 y 31 – Mercedes	02324-602289 amorina44@gmail.com	Ginecología – Obstetricia	Telefónicamente o personalmente
Dra. Becar varela 27-28862568-4	15 y 32	2324-433089 damibeccar@icloud.com	Otorrino- laringólogo	Telefónicamente o personalmente
Dra. Glineur Ileana 27-26271497-2	Calle 32 e/ 29 y 31	2324-496792 ileglineur@hotmail.com	Oftalmología	Telefónicamente o personalmente
Dr. Rivera Fernando – Asoc. Médica Mercedes 20-22124545-9	Calle 26 N° 739 – Mercedes	02324-434974 centroofintegral@yahoo.com. ar	Oftalmología	Telefónicamente o personalmente
Dr. Elizalde Rodrigo – Consultorio Privado 20-25396784-7	Calle 40 y 333 – Mercedes	02324-425757 rjelizalde@yahoo.com.ar	Traumatología	Telefónicamente o personalmente
Sergio Gutierrez 23-20404282-9	16 e/ 35 y 37- Mercedes	2324-433700 seguty@hotmail.com	Kinesiólogo	Telefónicamente y personalmente
Dr. Demarco Roberto – Consultorio Privado 20-21508085-5	Calle 13 N° 784 – Mercedes	02324-433929 roberdemarco@yahoo.com.ar	Urología	Martes y Jueves de 17 a 19hs

1.2 Internación

MERCEDES

Centro	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Hospital Esteban Iribarne 30-70915164-5	Dr. Cusa y 25 de Mayo	02324-480006 dxihomei@gmail.com	Polivalente-nivel de complejidad media	24hs
Hptal. Blas L. Dubarry 30-62698339-8	Calle 12 e/33 y 35 – Mercedes	02324-425555 samo- dubarry@ms.gba.gov.ar	Polivalente-nivel de complejidad media	24hs

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

MERCEDES

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Hospital Esteban Iribarne 30-70915164-5	Dr. Cusa y 25 de mayo	02324- 480006 dxihomei@gmail.com	Polivalente- nivel de complejidad media	Telefónicamente o personalmente
Hptal. Blas L. Dubarry 30-62698339-8	Calle 12 e/33 y 35 – Mercedes	02324-425555 samo- dubarry@ms.gba.gov.ar	Polivalente- nivel de complejidad media	Telefónicamente o Personalmente
Mercedes Salud 33-71290770-9	Av. 17 y 28 – Mercedes	02324-434448/9 jorgeprunier@hotmail.com	Radiología	Telefónicamente o Personalmente
C.a.s.i. 20-23862165-9	22 N° 571	2324-434889 Dario.ascani@gmail.com	Polivalente	Personalmente y telefónicamente
Dra. Fontana 27-18388720-9	Calle 27 e/16 y 18 - Mercedes	02324-421038 drfontana@hotmail.com	Ecografías	Telefónicamente o Personalmente
C.D.T 20-13299740-4	27 y 28- Mervcedes	2324-602751 cdtmercedes@gmail.com	Imágenes – polivalente.	Telefónicamente o Personalmente
Laboratorio Gole 30-59528700-2	Calle 22 e/35 y 37 – Mercedes	02324-433528 laboratoriogole@gmail.com	Bioquímica	Telefónicamente o personalmente
Principi Rodolfo – Consultorio Privado 30-59528700-2	Calle 12 N° 734 – Mercedes	02324-428003 facturaciondistritov@gmail.com	Bioquímica	Telefónicamente o personalmente
Blanco Alberto – Consultorio Privado 30-59528700-2	Calle 26 N° 715 – Mercedes	02324-426717 facturaciondistritov@gmail.com	Bioquímica	Telefónicamente o personalmente
Loch Rosana 27-18188644-2		2324-64942 rosanaloch@yahoo.com.ar	Fonoaudiología	Telefonicamente personalmente
Daniela Bavastro 27-16910780-2	21 y 30 - Mercedes	2324-471470 estudiolidiam@gmail.com	Fonoaudiología	Telefonicamente personalmente

1.4 Urgencias

MERCEDES

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Hospital Esteban Iribarne 30-70915164-5	Dr. Cusa y 25 de mayo	02324-480006 dxihomei@gmail.com	Polivalente -nivel complejidad media	24 hs.
Hptal. Blas L. Dubarry 30-62698339-8	Calle 12 e/33 y 35 – Mercedes	02324-425555 samo-dubarry@ms.gba.gov.ar	Polivalente- nivel de complejidad media	24hs

1.5 Odontología

MERCEDES

Centro/ CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Andrea Martinez 27-24951437-9	25 nº 80- Mercedes	2324-690854 andreamartines.aem@gmail.com	Odontología general	Telefónicamente
Dra. Noelia Feminella 27-28562085-1	Sta FE 224 Suipacha	2324-459195 noefemmi@hotmail.com	Odontología General	Telefónicamente

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
Mercedes	Tiseyra 27-32440966-7	12 E 45 y 47	2324-425634 farmacia.tiseyra@gmail.com.ar

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Mercedes (Bs As)	Óptica Dagnino 27-30919166-3	Calle 25 N° 572	02324-430528 Farmacia.tiseyra@gmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
CABA	Ortopedia Alemana 30-54170555-0	Montevideo 879	5777-1111 consultas@grupoalemana.com
CABA	Ortopedia Bolívar 33-71688299-9	Bolívar 1450	011-4362-7539 ventas@imed.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: Pergamino

1.10 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR

Centro	Domicilio	Teléfono / Mail	Horario
Seccional Pergamino	Echeverria 259	02477-419014 uompergamino_64@hotmail.com	lunes a viernes de 9 a 17 hs.

1.2 CREDENCIALES

Cada Seccional de la O.S.U.O.M.R.A. se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que a nivel Central de la Obra Social, pueden emitirse las credenciales de cualquiera de las Seccionales que la componen. Por el momento no se dispone de credenciales digitales. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad		X
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)		X

Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica		X
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR

Zona	Centro	Domicilio	Teléfono/ Mail	Horario
Pergamino	Seccional Pergamino	Echeverría 259	02477-419014 uompergamino_64@hotmail.com	Lunes a viernes de 9 a 17 hs.
Colón	Asesoría Colón	Calle 13 N° 628 e/46 y 47	02473-423926 uomasesoriacolon@hotmail.com	Lunes a viernes de 9 a 17 hs.
Salto	Asesoría Salto	Defensa 30	02474-15473349 uom_asesoriasalto@hotmail.com	Lunes a viernes de 8 a 12 hs y de 14 a 18 hs

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (BASA S.A.)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
Pergamino	Clínica Pergamino	Av. Roca 1115 – Pergamino	02477-432004 info@clinica pergamino.com.ar
Colón	Clínica Centro Médico	Calle 17 y 46 – Colón	02473-430348 centromedicocolon@speedy. com.ar
Salto	Clínica Salto	Rivadavia 46 – Salto	02474-422272 clnicasalto@clnicasaltoba. com.ar

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
Pergamino	Seccional Pergamino	Echeverría 259	02477-419014
Colón	Filial Colón	Calle 13 N° 628 e/46 y 47	02473-423926
Salto	Filial Salto	Defensa 30	02474-15473349

Ambulancias contratadas por la Obra Social

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono / Mail
Pergamino	MEDICAR CUIT:33-61020979-9	Bvd. Alsina 62	02477-443044 vivianamedicar@ yahoo.com.ar
San Nicolás	CEM CUIT:30- 64142308-0	Pellegrini 335	0336-4430143 facturación@ cememergencias.com.ar

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.19 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: Pergamino

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

PERGAMINO

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Clínica Pergamino CUIT: 30-54585634-0	Av. Roca 1115 – Pergamino	02477-432004 info@clinica pergamino.com.ar	Anatomía patológica, Cardiología, Cirugía general , Clínica médica, Dermatología, Endocrinología, Fonoaudiología Flebología Gastroenterología, Ginecología, Hematología, Infectología Kinesiología, Nefrología, Neumonología, Neurocirugía, Neurología, Nutricionista, Obstetricia, Oftalmología, Oncología, Pediatria Psiquiatria, Reumatología Traumatología, Urología	Lunes a viernes de 8 a 20hs Guardia 24hs.
Clínica Centro Médico CUIT: 33-61677748-9	Calle 17 y 46 – Colón	02473-430348 centromedicocolon@speedy.com.ar	Clínica General Dermatología Ginecología Obstetricia Oftalmología Pediatria Traumatología	Lunes a Viernes de 8 a 20hs
Círculo Médico de Colón- CUIT:	Calle 16 N°33- Colón	02473-421882 circulomedicocolon@gmail.com	1º y 2º nivel	Lunes a Viernes de 8 a 14 hs

30-58560367-4				
Asociación Médica de Salto CUIT: 30-55963435-9	Belgrano 644 – Salto	02474-422414 amsfac@amsalto.com.ar	1º y 2º nivel	Lunes a Viernes de 8 a 13 hs
Clínica Salto CUIT: 30-54608724-3	Rivadavia 46 – Salto	02474-422272 clincasalto@clincasaltoba.com.ar	Cirugía General Clínica Médica Ortopedia y Traumatología	Lunes a Viernes de 8 a 20hs
Asociación Médica de Arrecifes- CUIT: 30-58565942-4	Francia 298 – Arrecifes	02478-450259 asoc.med.arrecifes@ todd.com.ar	1º y 2º nivel	Lunes a Viernes de 8 a 14 hs
Allende María Susana- CUIT: 27-13860647-9	Calle 45 N° 1074- Colón	02473-15404320 susanaallende@gmail.com	Fonoaudiología	
Febea Rost Rodriguez CUIT: 27-14775315-8	Lavalle 676- Pergamino	02477-550986 febearost@hotmail.com	Psicología	Lunes a Viernes de 10 a 17 hs
Papaolo Julieta CUIT: 27-35893266-0	Calle 23 y 50-Colón	02473-468705 julipapaolo@gmail.com	Psicología	
Carini Karen CUIT: 27-34991053-0	Calle 48 e/14 y 15- Colón	02473-405683 karen_carini@hotmail.com	Psicología	
Pagliaricci M. Sol- CUIT: 27-36106487-4	Maipú 90- Salto	02474-670064 solpagliaricci@hotmail.com	Psicología	
Ramuno Analía CUIT: 27-17837059-1	Bvrd 50 N° 851-Colón	02473-422443 anaramuno@hotmail.com	Nutricionista	
Rossi Eliana CUIT: 27-30308679-5	Buenos Aires 761- Salto	02474-425224 eliana_rossi@hotmail.com	Nutricionista	
Rossi Luciano CUIT: 20-28238780-9	11 de Septiembre 299- Pergamino	02477-432253 lucianorossi81@gmail.com	Oftalmología	Lunes a Viernes de 10 a 17 hs.
Grimaldi María Laura- CUIT: 27-30918788-7	Calle 19 N° 556	02473-422443 02473-422638 lauragrimaldi@hotmail.com	Oftalmología	

1.2 Internación

PERGAMINO

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Clínica Pergamino CUIT: 30-54585634-0	Av. Roca 1115 – Pergamino	02477-432004 info@clinica pergamino.com.ar	1º y 2º nivel	Lunes a viernes de 8 a 20hs Guardia 24hs.
Clínica Centro Médico- CUIT: 33-61677748-9	Calle 17 y 46 – Colón	02473-430348 centromedicocolon@speedy. com.ar	1º y 2º nivel	Lunes a Viernes de 8 a 20hs
Clínica Salto CUIT: 30-54608724-3	Rivadavia 46 – Salto	02474-422272 clnicasalto@clnicasaltoba. com.ar	1º y 2º nivel	Lunes a Viernes de 8 a 20hs

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

PERGAMINO

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Clínica Pergamino CUIT: 30-54585634- 0	Av. Roca 1115 – Pergamino	02477-432004 info@clinica pergamino.com.ar	Laboratorio, Medicina nuclear, Resonancia Magnética Nuclear, Tomografía axial computada, Hemodinamia, Cirugía cardiovascular, Estudios neurológicos, Diagnóstico por imágenes	Lunes a viernes de 8 a 20hs Guardia 24hs.
Image Plus- Pergamino CUIT: 30-71493034- 2	11 de Septiembre 299	02477-432278 imageplus@hotmail.com	Resonancia Magnética Nuclear	Lunes a Viernes de 8 a 17 hs
Instituto del Diagnóstico- Pergamino	9 de Julio 555	02477-433303 idtcsa@yahoo.com.ar	Diagnóstico por imágenes	Lunes a Viernes de 8 a 17 hs

Clínica Centro Médico- CUIT: 33-61677748-9	Calle 17 y 46 – Colón	02473-430348 centromedicocolon@speedy.com.ar	Laboratorio e imágenes.	Lunes a Viernes de 8 a 20hs
Cemi- Centro de medicina integral	Calle 19 y 45	02473-422638	Diagnóstico por imágenes	Lunes a Viernes de 8 a 20hs
Imágenes Médicas- CUIT: 33-71707837-9	Calle 9 N° 748- Colón	02473-452772 lucianoartigau74@gmail.com	Diagnóstico por imágenes	Lunes a Viernes de 8 a 12hs y de 16 a 20 hs
Asociación Médica de Salto CUIT: 30-55963435-9	Belgrano 644 – Salto	02474-422414 amsfac@amsalto.com.ar	Laboratorio e imágenes.	Lunes a Viernes de 8 a 20hs
Clínica Salto CUIT: 30-54608724-3	Rivadavia 46 – Salto	02474-422272 clnicasalto@clnicasaltoba.com.ar	Laboratorio e imágenes.	Lunes a Viernes de 8 a 20hs
Idis Centro CUIT: 30-66498539-6	Rivadavia 46- Salto	02474-422811 idisclinica@yahoo.com.ar	Tomografías Resonancia Magnética Nuclear Diagnóstico por imágenes	Lunes a Viernes de 8 a 17 hs
Signa Junín- Megator- CUIT: 30-70707790-1	Gral. Paz 227	02326-4448033 junin@signa.com.ar	Resonancia Magnética Nuclear	Lunes a Viernes de 8 a 17 hs
Asociación Médica de Arrecifes- CUIT: 30-58565942-4	Francia 298 – Arrecifes	02478-450259 asoc.med.arrecifes@todd.com.ar	Laboratorio e imágenes.	Lunes a Viernes de 8 a 20hs

1.4 Urgencias

PERGAMINO

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
--------------	-----------	-----------------	--------------	-----------------------------

Clínica Pergamino CUIT: 30-54585634-0	Av. Roca 1115 – Pergamino	02477-432004 info@clinica pergamino.com.ar	Polivalente	Lunes a viernes de 8 a 20hs Guardia 24hs.
Clínica Centro Médico- CUIT: 33-61677748-9	Calle 17 y 46 – Colón	02473-430348 centromedicocolon@speedy. com.ar	Polivalente	Lunes a viernes de 8 a 20hs
Clínica Salto CUIT: 30-54608724-3	Rivadavia 46 – Salto	02474-422272 clnicasalto@clnicasaltoba. com.ar	Polivalente	Lunes a Viernes de 8 a 20hs Guardia 24hs.

1.5 Odontología

PERGAMINO

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sociedad Odontológica de La Plata- CUIT: 30-54506851-2	Calle 13 N° 680 La Plata	0221-4227471 secretaria@solp. org.ar	Odontología General	Lunes a Viernes de 9 a 16 hs
Sociedad Odontológica de La Plata- CUIT: 30-54506851-2	Calle 13 N° 680 La Plata	0221-4227471 secretaria@solp. org.ar	Odontología General	Lunes a Viernes de 9 a 16 hs
Sociedad Odontológica de La Plata- CUIT: 30-54506851-2	Calle 13 N° 680 La Plata	0221-4227471 secretaria@solp. org.ar	Odontología General	Lunes a Viernes de 9 a 16 hs

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ Cuit	Dirección	Teléfono/ mail
Pergamino	Colegio de Farmacéuticos de Pergamino- CUIT: 30-55085706-1	Dr. Alem 1245	02477-15430059 colfarmaperga@ gmail.com
Colón	Farmacia 27 de Octubre	Bv.50 N° 1132	02473-430067

	CUIT:30-70817828-0		social27deoctubre@ hotmail.com
Colón	Farmacia Echenique CUIT:20-14076758-2	Calle 17 e/ 46 y 47	02473-421289 farmechnique@ hotmail.com
Salto	Colegio de Farmacéuticos de Salto CUIT:30-55085706-1	San Pablo 746	02474-422135 colfarmasalto@ speedy.com.ar
Arrecifes	Colegio de Farmacéuticos de Arrecifes CUIT:30-55085706-1	Saavedra 180	02478-453254 silvinabastida@ yahoo.com.ar

1.7 Opticas

Localidad	Nombre/ Cuit	Dirección	Teléfono/ Mail
Pergamino	Optica Puntos de Vista CUIT:27-29259140-9	Mitre 646	02477-430732 puntosdevistaoptica@ gmail.com
Pergamino	Optica Del Sol CUIT: 20-26543245-0	Ada. Juan B.Justo 1935	02477-415700 opticadelsolcentenario@gmail.com
Colón	Optica Visión CUIT: 30-71633279-5	Calle 48 e/18 y 19	02473-422348 opticavisioncolon@gmail.com
Colón	Optica Loc CUIT: 27-23216004-2	Calle 47 e/18 y 19	02473-431087 labopcol@hotmail.com
Colón	Optica Ojos CUIT: 27-13286691-6	Calle 21 N° 641 e/46 y 47	02473-422056 nobema01@hotmail.com
Salto	Osiris Centro Optico CUIT: 27-25731858-9	Buenos Aires y Ramón Franco	02474-431956 osiris_optica@hotmail.com
Salto	Optica Quilici CUIT: 30-71219216-6	9 de Julio 58	02474-422674 opticaquilici@hotmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ Cuit	Dirección	Teléfono/ Mail
Pergamino	Viamonte CUIT:33-70783222-9	Avda. de Mayo 902	02477-424895 info@ortopediaviamonte. com.ar
Pergamino	HLA Ortopedia CUIT:30-71584471-7	Avda. de Mayo 1199	02477-410939 hlaortopedia@yahoo. com.ar
San Nicolás	Traumatec Implantes CUIT:27-25715699-6	Mitre 504	0336-4312021 traumatec.implantes@ hotmail.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional:Tandil

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ mail
Seccional Tandil	Clínica Vandor	Av. España 262	clinicavandor@gmail.com 02293- 432604

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	

Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ mail
Clínica Vandom	Tandil- Prov. Buenos Aires	Av. España 262	clinicavandom@gmail.com 02293- 432604

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas

autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
Tandil	Clínica Maria Auxiliadora 30-54610868-2	España 2759	G pdelvalle@clinicamauxiliadora.com.ar 02284 -445- 100

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (Prestadora BASA S.A)

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.10 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: Tandil

REGION PROVINCIA DE BUENOS AIRES

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad
Di Pane Maria Cecilia 27-26408945- 2	Av. Del valle 3915	jorgelescano@fibertel.com.ar 02284-488100	Ginecología
Lescano Fabian 20- 26408725-3	Av. Del valle 3915	abianles@hotmail.com 02284-488100	Ginecología
Casco Ana 27-22446563- 2	Hornos 2871	Ana-casco@hotmail.com 02284-444925	Pediatría
Bologna Julio 20-12177992- 9	Hornos 3030	consultoriobologna@hotmail.com 02284-422761	Pediatría
Duby Dana 27-27802160- 8	Av. Barros 2776	Delta23180@hotmail.com 02284-411896	Pediatría
Clínica del corazón 30-70710910- 2	Maipú 370	clicorazon@hotmail.com 249 442 5171	Cirugía Cardiovascular
Mieri Matilde 27-25039945- 2	Av. Barros 2776	matimieri@gmail.com 02284-411896	Hematología
Pereda Javier 20-12544219- 7	Lavalle 3356	Javier.pereda@hotmail.com 02284-440952	Oftalmología
Auguste Pablo 20- 29019571-4	Maipú 1035	pabloauguste@hotmail.com 02494-244015	Pediatría
Pierotti Fernando 20- 22109447-7	Uriburu 971	fernandopierotti@hotmail.com 02494-460902	Gastroenterología

Amalia Gamallo 27-28200451-3	Av. Brasil 148	amaliagam@hotmail.com 02494-445590	Dermatología
Barrientos Antonio 20-21307073-9	Sarmiento 840	antobarrie@hotmail.com 02494-411919	Cardiología
Arroquy Sebastián 20-26890832-4	Lavalle 3486	s_h_arroquy@yahoo.com.ar 02494-411919	Clínica Médica
Martel Edgardo 20-21681023-7	Urquiza 3718	Emartel71@gmail.com 02284-413600	Clínica Medica
Cabello Stella Maris 27-23272663-1	Hornos 2871	stellamariscaballero@yahoo.com.ar 02284- 444925	Clínica Medica
Chiramberro Silvina 27-30179707-4	Barros 2776	02294-411896 silvinachiramberro@hotmail.com	Dermatología
Waimann Jesica 27-28298297-3	Barros 2776	02294-411896 jesicawaimann@gmail.com	Dermatología
Baltz Beatriz 27-10159097-1	Lamadrid 2657	02284-420468 Bea_baltz@hotmail.com	Kinesiología
Ciano Julieta 27-26302917-3	Moreno 2658	02284-422013 julietaciano@hotmail.com	Terapia Ocupacional
Antelo Maria Victoria 27-31531529-3	España 2459	02284-445100 maviantelo@hotmail.com	Cirugía
Gianelli Horacio Pedro 23-31109428-9	España 2459	02284-445100 maviantelo@hotmail.com	Cirugía

1.2 Internación

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad
Hospital Olavarria	BELGRANO 2784	facturacionhospital@olavarria.gov.ar 2284- 427471	Internación

30-99903413-2			
Clínica del corazón 30-70710910-2	Maipú 370	clicorazon@hotmail.com 249 442 5171	Internación
Clinica Maria Auxiliadora 30-54610868-2	España 2759	pdelvalle@clinicamauxiliadora.com.ar 02284 -445-100	Internación

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro/CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad
Viñuales 27- 16924390-0	España 2459	rayosmariaauxiliadora@hotmail.com 02284-415225	Centro de Imágenes
RX Cameda 23- 21589525-4	Trabajador 3385	dradanielaromero@hotmail.com 02284-414500	Centro de Imágenes
CIM 30- 71086448-5	Gral. Paz 2524	ecoimo@hotmail.com 02284-413846	Centro de Imágenes
Mauri Alcides 20- 12716839-4	9 de Julio 243	laboratoriotandil@hotmail.com 02494-447443	Laboratorio de Análisis Clínico
Laboratorio Gentile 20- 17221490-9	España 788	sgentilepatologia@hotmail.com 02494-447443	Laboratorio
CIBO- Circulo de Bioquimicos 30- 59255505-7	Barros 2467	cibo@fibertel.com.ar 02284-417619	Bioquímicos
Aracil Enrique 20- 21307073-9	Fuerte independencia 315	laboratorioaracil@gmail.com 02494-429704	Patología
Zanelli Gustavo 20- 12177823-9	Barros 3137	ghzanelli@gmail.com 02284-414178	Patología
Mieri Matilde 27- 25039945-2	Barros 2776	matimieri@gmail.com 02284-411896	Hematología

1.4 Urgencias

Centro/CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad
Clínica María Auxiliadora 30-54610868-2	España 2759	pdelvalle@clinicamauxiliadora.com.ar 02284 -445- 100	Guardia

1.5 Odontología

9 DE JULIO

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad
Guallan Jorge 20-30827146-4	Las Heras 3648	jrguallan@hotmail.com 02284-430990	Odontología

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/MAIL
Tandil	Farmacia Fenix 30-66663191-5	Vicente López 2257	fenixfar@hotmail.com 02284-430013
Tandil	Farmacia Matel 27-03761257-5	Gral. Paz y España	farmaciamartel@hotmail.com 02284-423530
Tandil	Farmacia Baldini 27-24763831-3	Urquiza 3920	marielabaldini@hotmail.com 02284-428438

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Tandil- Bs As	Óptica Crespo 27-16517963-9	9 de Julio 773	crespostella@gmail.com 0249 457-0077 opticalaperla@gmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Tandil, Provincia de Buenos Aires	Ortopedia Medac 30-69149205-9	Av. España 486,	0249 449-4004 ortopediamedac@gmail.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: Trenque Lauquen

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
TRENQUE LAUQUEN	TRENQUE LAUQUEN	GOBERNADOR IRIGOYEN N 134	(02392)- 410247/431643 tlosuomra@gmail.com	Lunes a viernes de 08:00 a 12:00 Hs y de 14:30 a 18:30 hs

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
------------	---------------------------------	---------------------------------

Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnóstico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
TRENQUE LAUQUEN	TRENQUE LAUQUEN	GOBERNADOR IRIGOYEN N° 134	(02392)- 410247/431643 tlosuomra@gmail.com	Lunes a viernes de 08:00 a 12:00 Hs y de 14:30 a 18:30 hs
TRENQUE LAUQUEN	CARLOS CASARES	MORENO N° 12	02392)- 410247/431643 tlosuomra@gmail.com	Lunes a viernes de 08:00 a 12:00 Hs y de 14:30 a 18:30 hs

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
TRENQUE LAUQUEN	OSUOMRA TRENQUE LAUQUEN	GOBERNADOR IRIGOYEN N 134	(02392)- 410247/431643 tlosuomra@gmail.com
CARLOS CASARES	OSUOMRA FILIAL CARLOS CASARES	MORENO N° 12	(02392)- 410247/431643 tlosuomra@gmail.com

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (Prestadora BASA S.A)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ mail
TRENQUE LAUQUEN	OSUOMRA TRENQUE LAUQUEN	GOBERNADOR IRIGOYEN N 134	(02392)- 410247/431643 tlosuomra@gmail.com

TRENQUE LAUQUEN	SEREMED SRL	SCALESE 82	02392 41-5353 info@seremed.com.ar
TRENQUE LAUQUEN	SERVIAM S.A.	MITRE 279	02392- 422018 serviam02@gmail.com

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.11 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: Trenque Lauquen

REGION PROVINCIA DE BUENOS AIRES

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Hospital Municipal Orellana 33999063999	Castelli 150 – T. Lauquen	02392-410511 auditoriamedica@trenquelauquen.gov.ar	Polivalente	Lunes a Domingo, las 24 hs
Hospital Municipal PEHUAJO 30654643063	Dean Funes 56 Pehuajó	02396-479552 hosp.dr.j.c.aramburu_facturacion@hotmail.com	Polivalente	Lunes a Domingo, las 24 hs
Hospital Municipal DE CARLOS CASARES DR. JULIO F. RAMOS 30639359693	M. DE ANDREA 25	02395-542460/451401/451402 Facturacion <facturacion@casares.gob.ar	Polivalente	Lunes a Domingo, las 24 hs
Círculo Médico DE CARLOS CASARES 30592786814	Sarmiento N° 82 Carlos Casares	02395-452373/452907 circulomedicocasares@hotmail.com	Todas	Lunes a Domingo, las 24 hs
Htal. Municipal de Rivadavia 30-99906412- 0	Hillcoat N° 341 América	02337-452100 administracion.hospital@munirivadavia.gob.ar	Polivalente	Lunes a Domingo, las 24 hs
Hospital Municipal 33-70725613- 9	R Isturri S/N Gral Villegas	03388-423629/421044 hospital@villegas.gov.ar	Polivalente	Lunes a Domingo, las 24 hs
Hospital Municipal DE DAIREAUX	Pellegrini N° 1136 Daireaux	02316-452128/453297/452809/545292 hospitaldx@yahoo.com.ar	Polivalente	Lunes a Domingo, las 24 hs

Hospital Municipal DE TRES LOMAS 30999270049	Soldado F Garay N° 76 Tres Lomas	02394-420027 hospital3lomas@yahoo.com.ar	Polivalente	Lunes a Domingo, las 24 hs
Clínica del Oeste S.A. 30546055031	Pte. Raúl Ricardo Alfonsín 101 Pehuajó	02396473228 facturacionclinicadeloestesa@gmail.com	Polivalente	Lunes a Domingo, las 24 hs
Clínica Privada Dr. Pedro García Salinas S.A. 30-54584419-9	25 de Mayo 170	02392 42-3107 facturacioncgstl@gmail.com	Polivalente	Lunes a Domingo, las 24 hs
Distrito VII Federación de Bioquímicos de la Pcia de Bs. As. 30614730877	San Martín N° 767	02317-430548 distrito7@faba7.org.ar	Bioquímicos	Lunes a Domingo, las 24 hs
CIRCULO MEDICO DE TRENQUE LAUQUEN 30522036249	AV. AVELLANEDA 145	02392 42-2520 liquidacion@cmtl.com.ar	COLEGIO MEDICO	Lunes a Domingo, las 24 hs
HOSPITAL SALLIQUELO 30999116309	AV. 9 DE JULIO Y RIVADAVIA	02394 48-0001 facturacionhms@salliquelo.gob.ar	COLEGIO MEDICO	Lunes a Domingo, las 24 hs

1.2 Internación

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Htal. Municipal de General Villegas 30-99921631-1	R Isturri S/N Gral Villegas	03388-423629/421044 hospital@villegas.gov.ar	Polivalente	Guardia 24hs
Htal. Municipal Dr. Domingo Girotti	Soldado Garay 76	02394-430277 hospital3lomas@yahoo.com.ar	Polivalente	Guardia 24hs

30-99927004-9				
Htal. Municipal de Rivadavia 30-99906412-0	Hillcoat N° 341 América	02337-452100 administracion.hospital@munirivadavia.gob.ar	Polivalente	Guardia 24hs
Htal de T. Lauquen Dr. Pedro Orellana 30709055050	Castelli 150 – T. Lauquen	02392-410511/410512 auditoriamedica@trenquelauquen.gov.ar	Polivalente	Guardia 24hs
Hospital Municipal Carlos Casares	M. DE ANDREA 25	02395-542460/451401/451402 Facturacion < facturacion@casares.gob.ar >	Polivalente	Guardia 24hs
Htal. Municipal de DAIREAUX 30-99906382-5	Pellegrini N° 1136 Daireaux	02316 453297 (int 128) hospitaldx@yahoo.com.ar	Polivalente	Guardia 24hs
Htal. Municipal de Pehuajó 30-65464306-3	Deán Funes 56 – Pehuajó	02396-479552 hosp.dr.j.c.aramburu_facturacion@hotmail.com	Polivalente	Guardia 24hs
Clínica del Oeste S.A. 30546055031	Pte. Raúl Ricardo Alfonsín 101 Pehuajó	02396 47-3228 facturacionclinicadeloestesa@gmail.com	Polivalente	Guardia 24hs
Clínica Privada Dr. Pedro García Salinas S.A. 30545844199	25 de Mayo 170	02392 42-3107 facturacioncgstl@gmail.com	Polivalente	Guardia 24hs
HOSPITAL SALLIQUELO 30999116309	AV. 9 DE JULIO Y RIVADAVIA	02394 48-0001 facturacionhms@salliquelo.gob.ar	polivalente	Guardia 24hs

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro/CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios
----------------------	-----------	----------------------	--------------	-----------------

				de atención
TL GLAUBEN SRL. 30-71202256-2	Av. 25 de Mayo 118 – T. Lauquen	02392-422074 bioimagenes2009@hotmail.com	Resonancia Nuclear Magnética y Tomografía Axial computada.	Por derivación de seccional
Bambozzi María Celeste 23273547924	ALEM 1144– T. Lauquen	02392-432604 celestebambozzi@hotmail.com	Terapia Ocupacional	Por derivación de seccional
LEAL RAMON JOAQUIN 20164638600	25 DE MAYO N° 854	02392-15624535 ramonjoaquinleal@gmail.com	KINESIOLOGO	Por derivación de seccional
ETCHEPARE ANA CLAUDIA 27312167803	DERQUI 137	02392-15603315 anaclaudiaetchepare@hotmail.com	KINESIOLOGO	Por derivación de seccional
CAMPO JOSE LUIS 20177276058	GUTIERREZ 976	02396-15517162 jl_campo@hotmail.com	KINESIOLOGO	Por derivación de seccional
BRAVO EZEQUIEL 20241465501	LUCIO V. MANSILLA 145 - PEHUAJO	02396-15627977 ezebravo@hotmail.com	KINESIOLOGO	Por derivación de seccional
PEÑALVA MARIA NOELIA 27314818313	ROCA 146	02392-15548662 noelia.penalva.psi@gmail.com	PSICOLOGIA	Por derivación de seccional
SAINZ AJA MARIANA 27404627819	CARMEN GRANADA 525	02392-15544348 marisainzaja28@gmail.com	ACOMPANANTE TERAPEUTICA	Por derivación de seccional
SIMONETTI LAURA 27226259029	G. DEL SOLAR N° 626 - PEHUAJO	02396-15412448 laura_es72@hotmail.com	ACOMPANANTE TERAPEUTICA	Por derivación de seccional
GOMEZ MIRTA ROSANA 27241681470	ZUVIRIA 870	02396-15546766 lvana.juan2@gmail.com	PSICOPEDAGOGA	Por derivación de seccional
GIORGINI ROSANGELA 27313894741	MARTIN FIERRO 75 DPTOO 1	02396-15603051 rgiorgini@hotmail.com	TERAPIA OCUPACIONAL	Por derivación de seccional
MASSA ROSSI JUANA 27363284804	BME. MITRE 337	02396-15412396 Juana_massa_r@hotmail.com	PSICOLOGA	Por derivación de seccional
DESCALZI VALENTINA 27358287358	POSADAS 76	02396-15512357 Valendescalzi@gmail.com	FONOAUDIOLOGA	Por derivación de seccional

SUSSURET IVANA SOLEDAD 27311611545	ASOC. ESPIL 222, CARLOS CASARES	011-1533170462 ivanassusseret@gmail.com	TERAPIA OCUPACIONAL	Por derivación de seccional
MAGGI LEANDRO 20295002388	AVELLANEDA 1245	02392-15671759 institutokorpus@hotmail.com	KINESIOLOGO	Por derivación de seccional
MAGGI FERNANDO 20291625585	SARMIENTO 443	02392-15567705 institutokorpus@hotmail.com	KINESIOLOGO	Por derivación de seccional
GINI FACUNDO IGNACIO 2347704564	CALLE 8 376 3B, LA PLATA	0221-156012671 facundogini@hotmail.com	ANESTESISTA	Por derivación de seccional
DE LA CRUZ JOSE 20126906693	VIGNAU 253	02392-15620798 laurabramati@hotmail.com	ANESTESISTA	Por derivación de seccional
TALLEDO MARCHENA FERNANDO 24187781082	MAIPU 1195, CORONEL SUAREZ	02926-15401666 fernandotalledo@yahoo.com.ar	ANESTESISTA	Por derivación de seccional
CERVERA FACUNDO 20229562682	PTE URIBURU 1875- Trenque Lauquen	02392-15613870 facundocervera@yahoo.com.ar	ANESTESISTA	Por derivación de seccional
REDONDO CARLOS A. 20200488513	AV. PERON 209-Pellegrini	02392-15617572 titoredondo@hotmail.com	ANESTESISTA	Por derivación de seccional
INSTITUTO RADIOLOGICO DR. SINCLAIR & Asociados S.A. 30711078076	25 DE MAYO N 142	02392-422365 laudiagtl@hotmail.com	CENTRO DE IMAGENES	Por derivación de seccional
Instituto Radiologico del Oeste SRL 30716077574	ALSINA 353	iroresonancia@gmail.com iropehuajo@gmail.com	CENTRO DE IMAGENES	Por derivación de seccional
RADIOTERAPIA DEL OESTE 30-711547025	AVELLANEDA 143	02392-422710/422016 radioterapiadeloeste@gmail.com	RADIOTERAPIA	Por derivación de seccional
HITTA ROXANA 27216037923	JUNCAL 4, SALLIQUELO	02392-15543667 rosanahitta@hotmail.com.ar	FONOAUDIOLOGA	Por derivación de seccional
ROTEÑO ROSA RAQUEL 27219617726	MARIANO MORENO Y ROCA	02392-15562209	FONOAUDIOLOGA	Por derivación

		raquelroteno@hotmail.com		de seccional
RUBIO PATRICIA 27238740067	CARMEN GRANADA 617	02392-15624218 Patricia.rubio780@gmail.com	FONOAUDIOLOGA	Por derivación de seccional
CORTINA MARTIN EUGENIO 20245512903	BELGRANO 362	02392 42-5069 cortinaoftalmo@hotmail.com	OFTALMOLOGO	Por derivación de seccional
OPPERMANN JONATAN 20359905875	RONDEAU 171, ADOLFO SORDEAUX	011-35757632 kinesio.oppermann@gmail.com	KINESIOLOGO	Por derivación de seccional
Pascual MARIA ROXANA 27203597318	9 DE JULIO 561 – TRENQUE LAUQUEN	(02392)-15519547 rosanapascualfono@hotmail.com	FONOAUDIOLOGIA	Por derivación de seccional

1.4 Urgencias

Centro/CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Htal. Municipal de Carlos Casares 30-63935969-3	Av. Julio Ramos 234 – Carlos Casares	02395-452266/452209 facturacion@casares.gob.ar	Polivalente	Guardias 24 hs
Htal. Municipal de General Villegas 30-99921631-1	R Isturri S/N Gral Villegas	03388-423629/421044 hospital@villegas.gov.ar	Polivalente	Guardias 24 hs
Htal. Municipal de Pehuajó 30-65464306-3	Deán Funes 56 – Pehuajó	02396-479552 hosp.dr.j.c.aramburu_facturacion@hotmail.com	Polivalente	Guardias 24 hs
Htal. Municipal de Rivadavia 30-99906412-0	M. Cachau 50 – Rivadavia	02337-452178/452100 administracion.hospital@munirivadavia.gob.ar	Polivalente	Guardias 24 hs
Htal de T. Lauquen Dr. Pedro Orellana 30709055050	Castelli 150 – T. Lauquen	02392-410511/410512 auditoriamedica@trenquelauquen.gov.ar	Polivalente	Guardias 24 hs
Htal. Municipal Dr. Domingo Girotti 30-99927004-9	Soldado Garay 76	02394-430277 hospital3lomas@yahoo.com.ar	Polivalente	Guardias 24 hs

TL GLAUBEN SRL. 30-71202256-2	Av. 25 de Mayo 118	02392-422074 bioimagenes2009@hotmail.com	Polivalente	Guardias 24 hs
SERVIAM S.A. 30-71136017-0	MITRE 279	(02392) 422018 serviam02@gmail.com	TRASLADO EN AMBULANCIA	Guardias 24 hs
SEREMED SRL 30-66734587-8	SCALESE 82	02392 41-5353 info@seremed.com.ar	TRASLADO EN AMBULANCIA	Guardias 24 hs
Htal. Municipal de DAIREAUX 30-99906382-5	Pellegrini 1135 - DAIREAUX	02316 453297 (int 128) hospitaldx@yahoo.com.ar	Polivalente	Guardias 24 hs

1.5 Odontología

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Dr. Hugo DANIEL Beltrán 20139743505	Mitre 183 – T. Lauquen	02392-424336 manubeltran@live.com.ar	Odontología General	Lunes a Sáb. 9.30 a 12hs; 15hs a 19hs.
Dr. Hector Manuel Beltran 20316585966	Mitre 183 – T. Lauquen	02392-424336 manubeltran@live.com.ar	Odontología General	Lunes a Sáb. 9.30 a 12hs; 15hs a 19hs.
Dr. Guillermo Toniolo 20270829121	Foster 738 – T. Lauquen	02392-425090 guilletoniolo@hotmail.com	Odontología General	Lunes a Sáb. 9.30 a 12hs; 15hs a 19hs.
Dra. Agustina Peirone 27336198114	9 DE Julio N 451, Trenque Lauquen	029392-414929 agosp_26@hotmail.com	Odontopediatría	Lunes a Sáb. 9.30 a 12hs; 15hs a 19hs
Dra. Luciana Save 27-25326483-2	Alsina 857, Pehuajo	02396-413416 lucianasave@yahoo.com.ar	Odontología General	Lunes a Sáb. 9.30 a 12hs; 15hs a 19hs
Dra. Cintia Ghezzi 27-25326528-6	Alsina 270, Pehuajo	02396-15410361 cintiaghezzi@yahoo.com.ar	Odontología General	Lunes a Sáb. 9.30 a 12hs; 15hs a 19hs

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono<7MAIL
Trenque Lauquen	Colegio Farmaceutico de la provincia de Buenos Aires - Trenque Lauquen 30-55085706-1	Pte. Yrigoyen N°2	02392-431860 cofati@yahoo.com.ar

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
TRENQUE LAUQUEN	<u>Óptica Andrades</u>	9 de Julio 11	2392410344 opticaandrades14@gmail.com
	30716504340		
TRENQUE LAUQUEN	<u>Óptica Pupilent</u>	San Martin 603	2392-419494 mlalastuey@hotmail.com
	30-69377176-1		

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Trenque Lauquen	Rabasa PABLO LUIS 20-13974467-6	Av Pte Urquiza 461	02392 – 430755 ortopediarabasa@gmail.com ortopediarabasa@cetl.com.ar
Pehuajo	<u>CABRERA EDGARDO ADRIAN</u> 24-14484064-6	H Yrigoyen N° 520	cirugiacabrera2020@gmail.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: San Nicolas

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
OSUOMRA	Bs. As – San Nicolas	Mitre 595	(0336) – 15454084 / uomseccionalsn@gmail.com	Lunes a viernes de 08 a 16 horas

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
------------	---------------------------------	---------------------------------

Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnóstico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, eco Doppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
OSUOMRA	Bs. As – San Nicolas	Mitre 595	(0336) 15454084 / uomseccionalsn@gmail.com	Lunes a viernes de 08 a 16 horas

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas

autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
San Nicolas	Sanatorio Fund. Ntra. Sra. Del Rosario (Urgencias médicas y odontológicas)	Mitre 594	(0336) - 154458100 / contacto@fnsr.com.ar

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (Prestadora BASA S.A)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ mail
San Nicolas	Centro de Emergencias Médicas CEM (Atención domiciliaria)	Pellegrini 335	(0336) - 154430300 / 154430143 / promocion@cememergencias.com.ar

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma semestral, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.12 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de BUENOS AIRES

Seccional: San Nicolas

REGION BUENOS AIRES (Interior)

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

SAN NICOLAS

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Consultorios Pellegrini (30- 68677789-4)	Pellegrini 485	(0336) – 15458129 / contacto- turnos@fnsr.com.ar	Clínica, Pediatría, Cardiología, Dermatología, Urología	Lunes a viernes de 08 a 20 horas
Sanatorio Fund. Ntra. Sra. Del Rosario (30- 70817995-3)	Mitre 594	(0336) – 154458100 / contacto@fnsr.com.ar	Alergia, Cardiología, Cirugía, Clínica Médica, Dermatología, Gastroenterología, Ginecología, Obstetricia, Nefrología, Neumología, Nutrición, Traumatología y Ortopedia, Traumatología Infantil, Oncología, Pediatría, Urología, Neurocirugía, Hematología, Cirugía CV, ORL, Reumatología, Psicología, Oftalmología	Lunes a viernes de 08 a 20 horas
Centro Oftalmológico	Belgrano 207	(0336) – 154422567 / info@ceofsr.com.ar	Oftalmología Adultos y Niños	Lunes a viernes de 08

(30-63385900-7)				a 20 horas – sábados de 08 a 13 horas
Clínica Privada de Salud Mental “Santa Isabel” (30-55024530-9)	Urquiza 124	(0336) – 154453572 / clínica_santa_isabel@hotmail.com	Psicología y Psiquiatría	Lunes a viernes de 08 a 20 horas

1.2 Internación

SAN NICOLAS

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Fund. Ntra. Sra. Del Rosario (UOM) (30-70817995-3)	Mitre 594	(0336) – 154458100 / contacto@fnsr.com.ar	Alergia, Cardiología, Cirugía, Clínica Médica, Dermatología, Gastroenterología, Ginecología, Obstetricia, Nefrología, Neumología, Nutrición, Traumatología y Ortopedia, Traumatología Infantil, Oncología, Pediatría, Urología, Neurocirugía, Hematología, Cirugía CV, ORL, Reumatología, Psicología, Oftalmología	Lunes a viernes de 08 a 20 horas

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro/CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Fund. Ntra. Sra. Del Rosario (30- 70817995-3)	Mitre 594- San Nicolás	(0336) – 154458100 / contacto@fnsr.com.ar	Laboratorio- Diagnóstico por imágenes- Hemodinamia- Prácticas de	Lunes a viernes de 08 a 20 horas

			especialidades médicas	
Diaverum S. A (30-69081505-9)	Lamadrid 124	(0336) – 154430187 / sannicolas@diaverum.com	Diálisis	Lunes a sábados de 08 a 17 horas

1.4 Urgencias

Centro/CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Fund. Ntra. Sra. Del Rosario (UOM) (30-70817995-3)	Mitre 594	(0336) - 154458100	Polivalente	Lunes a domingo las 24 horas
Clínica Privada de Salud Mental “Santa Isabel” (30-55024530-9)	Urquiza 124	(0336) - 154453572	Psicología y Psiquiatría	Lunes a viernes de 08 a 20 horas

1.5 Odontología

SAN NICOLAS

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Codina Adriana (Auditora) (27-12804126-0)	11 oeste N.º 10	(0336) – 154461631 / adrianacodina11@hotmail.com	Odontología	Lunes, miércoles, jueves y viernes de 09 a 15 horas
Rolando Nelson (20-20744081-8)	Av. Falcon 513	(0341) – 156641177 / odont28nr@gmail.com	Odontología	Lunes a viernes de 13 a 18 horas
Kerckhert Victoria (27-27515607-3)	Urquiza 127	(0336) – 154454270 / victoriaker79@hotmail.com	Odontología	Lunes de 13 a 18 horas - martes a viernes de 8 a 14 horas
Kolberg Alejandrina (27-27742796-1)	Urquiza 127	(0336) – 154322520 / a_kol79@hotmail.com	Odontología	Lunes de 13 a 18 horas - martes a viernes de 8 a 14 horas
Galean Valeria (27-31994530-5)	Nación 261	(0336) – 154427886 / galeanvale@hotmail.com	Odontología	Lunes a viernes de 08 a 14 horas

Bastone Mariela (27-35000836-6)	Guido Spano 357	(0341) – 153621920 / marubastone@hotmail.com	Odontología	Lunes a viernes de 08 a 14 horas
------------------------------------	--------------------	---	-------------	--

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono / MAIL
San Nicolas	Boffa (27-18149945-7)	Av. Savio 1142	(0336) – 154451628 / mariela.boffa@hotmail.com
San Nicolas	Bongiorno (20-17603689-4)	Francia esq. Alberdi	(0336) – 154424936 / farmbongiorno@gmail.com
San Nicolas	Mutual Savio (33-52111677-9)	Av. Savio 1002	(0336) – 154436912 / contaduria@mutualsavio.com.ar
San Nicolas	Mutual Metalúrgica (30-56063271-4)	Nación 340	(0336) – 154421411 / v.barrios@mutualsavio.com.ar
San Nicolas	Mutual Metalúrgica (Campo Salles) (30-56063271-4)	Ruta 188 S/N	(0336) – 154435968 / gabyperugini@yahoo.com.ar

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
San Nicolas	Dusso (20-22596707-6)	Lamadrid 44	(03407) – 15468393 / dario dusso72@gmail.com
San Nicolas	Luna (30-71606878-8)	Bolívar 189	(0336) – 154451052 / optciab44@gmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
San Nicolas	Osteosíntesis (27-40190289-4)	Lamadrid 78	(0336) – 154521742 / osteosintesisortopedia@gmail.com
San Nicolas	Ortopedia San Nicolas (30-54606919-9)	Don Bosco 62	(0336) – 154455598 / ortopediasn@yahoo.com.ar

RESTO DE LAS PROVINCIAS

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de CATAMARCA

Seccional: La Rioja

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ mail
Filial UOM Catamarca	Prov. De Catamarca	Junín 972	uomcatamarca@yahoo.com.ar 03833-426511

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	

Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ mail
Filial UOM Catamarca	Prov. De Catamarca	Junín 972	uomcatamarca@yahoo.com.ar 03833-426511

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas

autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
Catamarca	Sanatorio Pasteur 30-62893383-5	Chacabuco 675 – Catamarca Capital	03833-432001 al 006 admision@sanatoriopasteur.com.ar

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (Prestadora BASA S.A)

Centro/ Cuit	Direccion	Teléfono/ mail
Sanatorio Pasteur 30-62893383-5	Chacabuco 675 – Catamarca Capital	03833-432001 al 006 admision@sanatoriopasteur.com.ar

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.13 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

Pcia. CATAMARCA

Seccional: La Rioja

REGION CATAMARCA

PRESTADORA BASA

I NIVELES DE ATENCION

I.1 Ambulatorios

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Pasteur 30- 62893383- 5	Chacabuco 675 – Catamarca Capital	03833-432001 al 006 admision@sanatoriopasteur.com.ar	Pediatría, Obstetricia, Medicina Interna, Tocoginecología, Clínica Quirúrgica, Cardiología, Neurología, Endocrinología, ORL, Oftalmología, Gastroenterología, Infectología, Traumatología, Neumonología, Flebología, Dermatología, Reumatología, Oncología.	Lunes a Viernes de 10 a 13hs y 17 a 21hs. Sábados de 9.30hs a 13hs.

I.2 Internación

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Pasteur 30- 62893383-5	Chacabuco 675 – Catamarca Capital	03833-432001 al 006 admision@sanatoriopasteur.com.ar	Clínica, Pediatría, Obstetricia, Neonatología,	Lunes a Viernes de 10 a 13hs y 17 a

			Cirugía, Cirugía Cardíaca, Hemodinámica, Quimioterapia, Neurocirugía, UTI, UCO, Traumatología.	21hs. Sábados de 9.30hs a 13hs.
--	--	--	--	---------------------------------

I.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Pasteur 30-62893383-5	Chacabuco 675 – Catamarca Capital	03833-432001 al 006 admision@sanatoriopasteur.com.ar	Laboratorio, Resonancia Nuclear Magnética, Tomografía Axial Computada, Radiología	Lunes a Viernes de 10 a 13hs y 17 a 21hs. Sábados de 10 a 13hs

I.4 Urgencias

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Pasteur 30-62893383-5	Chacabuco 675 – Catamarca Capital	03833-432001 al 006 admision@sanatoriopasteur.com.ar	Polivalente	Lunes a Viernes de 10 a 13hs y 17 a 21hs. Sábados de 10 a 13hs

I.5 Odontología

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Medical Group 30-66810337-1	Av. Colon 701	0383-4435090 Contable.medicalgroup@gmail.com	Odontología General.	Lunes a Viernes de 9 a 13hs.

I.6 Farmacias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
Catamarca Capital	Farmacia Catedral	Rivadavia 626	03833-437342 info@farmaciacatedral.com.py
Catamarca Capital	Farmacia Colon	Colon y Av. Ocampo	03833-436421 consultas@redcolon.com.ar
Catamarca Capital	Farmacia del Parque	Av. Belgrano 960	03833-437354 contacto@farmaciadelparque.com.ar
Catamarca Capital	Farmacia La Esquina Express	Rivadavia y Mate de Luna	03833-455480 e-commerce@fesquina.com.ar
Catamarca Capital	Farmacia Mitre	Ab. Belgrano y Av. Virgen del Valle	03833-439100 farmaciasmitre@gmail.com

I.7 Ópticas

Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
Óptica Neovision 33-66808170-9	Rivadavia 880	0383- 442 - 8108 gproduccion.neovision@gmail.com

I.7 Ortopedias

Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
Medicat ortopedia 30-71630923-8	Ayacucho 318,	383 442-2280 medicatortopedia@gmail.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de CORDOBA

Seccional: Córdoba Capital

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION CORDOBA Capital

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/mail	Horario
Seccional Córdoba	Córdoba Capital	Lima 967 Bº Gral. Paz	. 4257474 / 4222145 / 4225161 Fax 0351- 4235339 afiliaciones@uom cordoba.org.ar	Lunes a viernes de 08 a 19 hs

1.2 CREDENCIALES

Cada seccional de la U.O.M.R.A se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que, a nivel central de la obra social, pueden emitirse las credenciales de cualquiera de las seccionales que la componen. Por el momento no se dispone de credenciales digitales. Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	

Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION CORDOBA CAPITAL

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

REGION CORDOBA (Capital)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/Mail
Capital	Clínica de la Familia	Esquiú y 25 de Mayo	0351-4291200/4251010 Whats App: 3515952605

			Clinicadela familia.com.ar contacto.cba@clinicadela familia.com.ar.
Capital	Sanatorio Parque	San Jerónimo 3115	0351- 4564000 Whats App: 341 4200230 info@sanatorioparque.com
Capital	DENTIS Servicios Odontológicos	Belgrano 66	0351-4223152 centraldeturnos@dentis-cba.com.ar

Para la atención de urgencias y emergencias, los beneficiarios pueden dirigirse a cualquiera de las Clínicas con Servicios de Internación. Ver Anexo III Prestaciones de Internación.

Urgencias Odontológicas:

Llamar a DENTIS 0351-4223152

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION CORDOBA CAPITAL

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1.Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Pcia. de CORDOBA

Seccional: Córdoba Capital

REGION PROVINCIA DE CORDOBA

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
<p style="text-align: center;">CENTRO MEDICO DR TORRESAN</p> <p style="text-align: center;">30- 58520776-0</p>	<p>SUCRE 225- CORDOBA</p>	<p>0351-42574 Whats App: 351752630374</p> <p>accionesocial@uomcordoba.org.ar</p>	<p>CLINICA MEDICA CARDIOLOGÍA FISIOTERAPIA FONOUDILOGIA CIRUGIA GENERAL DERMATOLOGÍA NUTRICIONISTA ENDOCRINOLOGÍA GASTROENTEROLOGÍA ORL INFECTOLOGIA PEDIATRIA NEUROLOGÍA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA TRAUMATOLOGIA PSICOLOGIA PSIQUIATRIA OFTALMOLOGIA UROLOGIA LABORATORIO BIOQUIMICO FARMACIA</p>	<p>LUNES A VIERNES DE 8 A 20 HS</p>
<p>Sanatorio Cordoba</p> <p>(Clinica del Prado)</p> <p>30- 70927435-6</p>	<p>DEAN FUNES 1162-CENTRO- CORDOBA</p>	<p>0351-4261971</p> <p>info@sanatoriocordoba.com.ar</p>	<p>CLÍNICA MÉDICA CARDIOLOGÍA DIABETOLOGÍA ENDOCRINOLOGÍA NEFROLOGÍA UROLOGÍA ONCOLOGÍA GINECOLOGÍA CIRUGÍA GENERAL CIRUGÍA VIDEO LAPAROSCÓPICA TRAUMATOLOGÍA NEUROCIRUGÍA HEMODINAMIA CÁMARA GAMMA NEUROLOGÍA</p>	<p>LUNES A SABADO DE 8 A 20</p> <p>GUARDIA S PERMAN ENTES</p>

			ECO CARDIOGRAFÍA Y DOPPLER COLOR ECOGRAFÍA GENERAL ANESTESIOLOGÍA ALERGIA E INMUNOLOGÍA O.R.L REUMATOLOGÍA CABEZA Y CUELLO DERMATOLOGÍA	
INSTITUTO MEDICO DAMIC 30- 70880594-3	AV COLON 2057	0351- 4888200 Whatsapp: 3513763513 recepcion@damic.com.ar	ALERGIA E INMUNOLOGIA ANATOMIA PATOLOGICA ANESTESIOLOGIA CARDIOLOGIA CIRUGIA GENERAL CIRUGIA CABEZA Y CUELLO CIRUGIA PLASTICA CITOLOGIA CLINICA MEDICA DERMATOLOGIA DIABETOLOGIA ECOGRAFIAS RADIOLOGIAS ECOCARDIOGRAFIA ENDOSCOPIA ENDOCRINOLOGIA GASTROENTEROLOGIA GINECOLOGIA HEMATOLOGIA / HEMOSTASIA KINESIOLOGIA LABORATORIO MEDICINA FAMILIAR MEDICINA INTERNA CARDIOLOGIA NEFROLOGIA NEUROLOGIA NUTRICION OFTALMOLOGIA ORL ONCOLOGIA PSICOLOGIA PSIQUIATRIA REUMATOLOGIA TRAUMATOLOGIA UROLOGIA	LUNES A SABADO S 08 A 20 HS
CENTRO INTEGRAL DE SALUD	AV DALINGER 292	03547-426049 <u>Cisautoriza@gmail.com</u> Whatsapp: 3547670146		LUNES A SABADO S 08 A 20 HS

30-71580747-1				
CENTRO MEDICO MEDICAL SALUD 30-71476472-8	SUCRE 225 CORDOBA	0351-4234491 Whatsapp: 3518034720 recepcion@medicalsalud.org	ANATOMIA PATOLOGICA CARDIOLOGIA NEUMONOLOGIA CIRUGIA GENERAL FLEBOLOGIA FISIOTERAPIA CITOLOGIA ONCOLOGICA Y EXFOLIATIVA CLINICA MEDICA NUTRICIONISTA DERMATOLOGIA ENDOCRINOLOGIA OFTALMOLOGIA GINECOLOGIA NEUROLOGIA PEDIATRIA TOCOGINECOLOGIA TRAUMATOLOGIA UROLOGIA	LUNES A VIERNES DE 8 A 20
CLINICA ARGUELLO 20-07979263-3	AV DONATO ALVAREZ 7610- ARGUELLO-	03543-440318 No poseen otro medio	ANATOMIA PATOLOGICA ANESTESIA CARDIOL. PEDIATRICA CARDIOLOGIA CLINICA QUIRURGICA DERMATOLOGIA DIAG. RADIOLOGICO LIC. BIO IMAGENEN ECOCARDIOGRAFIA ECOGRAFIA GRAL. FONOAUDIOLOGIA GINECO OBSTETRICO	LUNES A SABADO DE 8 A 20
LIC. SOLER 27-28921612-5	PEÑA 1331 RIO SEGUNDO	Whatsapp: 3512434127 No Posee correo electronico	FISIOTERAPIA	LUNES A SABADO DE 8 A 20
CINESIS 20-17706660-6	AVELLANEDA 176 CARLOS PAZ	03541 – 15517734 cinesiskinesio@gmail.com	FISIOTERAPIA	LUNES A SABADO DE 8 A 20

<p>ORIGEN SALUD REPRODUC TIVA</p> <p>30- 71096066-2</p>	<p>AV VELEZ SARFIELD 783</p>	<p>0351- 4217676</p> <p>Whatsapp: 3516117774</p> <p>info@origenreproduccion.co m.ar</p>	<p>REPRODUCCION OBSTETRICIA GINECOLOGIA ENDOCRINOLOGIA UROLOGIA INFECTOLOGIA GASTROENTEROLOGIA PROCTOLOGIA DERMATOLOGIA NUTRICION MEDICINA CLINICA PSICOLOGIA ANATOMIA PATOLOGICA LABORATORIO DIAGNOSTICO POR IMÁGENES</p>	<p>LUNES A SABADO DE 8 A 20</p>
<p>SANATORI O CAROYA</p> <p>30- 54600928-5</p>	<p>AV SAN MARTIN 1998-COLONIA CAROYA</p>	<p>03525- 466208/ 466557</p> <p>scaroya@coop5.com.ar</p>	<p>OBSTETRICIA O.R.L. ANESTESIA INFECTOLOGÍA PEDIATRA CARDIOLOGÍA NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA PEDIATRÍA DIAG.POR IMÁGENES GINECOLOGÍA NEUROCIRUGÍA HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA ANATOMÍA PATOLÓGICA CARDIOLOGÍA CIRUGÍA GENERAL CLÍNICA MÉDICA - GERIATRIA NEFROLOGÍA UROLOGÍA FONOAUDIOLOGÍA CLÍNICA MÉDICA ENDOCRINOLOGÍA CARDIOLOGÍA ANESTESIOLOGÍA ORL CABEZA Y CUELLO UROLOGÍA TRAUMATOLOGÍA NEUROLOGIA</p>	<p>LUNES A SABADO DE 8 A 20</p> <p>GUARDIA S PERMAN ENTES</p>

<p>CLINICA SAN ISIDRO</p> <p>30- 61701962-7</p>	<p>ITALIA 639-JESUS MARIA</p>	<p>03525-421204/421701</p> <p>clincasanisidro123@gmail.com</p>	<p>LABORATORIO KINESIO/FISIOTERAPIA MEDICINA GENERALISTA CARDIOLOGÍA ANAT. PATOLÓGICA.CITOLOGÍA CARDIOLOG.MED.LABORAL PEDIATRÍA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA UROLOGÍA ANESTESIA OBSTETRICIA CLÍNICA MÉDICA HEMATOLOGÍA ALERGISTA O.R.L OFTALMOLOGÍA DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES ONCOLOGÍA OFTALMOLOGÍA UROLOGÍA CIR.GRAL./GASTROENTEROL. CLÍNICA MÉDICA CLÍNICA MÉDICA GINECOL./OBSTETRICIA DIABETES ALERGIA E INMUNOLOGÍA CIRUGÍA GENERAL NEUROLOGÍA NEFROLOGÍA ENDOCRINOLOGÍA TRAUMATOLOGÍA CLÍNICA MÉDICA TRAUMATOLOGÍA TRAUMATOLOGÍA CARDIOLOGÍA</p>	<p>LUNES A SABADO DE 8 A 20</p> <p>GUARDIAS PERMANENTES</p>
---	-----------------------------------	--	--	---

<p>CENTRO DE ATENCION JESUS MARIA</p> <p>SANATORIO CAROYA</p> <p>30-54600928-5</p>	<p>TUCUMAN 243-JESUS MARIA</p>	<p>03525-420410</p> <p>caroyita@coop5.com.ar</p>	<p>ORL</p> <p>TRAUMATOLOGÍA</p> <p>CARDIOLOGÍA</p> <p>PEDIATRÍA</p> <p>NEFRO INFANTIL</p> <p>TRAUMATOLOGÍA</p> <p>LABORATORIO</p> <p>PSICOLOGIA</p> <p>NEFROLOGIA</p> <p>GINECOLOGÍA Y</p> <p>OBSTETRICIA</p> <p>BIOQUÍMICO</p> <p>CLÍNICA MÉDICA</p> <p>PEDIATRIA</p> <p>ALERGIA Y</p> <p>MEDIC.LABORAL</p> <p>HEMATOLOGÍA</p> <p>OBSTETRICIA</p> <p>GINECOLOGÍA</p> <p>CARDIOLOGÍA</p> <p>CLÍNICA MÉDICA</p> <p>UROLOGÍA</p> <p>FONOAUDIOLOGÍA</p> <p>ORL</p> <p>UROLOGÍA</p> <p>CLÍNICA MÉDICA</p> <p>ALERGIA</p> <p>PEDIATRIA -</p> <p>NEONATOLOGIA</p> <p>ENDOCRINOLOGÍA</p> <p>OFTALMOLOGÍA</p> <p>MEDICINA FAMILIAR Y</p> <p>GRAL.</p> <p>UROLOGÍA</p> <p>DERMATOLOGÍA</p>	<p>LUNES A</p> <p>SABADO</p> <p>DE 8 A 20</p> <p>GUARDIAS</p> <p>PERMANENTES</p>
--	--------------------------------	--	---	--

<p>CENTRO MEDICO PRIVADO</p> <p>30-54600928-5</p>	<p>ESPAÑA 402-JESUS MARIA</p>	<p>03525-420410</p> <p>centromedico@coop5.com.ar</p>	<p>ORL CITOLOGÍA EXFOLIATIVA KINESIOLOGÍA CARDIOLOGÍA ALERGIA DIAG.POR IMÁGENES CLÍNICA MÉDICA GASTROENTEROLOGÍA CIRUGÍA GENERAL NEUROLOGIA OFTALMOLOGÍA PEDIATRÍA GINECOLOGÍA MEDICINA GENERALISTA NEFROLOGÍA UROLOGÍA ENDOCRINOLOGÍA NUTRICIONISTA TRAUMATOLOGÍA DERMATOLOGIA BIOQUÍMICA</p>	<p>LUNES A SABADO DE 8 A 20</p>
<p>SANATORIO PRIVADO DEL INTERIOR</p> <p>30-69886070-3</p>	<p>FIGUEROA ALCORTA 37- RIO CEBALLOS</p>	<p>03543-459050</p> <p>sanatorioprivadodelinterior@gmail.com</p>	<p>LAB. QUIMICO CIRUGIA GENERAL O.R.L OFTALMOLOGIA RADIOLOGIA PEDIATRIA CIRUGIA PLASTICA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA NEUROLOGIA DERMATOLOGIA CARDIOLOGIA UROLOGIA CLINICA MEDICA ANATOMIA PATOLOGICA ENDOCRINOLOGIA GINECOLOGIA OBSTETRICIA NEUROLOGIA CIRUGIA GENERAL DIAGNOSTICO POR IMAGEN ONCOLOGIA ANESTESIOLOGIA GASTROENTEROLOGIA</p>	
<p>CLINICA SANTA TERESITA</p> <p>20-06381434-3</p>	<p>ROBERTO NOBLE 149-VILLA DEL TOTORAL</p>	<p>03524-470190</p> <p>jcelizcentromedico@gmail.com</p>	<p>CIRUGÍA GENERAL TOCGINECOLOGÍA GINECOLOGÍA DIAGNÓST.POR IMÁGENES PSICOLOGÍA CARDIOLOGÍA</p>	<p>LUNES A LUNES A SABADO DE 8 A 20</p> <p>GUARDIAS</p>

			CLÍNICA MÉDICA- PEDIATRÍA CLÍNICA MÉDICA RADIOLOGÍA BIOQUÍMICA NUTRICIONISTA ENDOCRINOLOGÍA KINESIO/FISIOTERAPIA OFTALMOLOGIA PEDIATRÍA/NEONAT. ORL ANAT.PATOLÓGICA TRAUMATOLOGIA OFTALMOLOGÍA FONOAUDIOLOGIA MEDICINA INTERNA/DIABETES CLÍNICA MÉDICA	PERMAN ENTES
CLINICA CAVISACAT E 30- 70821949-1	AV PERON S/N- VILLA DEL TOTORAL	03524-470259/ 470059 julieta_marshall@hotmail.co m	PEDIATRIA DERMATOLOGÍA CLÍNICA MÉDICA UROLOGÍA O.R.L GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA CARDIOLOGÍA OFTALMOLOGÍA BIOQUÍMICO CIRUGÍA GENERAL TOCOGINECOLOGIA TRABAJO Y SEG INDUSTRIAL CLÍN.MÉDIC. GASTROENTEROL. DIAG.POR IMÁG. DIABETES Y ENDOCRINOLOGÍA CIRUGIA GRAL. FLEBOLOGÍA. GASTROENT. NEFROLOGÍA NUTRICIÓN TRAUMATOLOGÍA KINESIOLOGÍA Y FISIATRÍA CARDIOLOGÍA ANESTESIA PROCTOLOGIA	LUNES A SABADO DE 8 A 20

<p>CLINICA COLON</p> <p>30-64242930-9</p>	<p>RUTA 53 S/N-SALSIPUEDES</p>	<p>03543-492283</p> <p>ccolonsalsipuedes@yahoo.com.ar</p>	<p>KINESIOLOGÍA CLÍNICA MÉDICA ALERGIA/INMUNOLOGÍA NEFROLOGÍA BIOQUÍMICA CLÍNICA MÉDICA ONCOLOGÍA CARDIOLOGÍA ANATOMÍA PATOLÓGICA TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA FONOAUDIOLOGÍA MEDICINA GRAL.-CIRUGÍA KINESIOLOGÍA HEMOTERAPIA PSICOLOGÍA CARDIOLOGÍA UROLOGÍA ORL GINECOLOGÍA-OBSTETRICIA</p>	<p>LUNES A SABADO DE 8 A 20</p> <p>GUARDIAS PERMANENTES</p>
<p>CLINICA PRIVADA DEAN FUNES</p> <p>30-70823779-1</p>	<p>SAENZ PEÑA 261-DEAN FUNES</p>	<p>03521-420018-426213</p> <p>administracion@clinicadeanfunes.com.ar</p>	<p>MÉDICO CIRUJANO. NEFROLOGÍA PEDIATRÍA TOCOGINECOLOGÍA MEDICINA GENERALISTA UROLOGÍA LABORATORIO FISIOTERAPIA MÉDICO CIRUJANO. DIAG POR IMÁGENES MEDICO CLÍNICO MEDICINA GENERAL. CIRUGÍA GENERAL RADIOLOGÍA-ECOGRAFÍA REUMATOLOGÍA GINECOLOGÍA CARDIOLOGÍA ANATOMÍA PATOLÓGICA CLINICA MEDICA TRAUMATOLOGÍA PEDIATRÍA NEONATOLOGÍA ONCOLOGÍA. MEDICINA INTERNA OFTALMOLOGÍA ORL</p>	<p>LUNES A SABADO DE 8 A 20</p> <p>GUARDIAS PERMANENTES</p>

CENTRO MEDICO DR CANTONI 20-07877960-9	RIVADAVIA 233-DEAN FUNES	03521-420988 jlcantoni@homtail.com	KINESIOLOGÍA Y FISIOTERAPIA LABORATORIO CARDIOLOGÍA DIABETOLOGÍA ALERGISTA TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA PEDIATRÍA	LUNES A SABADO DE 8 A 20
CONSULTORIOS PRIVADOS DEL CENTRO 30-71455086-8	SAN MARTIN 1870-UNQUILLO	03543-488304 cemedicba@gmail.com	FISIOKINESIOTERAPIA NUTRICIÓN BIOQUIMICA CLÍNICA MÉDICA PEDIATRÍA GINECO OBSTETRICIA CLÍNICA MÉDICA. CARDIOLOGÍA TOCOGINECOLOGIA ORL MEDICINA GRAL ALERGIA E INMUNOLOGÍA OFTALMOLOGÍA ANATOMÍA PATOLÓGICA TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	LUNES A SABADO DE 8 A 20
CENTRO MEDICO NAMUR 30-70821949-1	LUIS DE CABRERA 730-VILLA DE MARIA DE RIO SECO	03522-422354 centromediconamur@hotmail.com	BIOQUÍMICO FISIOTERAPIA CLÍNICA MÉDICA OFTALMOLOGÍA ECOGRAFÍA PEDIATRÍA/DIAG.POR IMÁG. O.R.L. CARDIOLOGÍA	LUNES A SABADO DE 8 A 20
CLINICA DEL NORTE 20-05075666-2	RIVADAVIA 129 Sebastián El Cano	03522-498058 clinicprivadafrediani@outlook.com	CLÍNICA MÉDICA GINECOLOGÍA CIRUGÍA GENERAL CLÍN.MÉDICA PEDIATRÍA	LUNES A SABADO DE 8 A 20
CENTRO MEDICO VILLA ALLENDE 20-10376546-4	ALSINA 473-VILLA ALLENDE	03543-431758 cemvilla_allende@yahoo.com.ar	ALERGISTA ANATOMÍA PATOLÓGICA BIOQUÍMICA CARDIOLOGÍA CLÍNICA MÉDICA DERMATOLOGÍA ECOGRAFÍA GENERAL ENDOCRINOLOGÍA FISIOTERAPIA Y KINESIOLOGÍA FONOAUDIOLOGÍA GINECOLOGÍA NEUROLOGÍA	LUNES A SABADO DE 8 A 20

			OFTALMOLOGÍA ORL PSICOLOGÍA TRAUMATOLOGÍA UROLOGÍA	
CENTRO MODELO DE PEDIATRIA 30- 70762902-5	SAENZ PEÑA 358- VILLA ALLENDE	03543-437953 administracion@cmpediatria. com.ar	ALERGIA ANATOMÍA PATOLÓGICA CARDIOLOGÍA CIRUGÍA GENERAL CIRUGÍA PLÁSTICA CLINICA MEDICA CLÍNICA MÉDICA PARA ADULTOS CLÍNICA PEDIATRICA DERMATOLOGÍA ECOGRAFÍAS ENDOCRINOLOGÍA FLEBOLOGIA FONOAUDIOLOGÍA GASTROENTEROLOGÍA GINECOLOGÍA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA KINESIOLOGÍA LABORATORIO NUTRICIONISTA O.R.L. OFTALMOLOGÍA PEDIATRÍA REUMATOLOGÍA TRAUMATOLOGÍA UROLOGÍA	LUNES A SABADO DE 8 A 20
CENTRO MEDICO PRIVADO SANTA CLARA 30- 71027777-6	CATAMARCA 940 RIO SEGUNDO	03572- 423055 Whatsapp: 3572400547 Cmsantaclara.com.ar	ALERGIA E INMUNOLOGIA ANATOMIA PATOLOGICA CARDIOLOGIA CLINICA MEDICA DERMATOLOGIA FLEBOLOGIA FONOUDIOLOGIA GASTROENTEROLOGIA ENDOCRINOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMÁGENES ECODOPPLER ECOGRAFIAS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA LABORATORIO	LUNES A SABADO DE 8 A 20

			NEUROLOGIA NUTRICION OFTALMOLOGIA OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIATRIA PSICOLOGIA PSIQUIATRIA TRAUMATOLOGIA UROLOGIA	
CLINICA PRIVADA REGIONAL 30- 68094469-1	HIPOLITO YRIGOYEN 635- VILLA DEL ROSARIO	03573-423682 clinicaprivadar@gmail.com	ORL CITOLOGÍA EXFOLIATIVA KINESIOLOGÍA CARDIOLOGÍA ALERGIA DIAG.POR IMÁGENES CLÍNICA MÉDICA GASTROENTEROLOGÍA CIRUGÍA GENERAL NEUROLOGIA OFTALMOLOGÍA PEDIATRÍA GINECOLOGÍA MEDICINA GENERALISTA NEFROLOGÍA UROLOGÍA ENDOCRINOLOGÍA NUTRICIONISTA TRAUMATOLOGÍA DERMATOLOGIA BIOQUÍMICA	LUNES A SABADO DE 8 A 20
SALUD CONSULTO RIOS MEDICOS 30- 71522769-6	TUCUMAN 98 CARLOS PAZ	03541- 431430 Whats App: 3515266230 info@saludconsultorios.com. ar	ALEGIA E INMUNOLOGIA CARDIOLOGIA CLINICA MEDICA DERMATOLOGIA DIABETOLOGIA ECOGRAFIA ENDOCRINOLOGIA FLEBOLOGIA FONAUDIOLOGIA GASTROENTEORLOGIA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA INFECTOLOGIA KINESIOLOGIA LABORATORIO NEUMONOLOGIA NEUROLOGIA NUTRICION OFTALMOLOGIA OTORRINOLOGIA PEDIATRIA	LUNES A SABADO DE 8 A 20

			PSICOLOGIA PSIQUIATRIA TRAUMATOLOGIA UROLOGIA	
CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICOS QUIRURGICAS SRL. 30-70838084-5	RIVADAVIA 676-ONCATIVO CORDOBA	03572-466083 clinica.fortuna@hotmail.com	ALERGIA ANATOMIA PATOLOGICA ANESTESIA CARDIOLOGIA CIRUGIA GRAL DERMATOLOGIA DIAG. POR IMÁGENES ECOCARDIOGRAMAS ENDOCRINOLOGIA ENDOSCOPIAS GINECOLOGIA OBSTETRICIA MEDICINA GRAL NUTRICION OFTALMOLOGIA OTORRINONARINGOLOGIA ONCOLOGIA Y HEMATOLOGÍA PSICOLOGÍA TRAUMATOLOGIA UROLOGIA	LUNES A SABADOS 08 A 20 HS
CENTRO PRIV DE OJOS DR BULACIO 30-67872888-4	JOHN KENNEDY 229 JESUS MARIA	(03525) 421222 mary.provisus@gmail.com	OFTALMOLOGIA	LUNES A VIERNES 08 A 18 HS
CONSULTORIOS MEDICOS DRA VIEL 27-17996375-8	JUAN ESPINOSA NEGRETE 267 JESUS MARIA	(0351) 4769022 claudiaeayala@yahoo.com.ar	Ginecología - Obstetricia Diagnóstico por Imágenes Fonoaudiología Dermatología Psicología Tocoginecología Citología Exfoliativa - Endocrinología Clinica Médica Anatomía Patológica Endocrinología Médico Cirujano	LUNES A VIERNES 08 A 20 HS

<p>CENTRO DE PEDIATRIA AMBULATORIA DE LA INMACULADA MADRE.</p> <p>30-71648134-0</p>	<p>AV SAN MARTIN 4119</p> <p>JESUS MARIA</p>	<p>(03543) 450930</p> <p>ce.p.a@hotmail.com</p>	<p>Cardiología Pediátrica Diagnóstico por Imágenes - Ecografía Tocoginecología Medicina de Emergencias Medicina General de Cabecera y Familiar Pediatría Psicología Bioquímico Cirugía General Medicina Interna Dermatología Psicopedagogía Cirugía General Nutrición Anatomía Patológica Oftalmología Kinesiología y Fisioterapia Medicina Familiar Psicomotricidad Cirugía General Gastroenterología Oftalmología Fonoaudiología Cardiología Fonoaudiología Neurología Bioquímico Rehabilitación Médica</p>	<p>LUNES A VIERNES</p> <p>08 A 20 HS</p>
<p>CONSULTORIOS DE LA MERCED</p> <p>27-29991918-3</p>	<p>AV SARMIENTO 101</p> <p>JESUS MARIA</p>	<p>03543) 451441</p> <p>consultoriosdelamerced@gmail.com</p>	<p>Psicología Psicomotricidad Psicopedagogía Psiquiatría Tocoginecología Fonoaudiología Pediatría Nutrición Kinesiología y Fisioterapia Anatomía Patológica Radiología y Diagnóstico por Imágenes Fonoaudiología Patología y Citología Cirugía General Kinesiología Dermatología Psicopedagogía Oftalmología Traumatología Endocrinología</p>	<p>LUNES A VIERNES</p> <p>08 A 20 HS</p>

<p>ETICA CENTRO MEDICO</p> <p>27- 30423085-7</p>	<p>AV SAN MARTIN 2975</p>	<p>(03543) 480482</p> <p>eticacentromedico@gmail.com</p>	<p>Tocoginecología Pediatria Cardiología Alergia e Inmunología Traumatología Endocrinología Kinesiología y Fisioterapia Cirugía Psiquiatría Nutrición Bioquímica Diagnóstico por Imágenes Cirugía General- Cirugía de Cabeza y Cuello Clínica Médica Otorrinolaringología Neurología Anatomía Patológica Oftalmología Medicina Familiar y General Urología Dermatología Psicología Pediatria Medicina Interna Flebología Fonoaudiología</p>	<p>LUNES A VIERNES</p> <p>08 A 20 HS</p>
<p>CENTRO PRIVADO SALUD SRL</p> <p>30- 71559574-1</p>	<p>12 DE OCTUBRE 158</p>	<p>(03543) 488107</p> <p>centroprivadosalud@hotmail.com</p>	<p>Tocoginecología Médico Cirujano Tocoginecología Pediatria Bioquímica Kinesiología y Fisioterapia Médico Cirujano Psicología Cardiología Pediátrica Oftalmología Psiquiatría Diagnóstico por Imágenes Kinesiología y Fisioterapia Endocrinología Anatomía Patológica Dermatología Oftalmología Medicina Prehospitalaria y Rescate Clínica Médica Cardiología Psicología Flebología Dermatología Anatomía Patológica Nutrición Traumatología</p>	<p>LUNES A VIERNES</p> <p>08 A 20 HS</p>

<p>CONSULTORIOS MEDICOS ATENEO</p> <p>27- 29931565-2</p>	<p>PELLEGRINI 27 VILLA ALLENDE</p>	<p>03543) 434494 consultoriosateneo2011@hotmail.com</p>	<p>Alergia e Inmunología Clínica Médica Flebología Ginecología Oftalmología Kinesiología y Fisioterapia Psicología Nutrición Fonoaudiología Traumatología Clínica Médica Pediatría Bioquímica</p>	<p>LUNES A VIERNES</p> <p>08 A 20 HS</p>
<p>CONSULTORIOS MEDICOS PRIVADOS TABLADA</p> <p>30- 71565141-2</p>	<p>SAAVEDRA 107</p>	<p>(03543) 433864 cmptablada@yahoo.com.ar</p>	<p>Clínica Médica Oftalmología Kinesiología y Fisioterapia Cardiología - Medicina del Trabajo Endocrinología Otorrinolaringología Ginecología Bioquímica Gastroenterología Diabetología Traumatología Psicología Reumatología Anatomía Patológica - Citología Neurología Clínica Médica Urología Clínica Médica – Cardiología Neumonología Nutrición Nefrología Cirugía Traumatológica y Ortopédica Psiquiatría</p>	<p>LUNES A VIERNES</p> <p>08 A 20 HS</p>
<p>CENTRO PRIVADO CONSULTORIOS MEDICOS V. ALLENDE</p> <p>30- 71139886-0</p>	<p>RIO DE JANEIRO 847 VILLA ALLENDE</p>	<p>(03543) 430157 bgigena_consultorios@hotmail.com</p>	<p>Kinesiología y Fisioterapia Nutrición Diagnóstico por Imágenes Médico de Familia Fonoaudiología Neumonología Flebología Traumatología Anatomía Patológica Otorrinolaringología Oftalmología Cirugía General Psicología Cardiología</p>	

			Bioquímica Pediatría Psiquiatría Fonoaudiología Dermatología Alergia Médica Cirujana Emergentología Nefrología Pediatría y Salud Social y Comunitaria Pediatría y Neonatología Cardiología Flebología Cirugía Traumatológica y Ortopédica Dermatología Neonatología Tocoginecología	
CENTRO MEDICO DEL CARMEN 30-71212407-1	ELPIDIO GONZALEZ 61 VILLA ALLENDE	(03543) 430796 delcarmencentromedico@yahoo.com.ar	Fonoaudiología Ortopedia y Traumatología Kinesiología y Fisioterapia Endocrinología Psicología Radiología y Diagnóstico por Imágenes Fonoaudiología Diabetología Gastroenterología Pediatría Medicina Interna Cardiología Bioquímica Anatomía Patológica Medicina Familiar y General Cardiología Pediátrica Gastroenterología Nutrición Medicina Interna - Diabetología Psiquiatría Gastroenterología Traumatología Oftalmología Ortopedia y Traumatología Dermatología Psicopedagogía Tocoginecología Otorrinolaringología Medicina Familiar Citología Psicología Clínica Médica	LUNES A VIERNES 08 A 20 HS

<p>GENTIUM - CENTRO MEDICO PRIV.</p> <p>30- 70907632-5</p>	<p>RIO DE JANEIRO 771 VILLA ALLENDE</p>	<p>(03543) 433366 gentiumsalud@yahoo.com.ar</p>	<p>Neurología Clínica Médica Cardiología Oftalmología Pediatria Alergia e Inmunología Dermatología Nutrición Endocrinología Psicología Diagnóstico por Imágenes Fonoaudiología Urología Pediatria Tocoginecología Kinesiología y Fisioterapia Nutrición Oftalmología Psiquiatría Anatomía Patológica - Citología Kinesiología Médico de Familia Bioquímico Cirugía Traumatológica y Ortopédica Flebología</p>	<p>LUNES A VIERNES</p> <p>08 A 20 HS</p>
<p>CONSULTO RIOS REYES GIOBELLIN A</p> <p>30- 71284220-9</p>	<p>RIO DE JANEIRO 137 VILLA ALLENDE</p>	<p>(03543) 401113 consultorios@reyes- giobellina.com.ar</p>	<p>Oftalmología</p>	<p>LUNES A VIERNES</p> <p>08 A 20 HS</p>
<p>INSTITUTO DE ESP. MEDICAS PRIVADO</p> <p>30- 71214490-0</p>	<p>VELEZ SARFIELD 345 LA CALERA</p>	<p>(03543) 466048 iemcortese@uolsinectis.com. ar</p>	<p>Traumatología y Ortopedia Clínica Médica Fonoaudiología Psicopedagogía Kinesiología y Fisioterapia Psicología Cirugía General Pediatria Anatomía Patológica Diagnóstico por Imágenes Dermatología Urología Pediatria Gastroenterología Ginecología - Obstetricia Tocoginecología Cardiología Urología Alergia e Inmunología</p>	<p>LUNES A VIERNES</p> <p>08 A 20 HS</p>

			Endocrinología Bioquímica Diagnóstico por Imágenes Neumonología Otorrinolaringología Neurología Neurocirugía Cirugía Traumatológica y Ortopédica Nutrición Clínica Médica Oftalmología	
CONSULTORIOS MEDICOS PRIVADOS PRO SALUD LA CALERA 20- 21629927-3	JOSE SABAI 660 LA CALERA	(03543) 461654 martanoemi.n@hotmail.com	TRAUMATOLOGIA	LUNES A VIERNES
CENTRO MEDICO DE LA FAMILIA 27- 12528053-1	JUNIO ROCA 337 LA CALERA	03543) 467536 centromedicodelafamilia@g mail.com	Pediatría Psicología Cardiología Fonoaudiología Anatomía Patológica Endocrinología Cardiología Cirugía Pediátrica Kinesiología y Fisioterapia Fonoaudiología Psicopedagogía Gastroenterología Tocoginecología Medicina Interna Nutrición Fisioterapia Medicina Interna Oftalmología Fisioterapia Dermatología Clínica Médica Traumatología	LUNES A VIERNES 08 A 20 HS
CENTRO MEDICO PRIVADO EMERCO 20- 10857145-5	SAUL MOYANO 247 LA CALERA	(03543) 466077 emercolacalera@hotmail.co m	Pediatría Bioquímico Psicología Anatomía Patológica Cirugía General Cardiología Tocoginecología Radiología y Diagnóstico por Imágenes Nefrología y Medio Interno	LUNES A VIERNES 08 A 20 HS

			<p>Kinesiología y Fisioterapia Oftalmología Medicina Interna Nutrición Neonatología Pediatría Traumatología - Dermatología Reumatología Medicina Interna Flebología</p>	
<p>CENTRO MEDICO EL TALAR 27-25891203-4</p>	<p>AV TISSERA 2060 MENDIOLAZA</p>	<p>03543) 645771 consultorioseltalar@hotmail.com.ar</p>	<p>Bioquímica Psicología Kinesiología Traumatología Fonoaudiología Diabetología Pediatría Flebología Medicina Interna Endocrinología Psicopedagogía Otorrinolaringología Psicología Clínica Médica Dermatología Psiquiatría Kinesiología y Fisioterapia Psicopedagogía Diagnóstico por Imágenes Kinesiología y Fisioterapia Nutrición Oftalmología Anatomía Patológica Fonoaudiología Oncología Clínica Cirugía General Cardiología - Medicina Interna Flebología Ginecología Medicina General y de la Familia</p>	<p>LUNES A VIERNES 08 A 20 HS</p>
<p>SALVUS CENTRO MEDICO PRIVADO 30-71537701-9</p>	<p>Ruta Intermunicipal Km 9 1/2 Mendiolaza Mal</p>	<p>(0351) 153529932 salvuscentromedico@gmail.com</p>	<p>Diagnóstico por Imágenes Nutrición Endocrinología Cardiología Psicología Medicina Interna Pediatría Cirugía General Medicina Familiar Neurología Médica Cirujana</p>	<p>LUNES A VIERNES 08 A 20 HS</p>

			Clínica Quirúrgica y Flebología Kinesiología y Fisioterapia Cardiología Gastroenterología Reumatología Neumonología Pediátrica Dermatología Neumonología Urología Fisioterapia Psicología Neumonología Anatomía Patológica Oftalmología Bioquímica Cirugía Traumatológica y Ortopédica Diagnóstico por Imágenes Clínica Médica Alergia e Inmunología Pediatría Diabetología Otorrinolaringología Ginecología Fonoaudiología Traumatología Nutrición	
INSTITUTO DE SALUD HARMONY 30- 71457819-3	SAAVEDRA 82 LA FALDA	(03548)425631 gabygomez34@hotmail.com	KINESIOLOGIA Y TRAUMATOLOGIA	LUNES A VIERNES 09 A 21HS
CLÍNICA PRIVADA SARMIENTO O 30- 54600300-7	SARMIENTO 537 COSQUIN	(03541)451173 clsarmiento@arnetbiz.com.ar	ANATOMIA PATOLOGICA CARDIOLOGIA CIRUGIA GENERAL CLINICA MEDICA DERMATOLOGIA DIABETOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMÁGENES ENDOCRINOLOGIA FLEBOLOGIA FONOUDILOGIA GASTROENTEROLOGIA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA HEMOTERAPIA INFECTOLOGIA KINESIOLOGIA FISIOTERAPIA LABORATORIO NEUMONOLOGIA	LUNES A VIERNES 08 A 20 HS

			NEUROLOGIA NUTRICION	
CLÍNICA PRIVADA SAN ANTONIO 30- 59225083-3	TUCUMAN 1200 COSQUIN	(03541)451782 3873 53-5444 No Posee correo electrónico	CIRUGIA GENERAL CLINICA MEDICA DERMATOLOGIA DIABETOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMÁGENES ENDOCRINOLOGIA FLEBOLOGIA FONOUDILOGIA GASTROENTEROLOGIA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA HEMOTERAPIA INFECTOLOGIA KINESIOLOGIA FISIOTERAPIA LABORATORIO NEUMONOLOGIA NEUROLOGIA NUTRICION	LUNES A VIERNES 08 A 20 HS
CLINICA PRIVADA CRUZ DEL EJE 30- 70794541-5	SARMIENTO 289 CRUZ DEL EJE	03549 – 423798 No tiene otro medio	ANATOMIA PATOLOGICA CARDIOLOGIA CIRUGIA GENERAL CLINICA MEDICA DERMATOLOGIA DIABETOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMÁGENES ENDOCRINOLOGIA FLEBOLOGIA FONOUDILOGIA GASTROENTEROLOGIA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA HEMOTERAPIA INFECTOLOGIA KINESIOLOGIA FISIOTERAPIA LABORATORIO NEUMONOLOGIA NEUROLOGIA NUTRICION OFTALMOLOGIA ONCOLOGIA PEDIATRIA PSICOLOGIA PSIQUIATRIA REUMATOLOGIA TRAUMATOLOGIA UROLOGIA VASCULAR PERIFERICO	LUNES A VIERNES 08 A 20 HS

--	--	--	--	--

1.2 Internación

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono/fax/Mail	Especialidad	Accesibilidad
SANATORIO PARQUE 30-56233623-7	SAN JERONIMO 3115-SAN VICENTE	0351-4564000 341 4200230 info@sanatorioparque.com	1° Y 2° NIVEL	POR GUARDIA O POR DERIVACION
CLINICA DEL PRADO 30-70927435-6	DEAN FUNES 1162- CORDOBA	0351-4261971 Whatsapp: 3515153635 info@sanatoriocordoba.com.ar	1° Y 2° NIVEL	POR GUARDIA O POR DERIVACION
SANATORIO CAROYA 30-54600928-5	SAN MARTIN 1998- COLONIA CAROYA	03525- 466208 scaroya@coop5.com.ar	1°NIVEL	POR GUARDIA O POR DERIVACION
SANATORIO PUNILLA 30- 62344256-6	AV URUGUAY 850	03541 – 421126 No tiene otro medio más que el fijo	1°NIVEL	POR GUARDIA O POR DERIVACION
SANATORIO PRIVADO DEL INTERIOR 30-69886070-3	FIGUEROA ALCORTA 37-RIO CEBALLOS	03543-459050 sanatorioprivadodelinterior@gm ail.com	1°NIVEL	POR GUARDIA O POR DERIVACION
CLINICA SANTA TERESITA 20-06381434-3	ROBERTO NOBLE 149-VILLA DEL TOTORAL	03524-470190 jcelizcentromedico@gmail.com	1°NIVEL	POR GUARDIA O POR DERIVACION
CLINICA PRIVADA CRUZ VERDE 33-56662072-9	ALEM 1260 RIO SEGUNDO	03572- 421308 clinicacruzverde@hotmail.com	1°NIVEL	POR GUARDIA O POR DERIVACION
CLINICA PASTEUR 30-70879327-9	25 DE MAYO – PILAR	03572-472621 clinicapasteursrl@gmail.com	1°NIVEL	POR GUARDIA O POR DERIVACION
CLINICA PRIVADA DEAN FUNES 30-70823779-1	SAENZ PEÑA 261- DEAN FUNES	03521-420018 administracion@clinicadeanfune s.com.ar	1°NIVEL	POR GUARDIA O POR DERIVACION

CLINICA PRIVADA JESUS MARIA 30-54613386-5	ANIBAL VIALE 790- JESUS MARIA	03525-420302 jesusmariaclinica@gmail.com	1° NIVEL	POR GUARDIA O POR DERIVACION
SANATORIO ACONCAGUA 30-68056522-4	RONDEU 455 CORDOBA	0351- 4426300 Whatsapp: 3516635279 aconcagua.comunicacion@gmail.com	1° Y 2° NIVEL	POR GUARDIA O POR DERIVACION
SANATORIO SANTO TOMAS 30-68056522-4	CASEROS 899 CORDOBA	0351-4204300 Whatsapp: 3516635279 aconcagua.comunicacion@gmail.com	1° Y 2° NIVEL	POR GUARDIA O POR DERIVACION
CLINICA PRIVADA VELEZ SANSFIELD NORTE (EXCLINICA CARAFFA) 30-59627216-5	EMILIO CARAFFA 2532 CORDOBA	0351- 4273333 Whatsapp: 3513118011 info@cpvs.com.ar	1° Y 2° NIVEL	POR GUARDIA O POR DERIVACION

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro/Cuit/Cuil	Dirección	Teléfono/FAX/Mail	Prácticas	Accesibilidad
CLINICA SANTA LUCIA 33-71459587-9	SANTA ROSA 1185- CORDOBA	Whats App: 0351-4215543 administracion@clinica-santalucia.com.ar.	OFTALMOLOGIA	CON TURNO, POR GUARDIA O POR DERIVACION
CONSULTORIOS LISTA OFTALMOLOGICA A 30-71488885-0	DON FELIPE DE ALBORNOZ 2379 – B° ALTO PALERMO	0351- 4812273 info@listaoftalomolgia.com.ar	OFTALMOLOGIA	CON TURNO, POR GUARDIA O POR DERIVACION
LABORATORIO HECTOR FANANI 20-07971623-6	AV MAIPU 508 – CORDOBA	0351- 4233688 WhatsApp: 3515227752 hafanani@gmail.com	LABORATORIO	LUNES A SABADOS 08 A 18 HS

CIRCULO REGIONAL DE BIOQUIMICOS 30-56121056-6	LA PALTA 130	03572 – 466494 No poseen otro medio	LABORATORIO	LUNES A SABADOS 08 A 18 HS
LABORATORIO DR PARADELLO 20-11560594-2	LABORATORIO DR PARADELLO 20-11560594-2	0351- 5685058 WhatsApp: 3513438839 secretaria@psarabello.com.ar	ANATOMIA PATOLOGICA	LUNES A VIERNES 08 A 18 HS
INOFAC 30-67760082-5	MENDOZA 65-CORDOBA	0351-4228400 Whatsapp: 3516221850 Inofacsrl@gmail.com	ORL	CON TURNO, POR GUARDIA O POR DERIVACION
CEMO 30-71435349-3	MENDOZA 65	0351-4218000 Whatsapp: 3513931871 WWW.Cemo.com.ar	ORL	CON TURNO, POR GUARDIA O POR DERIVACION
DIAYERUM 30-69081505-9	PEDRO DE OÑATE 253	0351-4840816 info@diayerum.com.ar	HEMODIALISIS	CON DERIVACION
FRESENIUS MEDICAL CARE 30-63581520-1	9 DE JULIO 3957-CORDOBA	0351-4896257 fmcargentina@fmc-ag.com	HEMODIALISIS	CON DERIVACION
ASOCIACION NUESTRA VIDA 30-70785007-4	LOS PINARES 3264-CORDOBA	0351-4810468 nuestravidaasociacion@gmail.com	REHABILITACION ALCOHOLISMO Y DROGADEPENDENCIA	CON DERIVACION
SANATORIO MORRA 30-54587913-8	AV SAGRADA FAMILIA - CORDOBA	0351-4822191 www.morrasanatorio.com	PSIQUIATRIA	CON DERIVACION
CLINICA MEELAR 30-68541286-8	RAMON OCAMPO 1443	0351- 4565776 cmeelar@hotmail.com	PSIQUIATRIA	CON DERIVACION
CONCI CARPINELLA 30-58977084-2	SANTA ROSA 748 CORDOBA	0810-444-2242 Whatsapp: 3513036166 Concicarpinela.com.ar	IMAGENES	CON DERIVACION
CENTRO POR DIAGNOSTICOS MARCHEGIANI 30-71519025-3	RONDEU 293 CORDOBA	0351- 5242700 Whatsapp: 3513061235 info@marchegiani.com.ar	IMAGENES	CON DERIVACION
CENTRO DE DIAGNOSTICOS AGECE 30-71410785-9	DEAN FUNES 266	0351- 4222318 Whatsapp: 3517337723 redes@agec.com.ar	IMAGENES	CON DERIVACION
IMCOR	URQUIZA 350	0351- 3182646 Whatsapp:	IMAGENES	CON DERIVACION

IMÁGENES SUCRE 33-71602666-9		3513182646 info@imcor.com.ar		
CENTRO ECOGRAFICO DR BOSCACCI 20-10724152-4	ESPAÑA 475 JESUS MARIA	03525-422884 cediansa@hotmail.com	ECOGRAFIAS	LUNES A VIERNES 08 A 18 HS
BIOCOM 20-21513908-6	SARMIENTO 152 JESUS MARIA	03525) 424042 biocom@arnet.com.ar	LABORATORIO	LUNES A VIERNES 08 A 12 HS
IMAGENES LA FALDA 33-71117458-9	SARMIENTO 256 LA FALDA	(03548)423038 imageneslafalda@hotm ail.com	DIAGNOSTICO POR IMAGENES	LUNES A VIERNES 08 A 20 HS
CEDIM OESTE 30-67871878-1	AMADEO SABATTINI 537 COSQUIN	(03541)450597 cedimoeste@arnetbiz.c om.ar	DIAGNOSTICO POR IMAGENES	LUNES A VIERNES 09 A 14 HS

Fuera de los Centros mencionados es el cuadro precedente, prácticamente todos los que figuran en el Punto 1.1. Ambulatorio, disponen de Laboratorio y Diagnóstico por Imágenes

1.4 Urgencias

Centro/Cuit/ Cuil	Dirección	Teléfono/FAX/ Mail	Especialidad	Horario
CLINICA DE LA FAMILIA 30-66150769-8	ESQUIU Y 25 DE MAYO	0351-4291200/4251010 3515952605 Whatsapp: 3515952605 contacto.cba@clnicasdelafamilia. com.ar.	Polivalente	24 HS
CLINICA DEL PRADO 30-70927435-6	DEAN FUNES 1162	0351-426971 Whatsapp: 3515153635 info@sanatoriocordoba.com.ar	Polivalente	24HS

SANATORIO CAROYA 30-54600928-5	AV SAN MARTIN 1998-COLONIA CAROYA	03525- 466208/ 466557 scaroya@coop5.com.ar	Polivalente	24HS
CLINICA SAN ISIDRO 30-61701962-	ITALIA 639- JESUS MARIA	03525-421204/421701 clincasanisidro123@gmail.com	Polivalente	24 HS
CLINICA SANTA TERESITA 20-06381434-3	ROBERTO NOBLE 149- VILLA DEL TOTAL	03524-470190 jcelizcentromedico@gmail.com	Polivalente	24 HS
CLINICA COLON 30-64242930-9	RUTA 53 S/N- SALSIPUEDES	03543-492283 ccolonsalsipuedes@yahoo.com.ar	Polivalente	24 HS
CLINICA PRIVADA DEAN FUNES 30-70823779-1	SAENZ PEÑA 261-DEAN FUNES	03521-420018-426213 administracion@clinicadeanfunes.c om.ar	Polivalente	24 HS
SERVICIO DE EMERGENCIAS EMI 30-61556715-5	AMBULANCIA	0810-4444-364 emi@emi.com.ar	URGENCIAS Y EMERGENC IAS	24 HS

1.5 Odontología

Centro/ Cuit/Cuil	Dirección	Teléfono/FAX/Mail	Especialidad	Horario
DENTIS 30- 70827687- 8	BELGRANO 66	0351-4223152 centraldeturnos@dentis- cba.com.ar	RED ODONTOLOGICA	LUNES A VIERNES DE 8 A 20HS- GUARDIAS

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre	Dirección	Tel / Mail
ONCATIVO	VIDA	BELGRANO 661	(03572)-456892 info@camaracba.org.ar
JESUS MARIA	ZAYA	TUCUMAN 802	(03525)-420634 info@camaracba.org.ar
CDAD.DE CORDOBA	CARDEA	ONCATIVO 1307 (B.GRAL.PAZ)	(0351)-4530451 info@camaracba.org.ar
CDAD.DE CORDOBA	MEDICARLO RED	SAN JERONIMO 2607- SAN VICENTE	(0351)-4579679 info@camaracba.org.ar
CDAD.DE CORDOBA	DI CARLO	24 DE SETIEMBRE 2415(A.G.PAZ)	(0351)-4528801 info@camaracba.org.ar
CDAD.DE CORDOBA	MEDICARLO RED SUC.4	O'HIGGINS 3765 (CARREFOUR)	(0351)-4644141 info@camaracba.org.ar
CDAD.DE CORDOBA	PLAZA	AV. COLON 2806(B.ALTO ALBERDI)	(0351)-4880394 info@camaracba.org.ar
CDAD.DE CORDOBA	MEDICARLO RED SUC.3	SAN JERONIMO 2909- SAN VICENTE	(0351)-4581626 info@camaracba.org.ar
CENTRO	MEDICARLO RED.SUC.I	DUARTE QUIROS 377	(0351)-4228844 info@camaracba.org.ar
RIO SEGUNDO	GRANJA	SANTA FE 979	(03572)-421499 info@camaracba.org.ar
PILAR	FARMAX	9 DE JULIO NRO.603	(03572)-470681 info@camaracba.org.ar
COSTA SACATE	FARMAX COSTA SACATE	BV.CORDOBA 84	(03572)-495289 info@camaracba.org.ar
ONCATIVO	FARMAX II	LAS HERAS 151	(03572)-462571 info@camaracba.org.ar
SAN ANTONIO DE ARREDONDO	NG FARMA	AV. CURA BROCHERO 2645	(03541)-15270270 info@camaracba.org.ar
V. CARLOS PAZ	NG FARMA	AV. CARCANO 610	(03541)-431935

			info@camaracba.org.ar
ALTA GRACIA	GRAL PAZ ALTA GRACIA	LUCAS V.CORDOBA 240	(03547)-428679 info@camaracba.org.ar
ALTA GRACIA	PICCONE	INGENIERO OLMOS 102	(03547)-430 660 info@camaracba.org.ar

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre / Cuit	Dirección	Telefono/MAil
Córdoba	Visualizar 30-70929086-6	Lima 967	351-5638238 info@visualizar.net
Córdoba	Visualizar 30-70929086-6	Alvear 19 1er piso	3515638238 info@visualizar.net
Córdoba	Visualizar 30-70929086-6	Av Maipu 147	3515638238 info@visualizar.net
Córdoba	Visualizar 30-70929086-6	Tristan Malbran esq Roque Funes	3515638238 info@visualizar.net

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
CORDOBA	Ortopedia Chiavassa 30-71444360-3	Calle 24 de septiembre 1027	info@ortopediachivassa.com.ar 03543- 422936
Cordoba	Ortopedia Universal 30-70740116-4	27 de Abril 245	ortopediauniversal@hotmail.com 0351 422-9588

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de CORDOBA

Seccional: San Francisco

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION CORDOBA Interior (Prestadora OSUOMRA)

Centro	Zona	Dirección	Teléfono	Horario
Jurisdicción San Francisco	San Francisco	Sarmiento 535	03564- 421808 info@uomsanfco.org.ar	8.00 a 12.00 de 16.00 a 20.00
Jurisdicción Las Varillas	Las Varillas	Córdoba 47	03533 – 423722 protesorero@uomsanfco.org.ar	8.00 a 12.00 de 16.00 a 20.00

1.2 CREDENCIALES

Cada seccional de la O.S.U.O.M.R.A se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que, a nivel Central de la obra social, pueden emitirse las credenciales de cualquiera de las seccionales que la componen. Por el momento no se dispone de credenciales digitales.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, así también como para consultas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al

Centro habilitado para tal fin. También se puede realizar los pedidos a través del wsp **03564-15565993**, para la ciudad de San Francisco y alrededores.

Y al wsp **03533-15512593** en los casos de Las Varillas y ciudades aledañas.

A continuación, se detallan las prestaciones que requieren o no autorización.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, eco Doppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION CORDOBA INTERIOR (Prestadora OSUOMRA)

Centro	Localidad	Calle	Teléfono
Seccional San Francisco	San Francisco	Sarmiento 535	03564- 421808 info@uomsanfco.org.ar
Delegación Las Varillas	Las Varillas	Córdoba 47	03533– 423722 protesorero@uomsanfco.org.ar

1.3.2 RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica:

CLINICA REGIONAL DEL ESTE

Turno Wsp 03564-15201469 ó ingresando a la página clínica regional.com

SANATORIO ARGENTINO

Turno 03564-423777 ó ingresando a la página sanatorioargentino.org

CLINICA DE ESPECIALIDADES E. J. CARRA

TURNO WSP 03564-15510018 ó ingresando a la página turnosonline@clinicacarra.com.ar

En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION CORDOBA (Interior) (Prestadora OSUOMRA) San Francisco

Centro	Dirección	Teléfono/ Mail	Especialidad
SAN FRANCISCO			
CLINICA REGIONAL DEL ESTE S.R.L. 30-56202160-0	Corrientes 295	03564- 438000 facturacion@clinicaregional.com	Emergencias médicas
CLINICA DE ESPECIALIDADES ENRIQUE J. CARRA 30-54600942-0	9 de julio 1501	03564 – 423228 turnosonline@clinicacarra.com.ar	Emergencias médicas
CLINICA PRIVADA DE PSIQUIATRIA 30-66820215-9	D. Alighieri 1481	03564 – 426287 clinicapsiquiatria@gmail.com	Emergencias médicas
SANATORIO ARGENTINO S.R.L. 30-54611588-3	Iturraspe 1321	03564-423777 admision@sanatorioargentino.org	Emergencias médicas
NOELIA SASSAROLI 27-34289006-2	Sarmiento 535	03564-648333	Emergencias odontológicas

		medicacion@uomsanfco.org. ar	
LAS VARILLAS			
SANATORIO POLICLINICO S.A. 30-54584471-7	BELGRANO 158 (Las Varillas)	03533 – 420875 spinternaciones@hotmail.co m	Emergencias médicas
SANATORIO JOAQUINA O. DE GARCES 30-54589070-0	SAENZ PEÑA 475 (Las Varillas)	03533 – 420885 facturacionsanatoriojogarc es@ gmail.com	Emergencias médicas
CORDOBA			
SANATORIO CORDOBA 30-70927435-6	Dean Funes 1162 (Cordoba)	0351-4261971 mesaentradaprado@gmail.co m	Emergencias médicas
LA FRANCIA			
PRIMO MARCELO R. 20-17885164-1	Vélez Sarfield 145 (La Francia)	03564-471625 mprimo@lafrancia.com.ar	Emergencias médicas
SANTA FE			
SALUSAN S.A. 30-71118327-9	H. Yrigoyen 2635 (Santa Fe)	0342-4556553 facturacionssc@hotmail.com. ar	Emergencias médicas
ASOC. MUTUAL PROACTIVA DE SALUD 30-71100181-2	San Juan 3049	0342-154764348 sscfacturacion@gmail.com	Emergencias médicas
ROSARIO			
SANATORIO ROSENDO GARCIA 30-71086142-7	3 de febrero 754 (Rosario)	0341-4202400 admission@rosendogarcia.co m.ar	Emergencias médicas
VILLA MARIA			
CENTRO MEDICO ROENTGEN 30-71531633-8	9 de julio 141 (Villa María)	0353-4618155 administracion@roentgen.co m.ar	Emergencias médicas
FREYRE			
SANATORIO PRIVADO MAYO SRL 33-68883478-9	25 de Mayo 1203 (Freyre)	03564-461001 info@santoriomayo.com.ar	Emergencias médicas
MARCOS JUAREZ			

CLINICA PRIVADA DE PEDIATRIA Y NEONATOLOGIA SRL 30-57145462-5	Juan José Paso 690 (Marcos Juárez)	03472-423670 cli.pediatria@coyspu.com.ar	Emergencias médicas
--	--	---	------------------------

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION CORDOBA INTERIOR (Prestadora OSUOMRA)

SANAR S.R.L

Larrea 1343 – San Francisco

Mail: sanarderivaciones@hotmail.com

TE: 03564-15588875

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

Toda modificación que registren las Seccionales, será comunicada a las oficinas centrales de la Obra Social, a fin de modificar la cartilla que esta subida a la página web de la misma.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de CORDOBA

Seccional: San Francisco

REGION CORDOBA INTERIOR

San Francisco

PRESTADORA OSUOMRA

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

SECCIONAL SAN FRANCISCO

Centro / Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Clínica Regional Del Este Srl 30-56202160-0	Corrientes 295 - San Francisco	03564-438000 ces@ces- sanfco.com.ar	Cirugía General	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.00
			Clínica Médica	
			Clínica Pediátrica	
			Ginecología	
			Oftalmología	
			Dermatología	
			Endocrinología	
			Gastroenterología	
			Hematología	
			Infectología	
			Neumonología	
			Reumatología	

			Traumatología	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.00
			Urología	
			Kinesiología	
			Orl	
Sanatorio Argentino Srl 30-60992686-0	Iturraspe 1321 - San Francisco	03564- 436639 – 422224 info@sanatorioargentino.org	Cirugía General	
			Clínica Médica	
			Clínica Pediátrica	
			Ginecología	
			Oftalmología	
			Dermatología	
			Endocrinología	
			Gastroenterología	
			Hematología	
			Infectología	
			Neumonología	
			Reumatología	
			Traumatología	
			Urología	
			Neurocirugía	
			Orl	
			Kinesiología	
Clínica De Especialidades Enrique J Carra Srl 30-70852405-7	9 De Julio 1501 - San Francisco	03564-423228 / 425736 turnosonline@clinicacarra.com.ar	Cirugía General	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.00
			Clínica Médica	
			Clínica Pediátrica	
			Ginecología	
			Oftalmología	
			Dermatología	
			Endocrinología	
			Gastroenterología	
			Hematología	
			Infectología	
			Neumonología	
			Reumatología	
			Traumatología	
			Urología	
			Orl	
			Pediatría	
			Kinesiología	
Las Varillas				

Sanatorio Joaquina O De Garces 30-54589070-0	Roque Saenz Peña 475 - Las Varillas	03533-420885 / 421550 sanatoriogarces@gmail.com	Cirugía General	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.00
			Clínica Médica	
			Clínica Pediátrica	
			Ginecología	
			Oftalmología	
			Dermatología	
			Endocrinología	
			Gastroenterología	
			Reumatología	
			Traumatología	
			Orl	
			Pediatria	
Sanatorio Policlínico 30-54584471-7	Belgrano 138 - Las Varillas	03533-423444 / 422420 policlinicov@hotmail.com	Cirugía General	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.00
			Clínica Médica	
			Clínica Pediátrica	
			Ginecología	
			Oftalmología	
			Dermatología	
			Endocrinología	
			Gastroenterología	
			Reumatología	
			Traumatología	
			Orl	
			Pediatria	
			Oftalmología	
			Traumatología	
			Orl	
Morteros				
Centro / Profesional/CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Privado San Roque S.R.L 30-54610660-4	Morteros	03562-576693 info@sanatoriosanroque.com.ar	Cirugía General	Lunes A viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.00
			Clínica Médica	
			Clínica Pediátrica	
			Ginecología	
			Oftalmología	

			Traumatología	
			Orl	
Freyre				
Centro / Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono/ Mail	Especialidad	Días y Horarios de Atención
Sanatorio Privado Mayo S.R.L 33-68883478-9	San Martin 1018- Freyre	03564-461001 info@sanatoriomay o.com.ar	Cirugía General	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.00
			Clínica Médica	
			Clínica Pediátrica	
			Ginecología	
			Oftalmología	
			Traumatología	

1.2 Internación

SECCIONAL SAN FRANCISCO

Centro / CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono/ Mail	Especialidad
Clínica Regional Del Este Srl 30-56202160-0	Corrientes 295 - San Francisco	03564-438000 ces@ces-sanfco.com.ar	Polivalente
Sanatorio Argentino Srl 30-60992686-0	Iturraspe 1321 - San Francisco	03564- 436639 – 422224 info@sanatorioargentino.org	Polivalente
Clínica De Especialidades Enrique J Carra Srl 30-70852405-7	9 De Julio 1501 - San Francisco	03564-423228 / 425736 turnosonline@clinicacarra.com.ar	Polivalente
Sanatorio Joaquina O De Garces 30-54589070-0	Roque Saenz Peña 475 - Las Varillas	03533-420885 / 421550 sanatoriogarces@gmail.com	Polivalente
Sanatorio Policlinico 30-54584471-7	Belgrano 138 - Las Varillas	03533-423444 / 422420 policlinicolv@hotmail.com	Polivalente
Sanatorio Privado San Roque S.R.L 30-54610660-4	Morteros	03562-576693 info@sanatoriosanroque.com.ar	Polivalente

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

SECCIONAL SAN FRANCISCO

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / Mail/ Web	Prácticas
INSTITUTO PRIVADO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO 30-64648981-0	RIVADAVIA 514 - SAN FRANCISCO	03564 – 422620 www.diagnosticosanfco.com.ar	Ecografía - Rx - TAC - RMN - mamografía - eco Doppler

CEDIALCOM DIAG. POR IMAGEN 30-68889759-5	CARLOS PELLEGRINI 153 - Las Varillas	03533- 422919 / 423136 cedialcom@yahoo.com.ar	Ecografía - Rx - TAC - RMN - mamografía - eco Doppler
FERNANDEZ OULTON 33-71510103-9	9 de Julio 1725	03564-436386 sectretaria@diagnosticos.com.ar	Ecografía - Rx - TAC - RMN
SANTA LUCIA DIAG Y TRAT. MEDICO PRIV SRL 30-71143050-0	Belgrano 2178	03564-437211 http://www.santaluciamamo.com/	Ecografía- Mamografía
BACILE STELLA 27-16512216-5	Mitre 447- Las Varillas	03533-421377 no tiene mail	Laboratorio
BONTEMPELLI DIEGO 20-27654328-9	Escribano Luis Morelli 253 -Las Varillas	03533-15417215 diegobontempelli@hotmail.com	Laboratorio

1.4

Urgencias

Centro / CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono/ Mail	Especialidad
Clínica Regional Del Este Srl 30-56202160-0	Corrientes 295 - San Francisco	03564-438000 ces@ces-sanfco.com.ar	Polivalente
Sanatorio Argentino Srl 30-60992686-0	Iturraspe 1321 - San Francisco	03564- 436639 – 422224 info@sanatorioargentino.org	Polivalente
Clínica De Especialidades Enrique J Carra Srl 30-70852405-7	9 De Julio 1501 - San Francisco	03564-423228 / 425736 turnosonline@clinicacarra.com.ar	Polivalente
Sanatorio Joaquina O De Garces 30-54589070-0	Roque Saenz Peña 475 - Las Varillas	03533-420885 / 421550 sanatoriogarces@gmail.com	Polivalente
Sanatorio Policlinico 30-54584471-7	Belgrano 138 - Las Varillas	03533-423444 / 422420 policlinicolv@hotmail.com	Polivalente
Sanatorio Privado San Roque S.R.L 30-54610660-4	Morteros	03562-576693 info@sanatoriosanroque.com.ar	Polivalente

1.5 Odontología

SECCIONAL SAN FRANCISCO

Centro / Profesional	Dirección	Teléfono/ mail	Especialidad	Días y horarios de atención
SASSAROLI NOELIA	Sarmiento 535- SAN FRANCISCO	03564-421808 medicacion@uomsanfco.or g.ar	Odontología	De Lunes a Viernes de 8.00 a 12.00 y de 15.30 a 19.30
GRIGUOL NOGUES NOELIA	Av Centenario 498- LAS VARILLAS	03533-15408495 protesorero@uomsanfco.or g.ar	Odontología	De Lunes a Viernes de 8.00 a 12.00 y de 16.00 a 20.00
BIVANCO ROBERTO	Mariano Moreno 285-LAS VARILLAS	03533-476087 protesorero@uomsanfco.org.ar	Odontología	De Lunes a Viernes de 8.00 a 12.00 y de 16.00 a 20.00

1.6 Farmacias

SECCIONAL SAN FRANCISCO

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
San Francisco	FARMA SALUD	25 DE MAYO 2665	03564-432277 edutacite@hotmail.com
	FARMA SALUD II	CORRIENTES 209	03564-432277 edutacite@hotmail.com
	FARMACIA TRAVERSO	AV BRIG. BUSTOS 699	03564-430974 farmtraverso@gmail.com
	FARMACIA MAS VIDA I	AV. LIBERTADOR (N) 173	03564-425339 farmaciamasvida@gmail.com
	FARMACIA MAS VIDA II	EHEVERRIA 599	03564-440723 farmaciamasvida@gmail.com
Las Varillas			
	FARMACIA MIRETTI	MANUEL BELGRANO115	03533421320 Lucimili2@hotmail.com
	FARMACIA DANIELE	RIVADAVIA 285	03533-421820 farmaciadaniele@hotmail.com
La Francia	FARMACIA PICATTI	BV. SANTA FE 117	03564-471162 farmaciapicattiarmando@gmail.com
	FARMACIA ELLENA	BELGRANO ESQUINA P. LENC	03564-471273 Betiana_mauro@hotmail.com
Morteros			
	FARMANOVA	LEON XIII 789	03562-402943 morterosfarmanova@gmail.com
	FARMACIA SAN ROQUE	BV. EL LIBERTADOR 244	03562-402145

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
San Francisco			
	LENTI- LENT	9 de Julio 1893	03564-437692 Lenti-lent@live.com.ar
	OYEN	Colón 74	03564-432084 opticaoyen@arnetbiz.com.ar
	FRANCO	25 de Mayo 1881	03564-433614 opticasanfrancisco@hotmail.com
	CENTRO S.R.L	Iturraspe 1960	03564-428944 Óptica.centro1960@gmail.com
Las Varillas			
	NUEVA VISION	Mitre 143	03533-455148 nuevavision@hotmail.com
			farmacia@sanatoriosanroque.com.ar

1.7 Opticas

1.8 Ortopedias

LOCALIDAD	CENTRO	DIRECCION	TELEFONO
San Francisco	Distribuidora Medica SRL	9 de Julio 1655	03564-424517 Gisela.vassallo@distribuidoramedica.com.ar
Santa Fe	Kinen Instituto Ortopédico	Saavedra 2699	0342-4534288 Ortopediakinen@yahoo.com.ar
Córdoba	G D Ortopedicos	Monseñor de Andrea 234	351-5334001 administracion@gdortopedicos.com.ar

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de CORDOBA

Seccional: Río IV

1.2 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

Centro/ Cuit	Zona	Dirección	Teléfono/ Web	Horario
Jurisdicción Río Cuarto 30-50322004-7	Río Cuarto	Buenos Aires 872	0358-4621747 0358-4210102 http://www.uomriocuarto.org.ar/	8.00 a 12.00 de 16.00 a 20.00

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social, se emiten a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. y se entregan en las Seccionales correspondientes. Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SI requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad		X
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)		X
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION CORDOBA INTERIOR (Prestadora osuomra)

Centro/ Cuit	Localidad	Calle	Teléfono
Seccional Río Cuarto 30-50322004-7	Río Cuarto	Buenos Aires 872	0358-4621747 uomr4@outlook.com

1.3.2 RECETARIOS U ÓRDENES DE PRÁCTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION CORDOBA (Interior) (Prestadora osuomra)

Seccional Río IV

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
Río Cuarto	Neoclínica 30-65956009-3	Avda italia 1454	4626760 info@neoclinica.com.ar
Río Cuarto	Centro Odontológico 30-62431031-0	Alberdi 1019	0358-155603850 https://fulldent.godaddysites.com/

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION CORDOBA INTERIOR (Prestadora osuomra)

Se solicita presupuesto:

- COMPAGNUCCI SOCIAL: 0358- 4624818/ 154122048

Compagnuccisocial@hotmail.com

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.9 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

Pcia. de CORDOBA

Seccional: Río IV

REGION CORDOBA INTERIOR

RIO IV

PRESTADORA OSUOMRA

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

SECCIONAL RIO CUARTO

RíoCuarto				
Centro / Profesional	Dirección	Teléfono	Especialidad	Días y horarios de atención
Clinica De Ojos Privada	Lamadrid 685 - Río Cuarto	Te. 4622907-4622530 clinicadeojosrc@gmail.com	Oftalmología	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.00
Neoclinica 30-65956009-3	Avda. Italia 1454 - Río Cuarto	Te. 4626760 info@neoclinica.com.ar	Cirugía General	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.01
			Clínica Médica	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.02
			Clínica Pediátrica	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.03
			Ginecología	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.04
			Oftalmología	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.05
			Dermatología	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.06
			Endocrinología	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.07
			Gastroenterología	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.08
			Hematología	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.09
			Infectología	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A

				20.00 Sabados De 8. A 12.10
			Neumonología	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.11
			Reumatología	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.12
			Traumatología	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.13
			Urología	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.14
			Orl	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.15
			Pediatría	Lunes A Viernes De 8.00 A 12. Y De 16. A 20.00 Sabados De 8. A 12.16

1.2 Internación

SECCIONAL RÍO CUARTO

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail/ Web	Especialidad
Clinica De Ojos Privada 30-62231471-8	Lamadrid 685 - Río Cuarto	Te. 4622907-4622530 clinicadeojosrc@gmail.com	Oftalmología
Neoclínica 30-65956009-3	Avda. Italia 1454 - Río Cuarto	Te. 4626760 info@neoclinica.com.ar	Polivalente

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

SECCIONAL RÍO CUARTO

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail/ Web	Prácticas
NEOCLINICA 30-65956009-3	Avda. Italia 1454 - Río Cuarto	4626760 info@neoclinica.com.ar	Ecografía - Rx - TAC - mamografía – ecodoppler- Laboratorio
Clínica de Ojos Privada	Lamadrid 685- Río Cuarto	4622907-4622530	Oftalmología

30-62231471-8		clinicadeojosrc@gmail.com	
---------------	--	---------------------------	--

1.4 Urgencias

SECCIONAL RÍO CUARTO

Centro	Dirección	Teléfono/ Mail	Especialidad
Clinica De Ojos Privada 30-62231471-8	Lamadrid 685 - Río Cuarto	Te. 4622907-4622530 clinicadeojosrc@gmail.com	Oftalmología
Neoclinica 30-65956009-3	Avda. Italia 1454 - Río Cuarto	Te. 4626760 info@neoclinica.com.ar	Polivalente

1.5 Odontología

SECCIONAL RÍO CUARTO

Centro / Cuit	Dirección	Teléfono/ Mail	Días y horarios de atención
FULL DENT 20237038577	ALBERDI 1019 - Rio Cuarto	0358-155603850 info@fulldentcentroodontologic o.com	De Lunes a Viernes de 8.00 a 12.00 y de 16.00 a 20.00

1.6 Farmacias

Localidad	Dirección	Teléfono/ Mail
Farmacia del Sud Suc N°4 30-69756087-0	H Irigoyen 1039	0358/4644637-154184302 consultas@farmaciasdelsud.com.ar
Farmacia 30-69756087-0	San Martín 1030	0358-4797545 consultas@farmaciasdelsud.com.ar
Nueva San Lucas Río IV 33-70804828-9	Colón 902- Río Cuarto	0358-465-4111 info@nuevafarmaciasanlucassrl.com.ar

1.7 Ópticas

Localidad	Dirección	Teléfono/ Mail
Óptica Padula 20-24521477-5	H Irigoyen AV Pte Perón Centro 1043	0358-463-7888 impsconsultas@gmail.com
Gran Óptica 30-71526896-1	AV Italia 1382	0358 463-8266 granopticaram@gmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Dirección / Localidad	Teléfono/Mail/ Web
GMRS – INSUMOS MEDICOS 30-71095424-7	Cabrera 853-Rio Cuarto	0358 462-7986 https://www.gmrsumos.com/

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. del CHACO

Seccional: Chaco

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Resistencia	Seccional Chaco 30708623217	Bartolomé Mitre 644	03624-424813 uom067@hotmail.co m	8 a 12 hs 16 a 20

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SI requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X

Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Resistencia	Seccional Chaco 30708623217	Bartolomé Mitre 644	03624-424813 uom067@hotmail.com	8 a 12 hs 16 a 20
Roque Saenz Peña	Seccional Chaco	Saavedra 167 (C.3 e/ 4 y 6)	0364-4427603 Valentinaale40@hotmail.com	8 a 12 hs 16 a 20

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas

autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará

su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION

Localidad	Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Resistencia	Colegio Médico Gremial Chaco 30517886854	Julio A. Roca N° 564	0800-333-3169 info@rascomra.com.ar
Resistencia	Sanatorio Palacios S.R.L. 30545957104.	Córdoba N° 421	0362-4427177 administracion_cmgr@arnetbiz.com.ar
Resistencia	Sanatorio Antártida 30585546107	San Lorenzo N° 190	0362-4429155 sanatorioantartida@hotmail.com
Charata	Clínica Giuliani 307.15572393	25 de Mayo 541	03731-420049 info@clinicagiuliani.com
Roque Saenz Peña	Roque Saenz Peña 30710588968	Comandante Fernandez N° 755	0364-426628
Resistencia	Colegio Odontólogos del Chaco 30-54269244-4	Av San Martín 125	54-9-3624337388 secreria@colodchaco.org.ar

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION CHACO

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ mail
Resistencia	Eme - Equipo médico de emergencia 30615481617	Av. 9 de julio 1577	0362-4456200 No tiene mail
Sáenz Peña	Eme - Equipo médico de emergencia 30615481617	Avellaneda 357	0364-442094 No tiene mail
Villa Ángela	Medicall 30711283672	Uruguay 45	0800-444-0158 informes@medicall.com.ar
Charata	Medicall	Junín 378	0800-444-0158 informes@medicall.com.ar

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.14 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. del CHACO

Seccional: Chaco

REGION PROVINCIA DE CHACO

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Asociación Chaqueña de Anestesiólogos 30-68607447-8	Entre Ríos 673	0363-4434906 faaaar@anestesia.org.ar	Anestesiología	Lunes a viernes de 08 a 20 hs
Colegio de Kinesiólogos 30-60006273-1	Av Belgrano 635	0362-4444738 kinechaco@gmail.com	Kinesiología y Rehabilitación	Lunes a viernes de 08 a 20 hs
Colegio de Bioquímicos	Salta 446	0362) 4432782 / 4432783 / colbioquimicos@cobituc.org.ar	Laboratorio	Lunes a viernes de 08 a 20 hs

Resistencia

Centro/ Profesional CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
IMMI (Instituto Modelo de Medicina Infantil) 30-53702649-5	Ameghino 678	362-4413132 info@rascomra.com.ar	Polivalente	Lunes a Viernes de 08 a 20
IMAI (Instituto Médico de Alergia Infantil) 20-06519584-5	Güemes 756	362-4428170 info@rascomra.com.ar	Alergia	Lunes a Viernes de 08 a 20
Centro oftalmológico Gustavo Rolfi 20-16848503-5	Rivadavia 45	362-4424315 info@rascomra.com.ar	Oftalmología	Lunes a Viernes de 08 a 20
Inst Oftalmológico Vega Fernández 30-71495533-7	Ameghino 75	362-4430839/362-4426177 info@rascomra.com.ar	Oftalmología	Lunes a Viernes de 08 a 20
Dra. Sandra Nuñez 23170120574	Irigoyen 558	0362-4451953 info@rascomra.com.ar	Oftalmología	Lunes a Viernes de 08 a 20

Dr. Carlos Salomón 20142402352	Monteagudo 278	0362-4413594 info@rascomra.com.ar	Gastroenterología	Lunes a Viernes de 08 a 20
Dr. Rodolfo Alejandro Scalamogna (Sanat Palacio) 30545957104	Córdoba 421	0362-4438475 info@rascomra.com.ar	Gastroenterología	Lunes a Viernes de 08 a 20
Dr. César Edgardo Truchet 20142402352	Sta. Fe 138	0362-4413301 info@rascomra.com.ar	Urología	Lunes a Viernes de 08 a 20
Dra. Silvia Iribas 27175956315	Sarmiento 280	0362-4413093 info@rascomra.com.ar	ORL	Lunes a Viernes de 08 a 20
Dr. Eduardo Aguado 20256890551	Monteagudo 278	0362-4413596 info@rascomra.com.ar	ORL	Lunes a Viernes de 08 a 20
Dr. Bernardo Nadelman 20085204778	Sarmiento 391	0362-4448100 info@rascomra.com.ar	Neurología	Lunes a Viernes de 08 a 20
Dr. Rouseau 20146064982	Ayacucho 398	0362-4413165 info@rascomra.com.ar	Cardiología	Lunes a Viernes de 08 a 20
Dr. Retamoso 20174973483	Remedios de Escalada 450	0362-4448100 info@rascomra.com.ar	Cardiología	Lunes a Viernes de 08 a 20
Dra. Elena Polidori 27216235407	Belgrano 468	0362-4450438 info@rascomra.com.ar	Dermatología	Lunes a Viernes de 08 a 20
Dra Laura Ojeda (Sanatorio Palacio) 27221311944	Córdoba 421	0362-4438475 info@rascomra.com.ar	Neumonología	Lunes a Viernes de 08 a 20

Saenz Peña

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Inst Privado Sta María 30- 69674024-7	Chacabuco 634	0364-4428000 info@isantamaria.com.ar	Polivalente	Lunes a Viernes 8 A 20 HS

UME Hospital Privado 30- 69674024-7	LGM, Cmte. Fernández 755	3624-4426628 issuncaus@uncaus.edu.ar.	Polivalente	Lunes a viernes 8 A 20 HS
---	-----------------------------------	--	-------------	-------------------------------------

Gral José de San Martín

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Colegio Médico Gremial	H Yrigoyen 151	03725-420239 asociacion@amsmyf.org.ar	Todas	Consultar

1.2 Internación

Resistencia

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Palacio 30545957104	Córdoba 421	0362-4438475 administracion_cmgr@arnetbiz.com.ar	Polivalente	Lunes a Domingo 24 HS
Sanatorio Antártida 3058554610	A. Illia y San Lorenzo	0362-429155/4429256/442-9342 sanatorionartida@hotmail.com	Polivalente	Lunes a Domingo 24 HS

Charata

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Clínica Giuliani 30696740247	25 de Mayo N° 541	03731-420049 info@clinicagiuliani.com	Polivalente	Lunes a Domingo 24 HS

Presidencia Roque Saenz Peña

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
INST. PRIVADO Sta. María SRL 3069674024	Chacabuco 634	0364-4428000/4420745/0364- 4429104 info@isantamaria.com.ar.	Polivalente	Lunes a Domingo 24 HS
UME hospital Privado 30714098590	LGM, Cmte. Fernández 755	3624-4426628 issuncaus@uncaus.edu.ar.	Polivalente	Lunes a Domingo 24 HS

Gral José de San Martín

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Clínica San Ramón SRL. 30602075601	Chile 470	03725 420569/263 No tiene mail	Polivalente	Lunes a Domingo 24 HS

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Resistencia

Centro/CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Asociación de Fonoaudiólogos 30-62347620-7	Colón 134	0362-4421912 a_fo_cha@yahoo.com.ar	Fonoaudiología	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
Sanatorio Palacio 30585546107	Córdoba 421 Resistencia	0362-4438475 administracion_cmgr@arnetbiz.com.ar	Polivalente	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
Sanatorio Antártida 30711354340	San Lorenzo 198	362-429155 /4429256/442-9342 sanatorionartida@hotmail.com	Diagnóstico por imágenes	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs

Colegio Médico Gremial 30621471143	H Yrigoyen 151	03725-420239 asociacion@amsmy3f.org.ar	Todas	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
IMMI (Instituto Modelo de Medicina Infantil) 30537026495	Ameghino 678	0362-4413132 info@rascomra.com.ar	Pediatría, ORL, Kinesiología	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
IMAI (Instituto Médico de Alergia) 30545949845	Güemes 756	0362-4428170 info@rascomra.com.ar	Alergia	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
Centro oftalmológico Gustavo Rolfi 20-16848503-5	Rivadavia 45 Resistencia	0362-4424315 info@rascomra.com.ar	Oftalmología	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
Inst. Médico de Diagnóstico 30546006073	Don Bosco 159	0362-4442054 No tiene mail	Laboratorio-Diagnóstico por Imágenes	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
Consultorio Radiológico Resistencia 30589060535	Av. 9 de Julio 635	crr@ allsalud.com.ar 0362-4449500	TAC-RMN- Mamografías	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
Consultorio Radiológico 30589060535	Ameghino 663	0362-4382749 crr@ allsalud.com.ar	Diagnóstico por imágenes	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
Duarte Storni Pabla 27-10850383-7	Brown 418	0362-413402 labbrown@gmail.com	Bioquímico	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
Lugo Luis Ramón 27-10850383-7	Güemes 680	0362-413421-428751 info@labguemes.com.ar	Bioquímico	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
Scuffi Julio Dagoberto 20-05516532-8	Don Bosco 253	0362-413413 centrobioquimico@gmail.com	Bioquímico	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
Dudelzak Sergio Sanson 20-04700676-	Necochea 310	0362 4426541 - 0362 441342 sergiodu@ideb.arnet.com.ar	Bioquímico	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
Longoni Alberto Daniel 20-04700392-0	Arturo Illia y San Lorenzo	4429155/362-154641330 longoni@arnet.com.ar	Bioquímico	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
Spizzo Dante Antonio 20-07623583-	Av. Sarmiento 391	0362 4430704/3721-15487360 spizzodante@hotmail.com	Bioquímico	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs

Torres de Longoni Laura 27-11051836-	Corrientes 555	4422036-4413430/362-154569	Bioquímico	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
---	-------------------	----------------------------	------------	----------------------------------

Gral José de San Martín

Centro/CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Clínica San Ramón SRL30602075601.	Chile 470	03725 420569/263 No tiene mail	Polivalente	Lunes a Domingo 24 HS
Colegio Médico Gremial 30621471143	H Yrigoyen 151	03725-420239 asociacion@amsmy3f.org.ar	Todas	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
Sada Hugo Santiago 20101782086	Sarmiento 160	0372-420124 lab.sancentral@hotmail.com	Bioquímico	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
Fernandez Rodrigo Nicolas 20-29578919-1	Chile 476	03725 465478 niko_rf@hotmail.com	Bioquímico	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs
Sada Jeronimo Hugo 20295789434	Uruguay 324	3725 4420124 jeronimosada@gmail.com	Bioquímico	Lunes a Viernes de 08 a 20 hs

Roque Saenz Peña

Centro/CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
INST. PRIVADO Sta. María SRL 30696740247	Chacabuco 634	0364-4428000/4420745/0364-4429104 info@isantamaria.com.ar.	Polivalente	Lunes a Domingo 24 HS
UME hospital Privado 30714098590	LGM, Cmte. Fernández 755	3624-4426628 issuncaus@uncaus.edu.ar.	Polivalente	Lunes a Domingo 24 HS
Coschiza Mirta Eufemia 27100250557	San Martín 1422	0364-421493/154406415 mirtacoschiza@yahoo.com.ar	Bioquímico	Bioquímico
Koncilia De Gomes Ester 27100250557	Ruta nacional 16 y 95	420012 alimentosdaniel@gmail.com	Bioquímico	Bioquímico

Fiorano Roberto Alcides 20114537706	Chacabuco 652	364 4491022	Bioquímico	Bioquímico
Escalante Adriana Edith 27123316989	Chacabuco 634	3644 421770 aescalante@arnet.com.ar	Bioquímico	Bioquímico

1.4 Urgencias

Resistencia

Centro/CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
COLEGIO MEDICO GREMIAL DEL CHACO 30517886854	JULIO A ROCA N° 564	0800-333-3169 info@rascomra.com.ar	TODAS	DE LUNES A DOMINGO
Sanatorio Palacio 30585546107	Córdoba 421 Resistencia	0362-4438475 administracion_cmgr@arnetbiz.com.ar	Polivalente	24 horas

Presidencia Roque Saenz Peña

Centro/CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
INST PRIVADO Sta. María 30696740247	Chacabuco 634	0364-4428000/4420745/036 info@isantamaria.com.ar.	Polivalente	Lunes a Domingo 24 HS
UME Hospital Privado 30714098590	Cte. Fernández 755	3624-4426628 issuncaus@uncaus.edu.ar.	LGM, Cmte. Fernández 755	Lunes a Domingo 24 HS

Charata

Centro/CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Clínica Giuliani 30696740247	25 de mayo 541	03731-420049 info@clinicagiuliani.com	Polivalente	24 HS

1.5 Odontología

Resistencia

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Bruno Danhel Maria Alejandra 27229124574	Av. San Martín 185	362 154601772 secretaria@colodchaco.org.ar	Odontología	Consultar
Bruno Danhel Maria Alejandra 27229124574	Av. San Martín 185	362 154601772 secretaria@colodchaco.org.ar	Odontología	Consultar
Diaz Jojot Raquel Alejandra 27- 23667252-8	Ameghino 356	362-44524393 odontologadiazraquel@hotmail.com	Odontología	Consultar
Elizondo Maria Lidia 27- 24908064-6	Córdoba 432	362-4426372 colodelizondomarial@colodchaco.org.ar	Odontología	Consultar
Kazmer Mirna Mabel 27- 20927164-3	Roque Sáenz Peña 653 p. Alta	362-4450105 kazmermirnam@hotmail.com	Odontología	Consultar
Mandagaran Speranza Clara Maria Eugenia 27- 30290256-4	Jose Hernandez 1434	362-4430402 Claramariaemandagaransperanza@gmail.com	Odontología	Consultar
Villagomez Mascagni Melina	Ameghino 678	362-4423541 villagomez mascagnimelinaodontologa@gmail.com	Odontología	Consultar

Andrea 27- 29021769-0	P. Alta C. 6			
--------------------------	-----------------	--	--	--

Presidencia Roque Saenz Peña

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Foussal Laura Ester 27- 20245798-9	Juan Vargas 2037 10 C/ 41 y 43	0364 4420745 secreria@colodchaco.org.ar	Odontología	Consultar

Miraflores

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Medina LauraA Fatima 27- 20454296-7	Yapeyu S/N	3732 15402351 secreria@colodchaco.org.ar	Odontología	Consultar

Charata

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Burgartt German Eugenio 20- 28606338-2	9 de Julio N° 647	3731 15506112 secreria@colodchaco.org.ar	Odontología	Consultar
Dionisi Nora Viviana 27- 20721726-9	Ayacucho N° 520	03731 421888 secreria@colodchaco.org.ar	Odontología	Consultar
Espindola Maria Eugenia 27- 30791764-0	Moreno N° 741	3731 15531485 secreria@colodchaco.org.ar	Odontología	Consultar

Juan José Castelli

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Soria Virginia Soledad 27- 26501809-8	Padre Carlos Lauth N° 694	0364 4471435 secreria@colodchaco.org.ar	Odontología	Consultar

Barranqueras

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Aguirre Noleia Anabel 27- 38448785-3	Av. Diagonal Eva Peron N° 750 1er Piso	0362 4713357 secreria@colodchaco.org.ar	Odontología	Consultar
Almiron Pablo Dario 20- 28510792-0	Jun D. Perón N° 470	0362 4431147 secreria@colodchaco.org.ar	Odontología	Consultar

Coronel Du Graty

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Albrech Nilce Vanina 27- 24651066-6	Urquiza N° 57	03735 488218 - secreria@colodchaco.org.ar	Odontología	Consultar

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/MAIL
Resistencia	FARMACIA ARGENTINA S.C.S 30-63204650-9	J. B. JUSTO N° 1075	362-4429977 farmaciaargentinascs@hotmail.com
Resistencia	Luz y Fuerza 30545935232	López y Planes 125	farmacia@slyfros.com.0362-4446425
Resistencia	Sindical Bancaria 30658983926	Av 9 de Julio 132	0362-4437878 9dejulio@ameb.com.ar
Resistencia	FARMACIA CATEDRAL II S.C.S 30670170345	J.D.PERON 002	0362- 4434034 catedralll.rca@farmar.com.ar

Resistencia	Droguería BIOFAR S.A. 30707800735	López y Planes 551	0362-4441212 ventas@biofarsa.com.ar
-------------	--------------------------------------	--------------------	-------------------------------------

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Resistencia	Óptica del SOL	AV. ALBERDI 397	info@opticadelsol.com.ar. 0362-4432387

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Resistencia	Grupo Medica Abbruzzese	Monteagudo 578	ortopediaabbruzzese@abbruzzese.com.ar 0362-4430286

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de CHUBUT

Seccional: Pto. Madryn- Filial Trelew y Rawson

1.1. CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PUERTO MADRYN-TRELEW (Prestadora OSUOMRA)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/Mail	Horario
OSUOMRA	Puerto Madryn	Belgrano 690	(0280) 4475824- uom_pmchubut@hotmail.com	Lun a Vie de 9 a 17hs
OSUOMRA	Trelew	Belgrano 626	(0280)4435649- uomtrelew@outlook.com	Lun a Vie 9 a 13 y 15 a 19 Hs

1.3 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social, se emiten en la obra social O.S.U.O.M.R.A. Puerto Madryn y se entregan a sus afiliado en dicha ciudad. Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	

Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica		X
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

Centro	Localidad	Calle	Teléfono/Mail	Horario
OSUOMRA	Puerto Madryn	Belgrano 680	(0280)447582 uom_pmchubut@hotmail.com	Lun a Vie de 9 a 17hs
OSUOMRA	Trelew	Belgrano 626	(0280)4435649 uomtrelew@outlook.com	Lun a Vie de 9 a 13 y 15 a 19 Hs

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ÓRDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.5 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica y o por medio de la página <https://www.docturno.com/>. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. --- Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION PUERTO MADRYN

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/Mail
Puerto Madryn	Sanatorio de la ciudad	Laprida 42	(0280)4451270- info@sanatoriodelaciudad.com.ar
Puerto Madryn	Clinica Santa María	Mitre 651	(0280)4472548 admisionclnicasantamaria@gmail.com
Puerto Madryn	Htal Andrés y Sola	Roberto Gómez 299	(0280)4453030 comunicacioneshzpm@gmail.com
Trelew	Inst. Medico de sur	Moreno 333	(0280)4421111 adost.ims@gmail.com
Trelew	Htal Zonal de Trelew	Pellegrini y 28 de Julio	(0280)4427543 contactohospitaltrelew@gmail.com

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION PUERTO MADRYN -TRELEW (Prestadora OSUOMRA)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/Mail
Puerto Madryn	OSUOMRA	Belgrano 680	(0280)4475824 uom_pmchubut@hotmail.com
Trelew	OSUOMRA	Belgrano 626	(0280)4435649 uomtrew@outlook.com

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.9 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de CHUBUT

Seccional: Pto Madryn- Filial Trelew y Rawson

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

PUERTO MADRYN

Centro/Cuit	Dirección	Teléfono /Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Consultorios de la Mujer 27101379359	28 de julio 348	280-4450136 centrodelamujermadryn@gmail.com	Clínica Médica	Lunes a Viernes de 8 a 12 de 17 a 21hs
Consultorios de la Mujer 27101379359	28 de julio 348	280-4450136 centrodelamujermadryn@gmail.com	Obstetricia	Lunes a Viernes de 8 a 12 de 17 a 21hs
Consultorios de la Mujer 27101379359	28 de julio 348	280-4450136 centrodelamujermadryn@gmail.com	Ginecología	Lunes a Viernes de 8 a 12 de 17 a 21hs
Consultorios de la Mujer 27101379359	28 de julio 348	280-4450136 centrodelamujermadryn@gmail.com	Cardiología	Lunes a Viernes de 8 a 12 de 17 a 21hs
Clínica Santa María 30571962868	Mitre 651	280-4472548 maternidadsantamariapm@gmail.com	Cínica Médica	Lunes a Viernes de 8 a 13 de 16 a 20hs
Clínica Santa María 30571962868	Mitre 651	280-4472548 maternidadsantamariapm@gmail.com	Pediatría	Lunes a Viernes de 8 a 13 de 16 a 20hs
Clínica Santa María 30571962868	Mitre 651	280-4472548 maternidadsantamariapm@gmail.com	Dermatología	Lunes a Viernes de 8 a 13 de 16 a 20hs

Clínica Santa María 30571962868	Mitre 651	280-4472548 maternidadsantamariapm@gmail.com	Neurología	Lunes a Viernes de 8 a 13 de 16 a 20hs
Clínica Santa María 30571962868	Mitre 651	280-4472548 maternidadsantamariapm@gmail.com	Tocoginecología	Lunes a Viernes de 8 a 13 de 16 a 20hs
Clínica Santa María 30571962868	Mitre 651	280-4472548 maternidadsantamariapm@gmail.com	Cirugía	Lunes a Viernes de 8 a 13 de 16 a 20hs
Clínica Santa María 30571962868	Mitre 651	280-4472548 maternidadsantamariapm@gmail.com	Traumatología	Lunes a Viernes de 8 a 13 de 16 a 20hs
Centro Médico Independencia 30-71160901-2	Independencia 279	280 4472302 convenioscolemedpm@gmail.com	Dermatología	Lunes a Viernes de 9 a 12 de 17 s 20hs.
Centro Médico Independencia 30-71160901-2	Independencia 279	280 4472302 convenioscolemedpm@gmail.com	Pediatría	Lunes a Viernes de 9 a 12 de 17 s 20hs.
Centro Médico Independencia 30-71160901-2	Independencia 279	280 4472302 convenioscolemedpm@gmail.com	Otorrinolaringología	Lunes a Viernes de 9 a 12 de 17 s 20hs.
Centro Médico Independencia 30-71160901-2	Independencia 279	280 4472302 convenioscolemedpm@gmail.com	Psiquiatría	Lunes a Viernes de 9 a 12 de 17 s 20hs.
Consultorios Edif. Roca II. Rezzonico Juan Pablo 20252488287	Avda. Roca 353 4° piso	280-4455892 convenioscolemedpm@gmail.com	Cardiología	Lunes a Viernes de 9 a 13 de 16 a 21hs.
Consultorios Edif. Roca II Pecci Horacio Gustavo 20261486009	Avda. Roca 353 5° piso	2580-4475883 convenioscolemedpm@gmail.com	Cirugía	Lunes a Viernes de 9 a 13 de 16 a 21hs.
Consultorios Edif. Roca II	Avda. Roca 353 6° piso	280-4458868 convenioscolemedpm@gmail.com	Clínica Médica	Lunes a Viernes de 9 a 13

Juárez, Manuel Sebastián 20221387385				de 16 a 21hs.
Consultorios Edif. Roca II Muglia Ana 27228514522	Avda. Roca 353 6° piso	280-4458868 convenioscolemmedpm@gmail.com	Endocrinología	Lunes a Viernes de 9 a 13 de 16 a 21hs.

S.E.P Servicios de Emergencias Privadas 30-65261198-9	Sarmiento 125	280-4450700 administracion@sep.com.ar	Pediatría	Lunes a Viernes de 9 a 13 de 16 a 21hs.
S.E.P Servicios de Emergencias Privadas 30-65261198-9	Sarmiento 125	280-4450700 administracion@sep.com.ar	Medicina General	Lunes a Viernes de 9 a 13 de 16 a 21hs.
S.E.P Servicios de Emergencias Privadas 30-65261198-9	Sarmiento 125	280-4450700 administracion@sep.com.ar	Clínica Médica	Lunes a Viernes de 9 a 13 de 16 a 21hs.
S.E.P Servicios de Emergencias Privadas 30-65261198-9	Sarmiento 125	280-4450700 administracion@sep.com.ar	Tocoginecología	Lunes a Viernes de 9 a 13 de 16 a 21hs.
S.E.P Servicios de Emergencias Privadas 30-65261198-9	Sarmiento 125	280-4450700 administracion@sep.com.ar	Traumatología	Lunes a Viernes de 9 a 13 de 16 a 21hs.
S.E.P Servicios de Emergencias Privadas 30-65261198-9	Sarmiento 125	280-4450700 administracion@sep.com.ar	Cirugía	Lunes a Viernes de 9 a 13 de 16 a 21hs.
S.E.P Servicios de Emergencias Privadas 30-65261198-9	Sarmiento 125	280-4450700 administracion@sep.com.ar	Infectología	Lunes a Viernes de 9 a 13 de 16 a 21hs.
S.E.P Servicios de Emergencias Privadas 30-65261198-9	Sarmiento 125	280-4450700 administracion@sep.com.ar	Pediatría Neonología	Lunes a Viernes de 9 a 13 de 16 a 21hs.

S.E.P Servicios de Emergencias Privadas 30-65261198-9	Sarmiento 125	280-4450700 administracion@sep.com.ar	Oftalmología	Lunes a Viernes de 9 a 13 de 16 a 21hs.
S.E.P Servicios de Emergencias Privadas 30-65261198-9	Sarmiento 125	280-4450700 administracion@sep.com.ar	Kinesiología y Fisioterapia	Lunes a Viernes de 9 a 13 de 16 a 21hs.
S.E.P Servicios de Emergencias Privadas 30-65261198-9	Sarmiento 125	280-4450700 administracion@sep.com.ar	Laboratorio	Lunes a Viernes de 8 a 12 de 16 a 20hs.
Los Pilares 20121554896	Albarracín 390	0280 4472872 lospilares@weblospilares.com	Cardiología	Lunes a Viernes de 9 a 12 y de 16 a 20hs.
Neuromadryn 20219529539	España 125	2804455821 convenioscolemepm@gmail.com	Neurología	Lunes a Viernes de 15 a 19 hs
Dr. Iriarte Juan Carlos 20119299382	Sarmiento 79	280-4451657 convenioscolemepm@gmail.com	Otorrinolaringólogo	Lunes a Viernes 8 a 20hs
Grupo Virtual s.a 30-71408447-6	25 de Mayo 725	280-4455614 grupovirtualmadryn@gmail.com	Cirugía Flebologo	Lunes a Viernes 8 a 20hs
Grupo Virtual s.a 30-71408447-6	25 de Mayo 725	280-4455614 grupovirtualmadryn@gmail.com	Gastroenterología	Lunes a Viernes 8 a 20hs
Grupo Virtual s.a 30-71408447-6	25 de Mayo 725	280-4455614 grupovirtualmadryn@gmail.com	Odontología	Lunes a Viernes 8 a 20hs
Grupo Virtual s.a 30-71408447-6	25 de Mayo 725	280-4455614 grupovirtualmadryn@gmail.com	Diagnostico Por imagen	Lunes a Viernes 8 a 20hs
Grupo Virtual s.a 30-71408447-6	25 de Mayo 725	280-4455614 grupovirtualmadryn@gmail.com	Clínica Medica	Lunes a Viernes 8 a 20hs
Grupo Virtual s.a 30-71408447-6	25 de Mayo 725	280-4455614 grupovirtualmadryn@gmail.com	Cirujano	Lunes a Viernes 8 a 20hs

Grupo Virtual s.a 30-71408447-6	25 de Mayo 725	280-4455614 grupovirtualmadryn@gmail.com	Oftalmólogo	Lunes a Viernes 8 a 20hs
Grupo Virtual s.a 30-71408447-6	25 de Mayo 725	280-4455614 grupovirtualmadryn@gmail.com	Pediatría	Lunes a Viernes 8 a 20hs
Grupo Virtual s.a 30-71408447-6	25 de Mayo 725	280-4455614 grupovirtualmadryn@gmail.com	Traumatólogo	Lunes a Viernes de 9 a 12 y e 16 a 20hs.
Grupo Virtual s.a 30-71408447-6	25 de Mayo 725	280-4455614 grupovirtualmadryn@gmail.com	Cardiologo	Lunes a Viernes de 9 a 12 y e 16 a 20hs.

Oftalmomadryn Clínica Oftalmológica de Complejidad 20-18641435-8	25 de Mayo 560	280-4471282 info@oftalmomadryn.com.ar	Oftalmología	Lunes a Viernes de 9 a 12 y e 16 a 20hs.
Centro Profesional 30-71467629-2	25 de Mayo 125 PB	280 4853342 convenioscolemmedpm@gmail.com	Medicina General	Lunes a Viernes de 9 a 12 y e 16 a 20hs.
Centro Profesional 30-71467629-2	25 de Mayo 125 PB	280 4853342 convenioscolemmedpm@gmail.com	Traumatología	Lu Mi Ju Vie 12 a 20 Ma 10 a 13 Sab 9 a 13 hs
Centro Profesional 30-71467629-2	25 de Mayo 125 PB	280 4853342 convenioscolemmedpm@gmail.com	Cirugía – Medicina del Trabajo	Lunes a Viernes de 9 a 12 y de 16 a 20hs.
Dr. Alemán Alberto 20051934327	28 de julio 61 PB	280-4471014 convenioscolemmedpm@gmail.com	Médico	Lunes a Viernes de 10 a 12 y de 17 a 19h
Consultorios del Sol 33709471169	Avda. Roca 2506	280-4450181 secresdelsol@gmail.com	Cardiología	Lunes a Viernes de 9 a 12 y de 16 a 20hs.
Consultorios del Sol 33709471169	Avda. Roca 2506	280-4450181 secresdelsol@gmail.com	Clínica Médica	Lunes a Viernes de 9 a 12 y de 16 a 20hs.

Consultorios del Sol 33709471169	Avda. Roca 2506	280-4450181-4883178 secresdelsol@gmail.com	Tocoginecología	Lunes a Viernes de 9 a 12 y de 16 a 20hs.
Consultorios del Sol 33709471169	Avda. Roca 2506	280-4450181-4883178 secresdelsol@gmail.com	Endocrinología	Lunes a Viernes de 9 a 12 y de 16 a 20hs.
Consultorios del Sol 33709471169	Avda. Roca 2506	280-4450181-4883178 secresdelsol@gmail.com	Adolescencia	Lunes a Viernes de 9 a 12 y de 16 a 20hs.
Consultorios del Sol 33709471169	Avda. Roca 2506	280-4450181-4883178 secresdelsol@gmail.com	Pediatría	Lunes a Viernes de 9 a 12 y de 16 a 20hs.
Consultorios del Sol 33709471169	Avda. Roca 2506	280-4450181-4883178 secresdelsol@gmail.com	Medicina General	Lunes a Viernes 9 a 12 de 16 a 20hs.
Centro Oncológico 23237736869	Moreno 165	280-4474797 colemmedpm@gmail.com	Oncología	Lunes a Viernes de 8 a 12 y de 16 a 20hs.
Centro Oncológico	Moreno 165	280-4474797 patologialaboratorio@yahoo.com.ar	Anatomopatología	Lunes a Viernes de 8 a 12 - 16 a 20hs.
Osecac 30550273558	Fuerte San José 363	280-4455867 osecacpuertomadryn@gmail.com	Clínica Médica	Lunes a Viernes de 9 a 12 - 16 a 20hs.
Osecac 30550273558	Fuerte San José 363	280-4455867 osecacpuertomadryn@gmail.com	Kinesiología y Fisioterapia	Lunes a Viernes de 9 a 12 -16 a 20hs.
Banco de Sangre Puerto. Madryn sa 30-71081722-3	Estivariz 260	280-4456000 convenioscolemmedpm@gmail.com	Hematología	Lunes a Viernes de 8 a 13 y de 16 a 20hs.
Centro Médico Plaza Ibarra Carlos 20106233056	28 de Julio 247	2804456192 consultorioesteticadental@hotmail.com	Cardiología	Lunes a Viernes 9 12 de 16 a 20 hs
Sanatorio de la Ciudad 30670496755	Laprida 42	280-4451270 info@sanatoriodelaciudad.com.ar	Neurocirugía	Lunes a Viernes 8 a 13 de 16 a 20 hs
Sanatorio de la Ciudad 30670496755	Laprida 42	280-4451270 info@sanatoriodelaciudad.com.ar	Pediatría	Lunes a Viernes 8 a 13 de 16 a 20 hs

Sanatorio de la Ciudad 30670496755	Laprida 42	280-4451270 info@sanatoriodelaciudad.com.ar	Cirugía General	Lunes a Viernes 8 a 13 de 16 a 20 hs
Sanatorio de la Ciudad 30670496755	Laprida 42	280-4451270 info@sanatoriodelaciudad.com.ar	Psiquiatría	Lunes a Viernes 8 a 13 de 16 a 20 hs
Sanatorio de la Ciudad 30670496755	Laprida 42	280-4451270 info@sanatoriodelaciudad.com.ar	Cardiología	Lunes a Viernes 8 a 13 de 16 a 20 hs
Sanatorio de la Ciudad 30670496755	Laprida 42	280-4451270 info@sanatoriodelaciudad.com.ar	Traumatología	Lunes a Viernes 8 a 13 de 16 a 20 hs
Sanatorio de la Ciudad 30670496755	Laprida 42	280-4451270 info@sanatoriodelaciudad.com.ar	Otorrinolaringología	Lunes a Viernes de 8 a 13 16 a 20 hs
Sanatorio de la Ciudad 30670496755	Laprida 42	280-4451270 info@sanatoriodelaciudad.com.ar	Neumonología	Lunes a Viernes 8 a 13 de 16 a 20 hs
Sanatorio de la Ciudad 30670496755	Laprida 42	280-4451270 info@sanatoriodelaciudad.com.ar	Clínica Médica	Lunes a Viernes de 8 a 13 16 a 20 hs
Sanatorio de la Ciudad 30670496755	Laprida 42	280-4451270 info@sanatoriodelaciudad.com.ar	Tocoginecología	Lunes a Viernes 9 a 19:30 hs
Centro Medico Alvear 20180790749	Alvear 1734	2805054777 Cmalvear1734@gmail.com	Pediatría	Lunes a Viernes de 9 a 19:30 hs
Centro Medico Alvear 20180790749	Alvear 1734	2805054777 Cmalvear1734@gmail.com	Oftalmología	Lunes a Viernes de 9 a 19:30 hs
Centro Medico Alvear 20180790749	Alvear 1734	2805054777 Cmalvear1734@gmail.com	Traumatología Infantil	Lunes a Viernes de 9 a 19:30 hs
Centro Medico Alvear 20180790749	Alvear 1734	2805054777 Cmalvear1734@gmail.com	Medicina General	Lun a vier de 9 a 19:30 hs
Arcos de Solana 23-32974619-4 Pillin Gabriel Alicia 27248021677	Avellanos 3871	2804 201124 arcosdesolanaconsultorios@gmail.com	Endocrinología- Generalista	Miércoles de 15 a 19 hs
Arcos de Solana Urbano Ariel 20236735894	Avellanos 3871	2804 201124 arcosdesolanaconsultorios@gmail.com	Cardiólogo	Viernes 9:15 a 11:30

Arcos de Solana Vallejos Mariana 27285606751	Avellanos 3871	2804 201124 arcosdesolanaconsultorios@gmail.com	Cardióloga	Sábado 9 a 12 hs
Arcos de Solana Ganame Enrique Marcelo 20276988787	Avellanos 3871	2804 201124 arcosdesolanaconsultorios@gmail.com	Traumatólogo	Miércoles 19 a 20 hs
Arcos de Solana Aragon Flavia Mariel 27208075247	Avellanos 3871	2804 201124 arcosdesolanaconsultorios@gmail.com	Medicina General	Martes 14 a 18 hs
Arcos de Solana Barraza Juan 23255158759	Avellanos 3871	2804 201124 arcosdesolanaconsultorios@gmail.com	Medico Generalista	Martes 15:30 a 17:30 Viernes 14:30 a 16:30 hs
Arcos de Solana Rosso Blanca Elizabeth 27255819491	Avellanos 3871	2804 201124 arcosdesolanaconsultorios@gmail.com	Medica Clinica	Lunes y Jueves 9:30 a 11:30 hs
Arcos de Solana Alvarez Rodolfo Jose 20206112280	Avellanos 3871	2804 201124 arcosdesolanaconsultorios@gmail.com	Medicina General - Familiar-Gereatria	Lunes 17 a 19 - Miércoles 8 a 20 -Jueves 17 a 19 hs
Arcos de Solana Miranda Soto Ruth Galia 23188660304	Avellanos 3871	2804 201124 arcosdesolanaconsultorios@gmail.com	Cardióloga Infantil	Lunes 16 a 20 hs
Arcos de Solana Ruiz-Heck 30-63513697-5	Avellanos 3871	2804 201124 arcosdesolanaconsultorios@gmail.com	Laboratorio	Lunes a viernes de 7:30 a 20 Sábados 9 a 12 hs
Ipac 30670535556	25 de Mayo 408	0280 445-4777 cbpm2016@gmail.com	Laboratorio	Lunes a viernes de 8 a 12-16 a 20hs
Lac y b s.h	9 de julio 458	0280 472-1292 consultaslacyblaboratorio@hotmail.com	Laboratorio	Lunes a viernes 7:30 a 12 a 15 a 20 hs
Biomadryn 27054856879	Roque Sáenz Peña 172	2804454505 biomadryn@yahoo.com.ar	Laboratorio	Lunes a viernes de 7:30 a 20 Sábados 8 a 13 hs
Medlab	Bartolomé Mitre 632	280 4452611 cbpm2016@gmail.com30-71401760-4	Laboratorio	Lunes a viernes de 7:30 a 14 16 a 20 hs Sábados 9 a 12 hs

Ruiz-Heck 30-63513697-5	Sarmiento 125 y av. de los Avellanos 3871	280 445-0709 cbpm2016@gmail.com	Laboratorio	Lunes a Sábados de 8 a 20 hs
Clinico de Pto Madryn 27200750026	Estivariz 260	4454756 mgpretell@gmail.com	Laboratorio	Lun - Vie: 07 a 16:30 Sábados y Domingos únicamente con turno
Biosud SRL 30-71041072-7	Laprida 42	280 155065940 aboratoriobiosud@gmail.com	Laboratorio	Lunes a Viernes 7:30 a 12 y 16 a 20 hs. Sábado 8 a 12 hs
Labe 27243467913	Maria Humpreys 123	280 436-3077 consultoriomovil.net	Laboratorio	Lunes a Viernes 11 a 18 sábado 10 a 14 hs
Ipac 30670535556	25 de Mayo 408	0280 445-4777 labipac@speedy.com.ar	Laboratorio	Lunes a viernes de 7:30 a 20
Austral 30-70753639-6	25 de Mayo 969	280 4370473 australlaboratorio@gmail.com	Laboratorio	Lunes a Viernes 8 a 12 -16 a 20 Sábado 8 a 12 hs
Labidech 30716366975	J.b Justo 496	280 4450548 280 4636198 labidech@gmail.com	Laboratorio	Lunes a viernes de 8 a 18hs
Domínguez Claudia 27205755182	Villarino y Juan B justo	2804 270939 juclauju@hotmail.com	Fonoaudióloga	Turnos programados
Falcon Soledad 27287922081	San Martín 720	2804 538817 fgafalcon@gmail.com	Fonoaudióloga	Turnos programados
Slucinse Paula 27228225628	Mitre 690	2804 585142 pauslu@hotmail.com.ar	Fonoaudióloga	Turnos programados
Godnic Cecilia 27250203484	San Martín 753	2804 388245 cecigodnic@hotmail.com	Psicopedagoga	Turnos programados
Laumann Silvina 27-22770648-7	Francisco Luis Albarracín 105	2804 517139 profsilvinalaumann@gmail.com	Psicopedagoga	Turnos programados
Lic.Damiao Julieta Anahi 27-30976196-6	25 de Mayo 1456	2804 683633 julietadamiao@gmail.com	Nutricionista	Turnos programados

Lic.De Bernardi Mariana Alejandra 27-22868855-5	Moreno 164 25 de mayo 364 1° piso of. 3 Laprida 42 (Sanatorio La ciudad)	2804274584 mariana_debernardi@hotmail.com	Nutricionista	Turnos programados
Lic.Menegoz Sandra 27-22823279-9	25 de Mayo 125 PB	280 466-7323 sandramenegoz@gmail.com	Nutricionista	Turnos programados
Lic.Costa Monica 27-16693530-5	25 de Mayo 364 Piso 1 (Dpto 3), Laprida 42	2804 455539 info@sanatoriodelaciudad.com.ar	Nutricionista	Turnos programados
Lic. Storniolo Maria Carla 27-31272502-4	Los Pilares- Francisco Luis Albarracín 390	2804 472872 administracion@sep.com.ar	Nutricionista	Turnos programados
Gilbert María Asunción 27-25965124-2	"Los Alerces- Domeq García Norte 692 (Esq. Salta),"	2804 472872 2804-601048 losalercesclinica@gmail.com	Nutricionista	Turnos programados

Psicologías

Centro/Cuit	Dirección	Teléfono /Mail	Especialidad Psicologías	Días y horarios de atención
AGUIRREZ, Jessica F. 27-32777624-6	España 144	154190899 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños- Adolescente- adultos	Turnos Programados
ALVAREZ, Carmen Macarena 27-33366889-6	San Martin 1160	1164164620 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
ALÓ, Mikaela 27384425912	Gales 145 6° C	2804620255 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adultos	Turnos Programados

AMED, Nadine Lorena 27-24121604-2	25 de mayo 319	154210470 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños- Adolescente	Turnos Programados
ANDRADE, Mónica 27298787259	Laprida 42	2804623066 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños-adultos	Turnos Programados
ARAKELIAN, Alicia 27-11026833-0	Roca 353 2º piso of 2	2804565198 arakelianalicia@yahoo.com.ar	Adolescentes- adultos- parejas	Turnos Programados
ARAMBURU, Mariana 27-30019132-6	25 de mayo 827 5º A	011-1531488884 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños- Adolescente - adultos	Turnos Programados
ARRECHEA, Fernanda 27-31625782-3	Gales 498 1º piso of 2	154238294 ferarrechea@hotmail.com	Niños	Turnos Programados
ARRÓ, Agustín 20328387213	María Humphreys 123	2804363077 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
AYAME, Luciana Inés 27278283866	G.Maiz 246	1161328005 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
BALAY Patricia Cristina 27-12528430-8	Sarmiento 125	154698987 balayp@yahoo.com	Adolescente - adultos	Turnos Programados
BACCIARINI, Javier 20-18816521-5	Mitre 749	154644609 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
BECERRA, Julián 20-31019366-7	Corbetto 390	154996996 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
BERTOLDI, Aníbal Fabián 20-17048778-9	Sarmiento 161- Puerto Madryn-.25 de mayo 897- Trelew	2804729740 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adultos	Turnos Programados
BIGLIARDI Patricia María 27216729558	Morgan 2.332	154513756 patbigliardi@yahoo.com	Adolescente - adultos	Turnos Programados
BIMA, Agustina 27-26810297-9	Mitre y España	154541907 agustinabima@yahoo.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
BOONSTRA, Florescia Anahí 23-36321802-4	Roca 353 2º piso of 2	2804207457 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Lunes a Viernes Atención Virtual
BORDENAVE Miriam Elisabet 27170333239	España 144	154190899 miriam_bordenave@yahoo.com.ar	Niños-adultos- pareja-flia. Or.voc.	Turnos Programados
BROSAN, Paula Andrea 27-20816928-4	Marcos A. Zar. 1858	154307789 paulabrosan@hotmail.com	Adolescente - adultos	Turnos Programados

BUSSINELLI Luciana María 27271952819	Villarino 250	154307672 lbussinelli_8@hotmail.com	Niños-adultos- eval. Neurocognit.	Turnos Programados
BOTTA SMID, Romina Ingrid 27260522537	Independencia 279	011-1553294981 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adultos	Lunes a Viernes Atención Virtual
CAGNOLO, Magalí Romina 27260522537	Roca 353 2º piso of 2	154209330 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños-adultos	Turnos Programados
CAMPAGNOLA, Elena Susana 27061786444	Galatz 340	2805066814 escampagnola@yahoo.com.ar	Adolescente - adultos-pareja	Turnos Programados
CHIAROTTI, Andrea Maria 27-21418389-2	25 de mayo 1094	154826671 andreachiarotti@hotmail.com	Adolescente - adultos- gerontes-niños	Turnos Programados
CORREA Cintia Noelia 23-26511643-4	Ed. Roca II piso 3 Of. 2-Villegas 507	154342089 licenciada_cintia@yahoo.com.a	Adolescente - adultos	Turnos Programados
CORSI, Sofía 27-33386808-9	Sarmiento 125	2804707445 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
DAROQUI Alicia 27-23822460-3	San Martín N° 123 9º F	154565382 alidref@gmail.com	Adolescente - adultos- parejas	Turnos Programados
DEFAYS, Pablo 20-258032978	Roca 353 2º piso- Sarmiento 125	2804205903 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños- adolescentes- adultos	Turnos Programados
DI MEGLIO, Ana Lucía 27-20070608-6	Yamanas 175	154033654 luciadim@infovia.com.ar	Niños- Adolescente - adultos	Turnos Programados
DOMINGUEZ MOCCIO, María Lorena 27-25656780-1	Mitre 749	0280 4576051 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Lunes a Viernes Atención Virtual
FARRAGUT Jorge Guillermo 20-17413380-9	Villegas 507	154607772 jordifarragut@hotmail.com	Adolescente - adultos	Turnos Programados
FIORITI, Julieta Anabela 27-33176301-8	Roca 2506	154378201 julietafioriti@gmail.com	Adolescente - adultos-niños	Turnos Programados
FLORES María Magdalena 27-12908312-9	Gales y Gdor Maiz	154612362 magdaquilmes@yahoo.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
FONTANELLA, María Laura Lujan 2724823535-2	Gales 578	154384074 marialaura.fontanella@gmail.com	Niños- Adolescente - adul-gerontes- flia-parejas	Turnos Programados

Fulgenzi, Languasco Stefanía 27-33792973-2	Albarracin 105	291 16441190 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños y Adultos	Turnos Programados
GARATE Zulma Noemí 27-16838946-4	San Martín 962	154342512 zulmagarate@madryndigital.com	Adolescente - adultos	Turnos Programados
GARCIA ORLANDO, Camila Belén 27-36721742-7	Albarracín 105	2805065540 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
GUERRERO, Laura 27316603799	Mathews 2525	1165046709 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
GOMEZ HAISS, Zunilda Noemí 23-21348208-4	Av Roca 353 Piso 9 Oficina 2	154606748 zunypsi@hotmail.com	Adolescente - adultos	Turnos Programados
GONZALEZ, Mariana 27-31992162-7	Villegas 507	2804718324 lggi@speedy.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
Gonzalez Getino Ramiro 20-30351260-9	Sarmiento 165 P.A	154207738 ramirogonzalez_g@hotmail.com	Adolescente - adultos	Turnos Programados
GONZALEZ Sebastián Manuel 23-28348669-9	San Martín 1160	154217764 semagonzalez@gmail.com	Adolescente - adultos	Turnos Programados
GUZMAN, Adriana Verónica 27-29037315-3	Mitre y España	2804016623 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños- Adolescente - adultos	Turnos Programados
HARO, Belén Andrea 27-31923321-6	Roberto Jones 533-Rawson	4485204 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños-a Adolescente	Turnos Programados
IBARRA, Sandra 23-16616046-4	San Martín 1160	154531506 psicologasandra_ibarra@hotmail.com	Adolescente - adultos	Turnos Programados
IRIARTE, Rocío 27-31380168-9	Roca 2506	154815252 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescentes	Turnos Programados
LEGASPI, Virginia Soledad 27-29553985	San Martin 1160	154191754 virgi_legaspi@hotmail.com	Adolescente - adultos	Turnos Programados
LOLLO, Mauricio 20-12367423-8	Sarmiento 165 P.A.	154705491 mauriciolollo@hotmail.com	Adultos	Turnos Programados

LOPEZ, Flora 27-21842685-4	Albarracín 164	154592625 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
López, Giuliana Maylén 27-36992484-8	Albarracín 105	2932445398 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
Lucca, Nelida Bibbiana 27-27103079-2	9 de Julio 285 of. 1	154519537 nelidalucca@hotmail.com	Adolescente - adultos Adicciones	Turnos Programados
MAIZ, Johana Daniela 27-34665274-3	España 144	2804190899 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños- adolescentes	Turnos programados
MARTI, Tatiana Belén 27-34289917-5	Maiz 246	3513878375 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
MARTINEZ, Andrés Osvaldo 20-16072526-6	España 144	154190899 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
MARTINEZ BORDENAVE, Denis A. 20-32777376-4	España 144	154190899 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños-a Adolescente - adultos	Turnos Programados
MARTINEZ, María Laura 27-27375692-8	Cons. San Camilo- Mitre 650	2804192477 milmartinez21@yahoo.com	Niños- Adolescente - adultos	Turnos Programados
MARTINO, Marina Rocío 27-32429219-0	Belgrano 39 1º A	0280-154843616 marianamartino@live.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
MASPOLI, Carolina Stella 27-31985893-3	Villegas 507	2805060410 Delegac ionmadryn@colpsich.com.ar	Niños- Adolescente - adultos	Lunes a Viernes Atención Virtual
MASSOLINI, Marcela Irene 27-30325073-0	Roca 353, 5º piso, of 3	2975023183 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescentes- adultos- orientación vocacional	Turnos Programados
MEIJOME María Soledad 27-26248146-3	Roca 353 3º piso	154709776 solemeijome@hotmail.com	Niños-adultos	Turnos Programados
MISIC, Marcela Inés 27-25128894-7	Roca 2506	2804883178 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños- Adolescente - adultos-pareja- familia	Lunes a Viernes Atención Virtual
MONGOLINI COTO, Chiara 27-32777607-5	28 de julio 329	154401332 chiamongolinicoto@hotmail.com	Adolescente - adultos	Turnos Programados
MONIN, Jorgelina Vanessa 27-36217274-3	Roca 353, 1º piso	154181083 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños-adultos	Lunes a Viernes Atención Virtual

MOYANO, María Inés 27-36217274-3	Morgan 1978 3º B	011-1541458621 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
MUSSI, Yanina 27-24880661-9	Morgan 1952 Dpto 1	154291774 yaninamussi@hotmail.com	Adolescente - adultos	Turnos Programados
NAZAR Valeria Verónica 23-25619620-4	Roca 353 9º piso of 2	154722095 valeria_nazar@yahoo.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
NESCI, Estefanía Del Rosario 24-33275578-8	Florencio Sanchez 2551	154000904 nesciestefania@hotmail.com	Niños- Adolescente - adultos	Turnos Programados
NICCOLINI Luciana 27-25182918-2	Morgan 1952 Dpto 1	154190996 luciananiccolini@yahoo.com.ar	Niños- Adolescente - adultos	Turnos Programados
NUÑO Cristina 27-25124194-0	Gales 498 1º piso of 4	154580674 cristinanunio@yahoo.com.ar	Niños- Adolescente - adultos	Turnos Programados
OLMO, Andrea 27-27416842-6	Gales 498 1º piso of 4	154650189 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
PALMA, Andrea Susana 27-23928865-6	Sarmiento 181	154344750 a_s_p_2001@hotmail.com	Adolescente - adultos	Turnos Programados
PACHIANA CABA Marcelo Eduardo 20-29631008-6	28 de Julio 534 PB.	154370945 marcelopachiana@gmail.com	Adolescente - adultos- or. Voc.	Turnos Programados
PARÚAS Mabel Graciela 27-11231424-0	Villegas 507	154352005 mabelparuas@yahoo.com.ar	Adolescente - adultos- orient.voc.	Turnos Programados
PEREZ, María Natalia 27-30444343-5	Lavalle 231	2804619185 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños	Turnos Programados
Perez Defeo; Mercedita 27-37149264-5	Reconquista 651	4471661 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
RAMOS, Gabriela 27-31425226-3	Belgrano 39 1º C	154292825 gabrielaramos24@hotmail.com	Niños- adolescentes	Turnos Programados
RAMIREZ, Bárbara Mercedes 27-33793276-8	Domec García norte 37	154606311 barbie_ramirez-89@hotmail.com	Adolescente - adultos	Turnos Programados
RIOJA, María Lujan 27-32383859-9	Florencio Sanchez 2551	154604947 lurioja@hotmail.com	Adultos	Turnos Programados

RIVAS, Verónica 27-23831676-1	Morgan 1952 Dpto 1	154680638 licverónicarivas@hotmail.com	Adolescente - adultos	Turnos Programados
Robledo, Ana Celeste 27-30469615-5	Gales 498 of. 2	2804372126 celes7@hotmail.com	Niños- Adolescente - adultos-Or. Voc	Turnos Programados
ROCHA, Julieta Ayelén 27-35382365-0	Florencio Sanchez 2551- Clínica San Ignacio	2804605280 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños- adolescentes	Turnos Programados
RODRIGUEZ, Roxana Elizabeth 27-24335598-8	A. Mathews 2525	1140858218 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos- discapacidad	Turnos Programados
ROMERO, Stella Maris 27-28792070-4	Albarracín 105	1132086697 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos	Turnos Programados
ROSSETTI, Florencia 27-325784291	Berutti 283	(0291) 154363627 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños- Adolescente - adultos	Turnos Programados
ROUMEC, Florencia 27-34377789-8	Albarracin 105	154039337 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescente - adultos- familia-parejas	Turnos Programados
RUBILAR, Valeria 27-34488914-2	Albarracín 105	2804340015 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Adolescentes- Adultos	Lunes a Viernes Atención Virtual
SANCHEZ, Cristian 20-29820143-8	Mitre 476	154604160 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños- adolescentes- adultos	Turnos Programados
SWIDZINSKI, Alejandra 27-32429122-4	Gales 498 1º piso of 2	2804200473 delegacionmadryn@colpsich.com.ar	Niños- adolescentes y adultos	Turnos Programados
TORGA, Marcela 27-16318817-7	28 de julio 534	154599001 marcelatorga.psi@gmail.com	Adolescente - adultos	Lunes a Viernes Atención Virtual
Tossi, Aldana 27-29733383-1	Florencio Sánchez 2551	2804828029 aldanatossi@hotmail.com	Niños- Adolescente -	Turnos programados

TUSINSKI, Sofía 27-32975192-4	Independencia 279	154209071 delegacionmadrin@colpsich.com.ar	Niños	Turnos Programados
WOUTERS, Roxana Berenice 23-31990417-4	Reconquista 651	4471661 beritow@gmail.com	Adolescente - adultos	Turnos Programados
VERA, Marcia Agustina 27-31388189-5	San Martín 286	154239573 agusvera@hotmail.com	Adultos	Turnos Programados
VILLEGAS GIL, Luciana Giselle 27-32220255-0	Gales 315 1º F- 25 de mayo 1456	2804666774 delegacionmadrin@colpsich.com.ar	Niños- adolescentes- adultos	Turnos Programados
ZAWADA, Romina 27335746622	Av. Roca 723	3516647703 delegacionmadrin@colpsich.com.ar	Niños- Adolescentes- Discapacidad	Lunes a Viernes Atención Virtual

Centro/Cuit	Dirección	Teléfono/mail	Especialidad	Días y Horarios de Atención
Lic. Antonucci, Evangelina CUIT: 23-28490435-4	25 de Mayo 1094	4457333-154585536 lic.antonucci@gmail.com	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. Basílico, Sonia Beatriz 27218364271	CIK. 25 de Mayo 566	4474673 Cik_puertomadryn@yahoo.com.ar	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. Magdalena Chichi 27-31027527-7	CIK. 25 de Mayo 566	154600170 magdalenachichi@hotmail.es	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. Fierro, Jose Antonio 20-13266368-9	Kinesport. Belgrano 690	4472627 jose.fierro@speedy.com.ar	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. Francisquelo, Marina Elisa 27-22758106-4	H.Irigoyen 820	4470342 mfrancisquelo@infovia.com.ar	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. Frontera, Claudio Adrian 20-20860190-4	CIK. 25 de Mayo 566	4474673 – 2804720343 cik_puertomadryn@yahoo.com	Kinesiólogo	Turnos programados
Gadea, Jorge Alberto 20-10902810-0	Albarracin 335	154303632-4475721 licjogadea@speedy.com.ar	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. García, Gustavo Marcelo 20-13593947-2	M.A.Zar 24	154572722 kinesiologogarcia@hotmail.com	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. Gomez, Anibal Gabriel 20-18426311-5	Consultorio de Kinesilogia Mitre 143 local 5 y 6	4476262-154504243 agabrielgomez@hotmail.com	Kinesiólogo	Turnos programados

Lic. Hamdan, Pedro Andrés 20-25861292-3	IMOK. Domeq García 451	2804403054 pedrohamdan@yahoo.com.ar	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. Harguinteguy, César Adolfo 20-23040044-0	25 de Mayo 1094	4457333 cesarhar@hotmail.com	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. López, Rosana Lidia 27-24397944-2	Av. Roca 349 – 12 “B” Ed. Torremar “ Roca II”	154203986 Lic.rasanalopez@live.com	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. Maxwell Allende, Cecilia 27-23270166-3	Sarmiento 427	154556308 cecimaxwell@yahoo.com.ar	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. Mendioroz, Diego Martín 20-22915860-1	Centro Kinesico Sur Av. Roca 1653 –	4474637 diemendioroz@gmail.com	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. Monochio, Ana Daniela 27-20293087-0	28 de Julio 586	4452431 cekife@gmail.com	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. Odda, Alejandra Marcela 27-14121615-0	Sarmiento 125	4450700 ale-odda@hotmail.com	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. Peñaloza, Verónica Jazmín 27-23684445-0	Centro Kinesico Sur Av. Roca 1653 –	4474637 kinesiosur@arnet.com.ar	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. Rosemberg Martin Damián 20-28792407-1	Nexo Laboral Domecq García 37	111556042981 Atl.peter@hotmail.com	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. Sanchez, Virginia Valeria 27-30451173-2	25 de Mayo 194	4457-333 valsanchez83@hotmail.com	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. Schweimer, Walter Esteban 20-24529320-9	FKT Patagonia Villarino y Gdor .Maiz	2804470614 / 2804600488 fktpatagonia@gmail.com	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic. Sosa, Gerardo Fabián 20-20324192-6	Kinar. Alvear esq. Jorge Newbery	154664870 kinasur@yahoo.com.ar	Kinesiólogo	Turnos programados
Lic.Toro, Guillermo Edgardo 20-20620695-1	Centro Vital Av. Roca 1240	4473824 toroguille@hotmail.com	Kinesiólogo	Turnos programados

Lic. Trossero, Cesar 20-22794700-5	28 de Julio 586	4452431 cesartrossero@gmail.com	Kinesiólogo	Turnos programados
--	--------------------	------------------------------------	-------------	-----------------------

1.2 Internación

PUERTO MADRYN

Centro	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidades	Días y Horario de atención
Clínica Santa María 30571962868	Mitre 651	280-4472548 maternidadsantamariapm@gmail.com	Polivalente	Lunes a Domingo 24 hs "Guardia"
Sanatorio de la Ciudad 30670496755	Laprida 42	280-4454920/947 snciudad@speedy.com.ar	Polivalente	Lunes a Domingo 24 hs "Guardia"
Hospital Sub-Zonal Andrés Isola 30-99922146-3	Roberto Gómez 383	280-4451240/45 hospitalisola@yahoo.com.ar	Polivalente (excepto pediatría)	Lunes a Domingo 24 hs "Guardia"
Clinica Los Alcerces 30-71617715-3	Av. Kenneth Woodley 693	280 4408228-2804601048 losalercescalina@gmail.com	Polivalente	Lunes a viernes 8 a 20 hs Sabado de 8 a 13 hs

TRELEW

Centro	Dirección	Teléfono/Mail	Especialidad	Días y Horario de Atención
Hospital Zonal Adolfo Margara 30-99922146-3	28 de julio 140	280-4431684/4427542 contactohospitaltrelew@gmail.com	Polivalente	Lunes a Domingo 24 hs "Guardia"
Clínica San Miguel 30710023944	San Martín 898	280-4420985 csmadmision@gmail.com	Polivalente	Lunes a Domingo 24 hs "Guardia"
Sanitario Trelew srl 30691063948	Pecoraro 460	280-4420916 admisionst@gmail.com	Polivalente	Lunes a Domingo 24 hs "Guardia"

Instituto Médico del Sur 30-54610004-5	Moreno 333	0280-4420822/1121 4421111 adost.ims@gmail.com	Polivalente	Lunes a Domingo 24 hs "Guardia"
Centro de Cardiología Pueblo de Luis	Inmigrantes 50	280-4438386 info@icpueblodeluis.com.ar	Cardiología	Lunes a Viernes 24 hs

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

PUERTO MADRYN

Centro	Dirección	Teléfono / Mail	Prácticas	Días y Horario de atención
Ecodoppler San Jorge s.r.l 30670493098	Gobernador Maíz 880	0280-4452132/ 4476197 convenioscolemepm@gmail.com	Diagnósticos por Imagen	Lunes a Viernes 8 a 21 hs
IDECH) 30-63746839-8	Juan B. Justo 496	280-4474338 idechpm@speedy.com.ar	Diagnósticos por imagen	Lunes a Viernes 7:30 a 20:30
Clínica Santa María 30571962868	Mitre 651	280-4472548 maternidadsantamariapm@gmail.com	Diagnóstico prenatal, Diagnósticos por imagen, Rx .Eco.	Lunes a Viernes de 09 a 12 y de 16 a 20hs
Sanatorio de la Ciudad 30670496755	Laprida 42	280-4451270 snciudad@speedy.com.ar	Diagnóstico prenatal, Diagnósticos por imagen,	Lunes a Viernes de 09 a 12 y de 16 a 20hs
Los Pilares 30-69687338-7	Albarracín 390	280 447-2872 http://weblospilares.com.ar/	Centro de Diagnóstico y Tratamiento	Lunes a Viernes 9 a 12 y 16 a 20 hs
Clínica Los Alerces 30716177153	Av. Kenneth Woodley 693	0280 440-8228 losalercescalina@gmail.com	Centro de Diagnostico y Tratamiento	Lunes a Viernes de 08 a 20hs
Cardial s.r.l 33643620699	Marcos A. Zar 646	280 445-7548 cardialpmc@speedy.com.ar	Endocrinología	Jueves de 08 a 20hs

Cardial s.r.l 33643620699	Marcos A. Zar 646	280 445-7548 cardialpmc@speedy.com.ar	Hemodiálisis	Lunes a viernes de 08 a 20hs

1.4 Urgencias

Puerto Madryn

Centro	Dirección	Teléfono	Especialidad	Horario
Clínica Santa María 30571962868	Mitre 651	4472548 maternidadsantamariapm@gmail.com	Todas	24 hs
Sanatorio de la Ciudad 30670496755	Laprida 42	0280-4454920/947 snciudad@speedy.com.ar	Todas (excepto pediatría)	24 hs
Hospital Sub- Zonal Andrés Isola 30-99922146-3	Roberto Gómez 383	0280-4451240/45 hospitalisola@yahoo.com.ar	Todas	24 hs

Trelew

Centro	Dirección	Teléfono	Especialidad	Horario
Hospital Zonal Adolfo Margara 30-99922146-3	28 de julio 140	0280-4431684/4427542 contactohospitaltrelew@gmail.com	Todas	Las 24 hs.
Clinica San Miguel 30710023944	Edison 898	280-4420928 csmadmision@gmail.com contacto@clinicasanmiguelweb.com	Clínica Médica	Lunes a Viernes de 8 a 20hs.
Instituto Médico del Sur 30571962868	Moreno 333	280-4421111 adost.ims@gmail.com	Todas	Lunes a Viernes de 8 a 20hs.

Tremed s.r.l (Instituto Cardiología Pueblo de Luis) 30709971901		280-4438386 info@icpueblodeluis.com.ar	Cardiología	Por derivación
Instituto Cardiovascular s.a 30708047488	Pedro Martínez 45	https://www.institutocardiovascularrarras.com/	Cardiología	Por derivación

1.5 Odontología

Centro	Dirección	Teléfono	Horario
Alcuaz María Cristina 27-06206301-2	Av. Roca 791	4457908-154563433 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Barria Juan 20-26857241-5	Sarmiento 181	4453016 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Beltrame Melisa 27-31115805-3	Mitre 675	3415464084 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Campana Fabiana 27-21880861-7	Mitre 650	4472291 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Cabral Eda Gabriela 27-21686564-8	Roca 353 5° P. Of 2	4475883 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Castello, Cynthia Mariel 27-22285834-3	CIOM Diagnostico por imagen. Av Gales 325	280-4563636 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Charon Carlos Gaston S. 23-28421572-9	Av. Roca 353 7° Piso OF 4 .	4470124 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
CID, Matías Ricardo 20-29919753-1	Av. Roca 1024	2804631313 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Cuello Ortega Angela S 23-30163065-4	Villarino 297/San Martin 847	4454610-4475060 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Di Tata Carlos Federico 20-17489421-4	Mitre 650	4472291 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Erreca Lucia 27-36524470-2	Arenales 11	2804819779 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados

Fernandez, Ivana Noemi 27-25620552-7	San Martin 847	4475060 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Fernandez Pastore, Yelén 27-32873086-9	25 de Mayo 484/ Lewis Jhones1452	4454826-2804606918 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Fiorenza , Augusto 20-30876042-2	Av. Roca 936	4454357 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Gatica Paola Leonor 23-24385013-4	Independencia 279	4472302 aonech@speedy.com.ar	Lunes a Viernes de 09 a 12 y de 16 a 20hs
German, María Guillermina 27-30593924-8	Albarracin 390	4472872 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Gil, Mónica Patricia 27-13308548-9	Juan Mizzio 886	4455940 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Godoy Alejandro Nicolas 20-16491895-6	Juan Muzio 886	4455940 aonech@speedy.com.ar	Lunes a Viernes de 09 a 12 y de 16 a 20hs
Gómez, Sergio Emanuel 20316455868	Belgrano 484	4945800 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Gonzalez, María Elena 27249503288	Av.Roca 791	2804191060 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Gonzalez Punter, Mauricio 20-17536078-7	R.S Peña 399	4454774 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Jure, Luis 20-18065305-9	Villarino 297	4454610 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Koening, Martin 20-28663375-8	Lewis Jones 1452	4470423-2804606918 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Kurilkowich, Karin Yanina 27-23226362-3	Estivariz 136	2804995606- 2804602016 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Lázaro, Andrea Laura 27-20471352-4	Agustín Pujol 706. esq. O'Higgins	4451566 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados

López Gerardo Hernán 20-25215880-5	25 de Mayo 1254	4457630 aonech@speedy.com.ar	Lunes a Viernes de 09 a 12 y de 16 a 20hs
López, Nadia Soledad 27-28894008-3	Lewis Jones 176	280403347 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Luque, Horacio Roberto 20-21849743-9	Mitre 536	4454640 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Macchione, victorio 20-23376557-1	25 de Mayo 1254	4457630 aonech@speedy.com.ar	Turnos programados
Mereles Cristian Rubén 20-25551858-6	Mitre 675	4470511 aonech@speedy.com.ar	Lunes a Viernes de 09 a 12 y de 16 a 20hs
Montalbano María Nélica 27-11259172-4	Juan B. Justo 834	4452164 aonech@speedy.com.ar	Lunes a Viernes de 09 a 12 y de 16 a 20hs
Plano Mónica 27-23077287-3	25 de Mayo 786	4457407 aonech@speedy.com.ar	Lunes a Viernes de 09 a 12 y de 16 a 20hs

1.6 Farmacias

Puerto Madryn

Localidad	Nombre/ Cuit	Dirección	Teléfono/Mail
Puerto Madryn	Farmacia Patagónica Suc. Costanera 30670512904	Avda. Roca 315	280-4474555 costanera@farmaciaspatagonicas.com
Puerto Madryn	Farmacia Patagónica Suc. 28 de julio 30670512904	28 de julio y San Martín	280-4453708 costanera@farmaciaspatagonicas.com
Puerto Madryn	Farmacia Suc. Patagónica Fournier 30670512904	Avda. Roca 1395	280 455-1404 costanera@farmaciaspatagonicas.com
Puerto Madryn	Farmacia Social 30-70771533-9	Marcos A. Zar 398	280 419-7320 social17@farmaciasocial.com.ar
Puerto Madryn	Farmacia Piedra Buena 30-71520945-0	Luis Piedra Buena 1921	280 460-0197 piedrabuena.farmacia@gmail.com

Puerto Madryn	Farmacia EVA 30-71489490-7	España 1530	280 447-0361 farmaciaevamadryn@gmail.com
Puerto Madryn	Farmacia Ampal 30584108467	Domecq García y Uruguay	2804 182179 farmacia@ampal.org.ar
Puerto Madryn	Farmacia La Guardia 23170333454	Hipólito Irigoyen 802	0280 445825 laguardiafarm@gmail.com

Trelew

Localidad	Nombre/ Cuit	Dirección	Teléfono/Mail
Trelew	Farmacias Patagónicas Suc. Querol 30670512904	25 de Mayo 401	280-4435963 querol@farmaciaspatagonicas.com
Trelew	Farmacias Patagónicas Suc. Plaza 30670512904	Rivadavia 348	280-4435218 plaza@farmaciaspatagonicas.com
Trelew	Farmacias Patagónicas Suc. Mitre 30670512904	Mitre 598	280-4434446 farmaciaspatagonicas.com
Trelew	Farmacias Patagónicas Suc. Pellegrini 30670512904	Pellegrini 1362	280-4435040 pellegrini@farmaciaspatagonicas.com
Trelew	Farmacias Patagónicas Suc. Avenida 30670512904	H. Irigoyen 1516	280-4432020 avenida@farmaciaspatagonicas.com
Trelew	Farmacias Patagónicas Suc. Chubut 30670512904	Fontana y Don Bosco	280-4425084 farmaciaspatagonicas.com
Trelew	Farmacias Patagónicas Suc. Shopping 30670512904	Shopping Portal Trelew	280-4443848 shopping@farmaciaspatagonicas.com

1.7 Opticas

Localidad	Nombre/ Cuit	Dirección	Teléfono/Mail
-----------	--------------	-----------	---------------

Puerto Madryn	Ampal 30584108467	Domecq García y Uruguay	2804 182179 optica@ampal.org.ar
---------------	----------------------	----------------------------	------------------------------------

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ Cuit	Dirección	Teléfono/Mail
Trelew	INSUMED 20171306400	Av. Hipólito Yrigoyen 2276	2804431118/4423723 cotizaciones3@insumed.com.ar
Trelew	CEMED 30625618955	28 de Julio 427	280 422200 cemed@cemed srl.com
Trelew	MEDIC TOOLS S.R.L 30-71145094-3	9 de Julio 620	2804424219 medictools_tw@hotmail.com
Trelew	MEDIPAT S.R.L 30714343102	Paraguay 689	280 4415441 medipatsrl@hotmail.com
Trelew	CIRUGIA PELEGRINI 20165247036	Condarco 1097	2804775498 nestor.marinkovic@cirugiapellegrini.com.ar
Trelew	DIAZ VELEZ 30710444575	25 de mayo 587	2804425359 trelew@ortopediadiazvelez.com.ar

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de CORRIENTES

Seccional: Chaco

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Seccional Chaco 30708623217	CORRIENTES	9 de Julio N° 1632	0379-4422817 olivareslorenapatricia@gmail.com	Lun a vier 8 a 12 hs 16 a 20
Seccional Chaco 30708623217	GOYA	Chile N° 1122	377-7336089 carlosalfredoavila01@gmail.com	Lun a vier 8 a 12 hs 16 a 20

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	Sí requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Seccional Chaco 30708623217	CORRIENTES	9 de Julio N° 1632	0379-4422817 olivareslorenapatricia@gmail.com	Lun a vier 8 a 12 hs 16 a 20
Seccional Chaco 30708623217	GOYA	Chile N° 1122	377-7336089 carlosalfredoavila01@gmail.com	Lun a vier 8 a 12 hs 16 a 20

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas

autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

Localidad	Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
CLINICA DEL PILAR 30708675829	San Martin N° 555	0379 443-4849 clinicadelpilarctes@gmail.com	Polivalente

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ mail
CLINICA DEL PILAR 30708675829	San Martin N° 555	0379 443-4849 clinicadelpilarctes@gmail.com	Polivalente

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.15 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva. Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de CORRIENTES

Seccional: Chaco

REGION PROVINCIA DE CORRIENTES

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

CORRIENTES

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
COLEGIO MEDICO DE CORRIENTES 30573190692	Carlos Pellegrini N° 1785	0379 442-7421 comecor@satlink.com comecoraudit@yahoo.com.ar	TODAS	lunes a viernes 8:00 a 12:00 16:00 a 20:00

GOYA

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Circulo Médico de Goya 30572020777	Caa Guazú 1242 N° Goya	377-7421599 info@ossacra.org.ar	Todas	lunes a viernes c 8:00 a 12:00 16:00 a 20:00

1.2 Internación

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
COLEGIO MEDICO DE CORRIENTES 30573190692	Carlos Pellegrini N° 1785	0379 442-7421 comecor@satlink.com comecoraudit@yahoo.com.ar	Todas	lunes a viernes 8:00 a 12:00 16:00 a 20:00

INSTITUTO CARDIOLOGICO DE CORRIENTES 30707729720	Bolivar N° 1334	0379 441-0000 informes@funcacorr.org.ar.	Polivarente	lunes a domingo 24 horas
CLINICA DEL PILAR 30708675829	San Martin N° 555	0379 443-4849 clinicadelpilarctes@gmail.com	Polivalente	lunes a viernes 24 horas
CIRCULO MEDICO DE GOYA 30572020777	Caa Guazú 1242 N° Goya	377-7421599 info@ossacra.org.ar	Todas	lunes a viernes c 8:00 a 12:00 16:00 a 20:00

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro / CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
COLEGIO MEDICO DE CORRIENTES 30573190692	Carlos Pellegrini N° 1785	0379 442-7421 comecor@satlink.com comecoraudit@yahoo.com.ar	Todas	lunes a viernes 8:00 a 12:00 16:00 a 20:00
COLEGIO BIOQUIMICO DE CORRIENTES 30708815795	Mariano Moreno 446	0379 443-2616 mutualbc@gmail.com	Diagnóstico	lunes a viernes 8:00 a 12:00 16:00 a 20:00
TC 2000 Diagnóstico Por Imágenes, 30649419058	Catamarca N° 744	0379 442-1000 info@mederi.com.ar	Diagnóstico	lunes a viernes 8:00 a 12:00 16:00 a 20:00
CIRCULO MEDICO DE GOYA 30572020777	Caa Guazú 1242 N° Goya	377-7421599 info@ossacra.org.ar	Todas	lunes a viernes c 8:00 a 12:00 16:00 a 20:00

1.4 Urgencias

Centro/CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
CLINICA DEL PILAR 30708675829	San Martin N° 555	0379 443-4849 clinicadelpilarctes@gmail.com	Polivalente	lunes a viernes 24 horas

1.5 Odontología

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
COLEGIO MEDICO DE CORRIENTES 30573190692	Carlos Pellegrini N° 1785	0379 442-7421 comecor@satlink.com comecoraudit@yahoo.com.ar	Todas	lunes a viernes 8:00 a 12:00 16:00 a 20:00
CIRCULO MEDICO DE GOYA 30572020777	Caa Guazú 1242 N° Goya	377-7421599 info@ossacra.org.ar	Todas	lunes a viernes c 8:00 a 12:00 16:00 a 20:00

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/MAIL
Corrientes	Farmalife	Pellegrini 645	0379 446-8111 contacto@farmalife.com.ar

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
Corrientes	Optica Deluxe	Buenos Aires 740	0379 494-2492 deluxeoptica@hotmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Corrientes	Ortopedia Jocavi Salud	Belgrano 1198	jocavisalud@gmail.com 0379 467-0371

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de ENTRE RÍOS

Seccional: Paraná

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. Entre Ríos

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Paraná	Seccional Paraná	Monte Caseros261	343-4319113 uomedmparana@gmail.com	De 8:00 hs a 17:00 hs

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad		X
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)		X
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica		X
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Parana	Sec.Paraná	Monte Caseros 261	343 - 4319113 uomedmparana@gmail.com	De 8:00 hs a 17:00 hs
Concordia	Sec. Paraná	La Rioja 641	0345 - 4222871 uomedmparana@gmail.com	De 7.30 hs a 13:00 hs
C. de Uruguay	Sec. Parana	3 de Febrero 259	03442 – 432342 uomedmparana@gmail.com	De 9:00 hs a 13:00 hs
Gualedguaychu	Sec. Parana	Segui 167	03446 – 420601 uomedmparana@gmail.com	De 8:00 a 16:00 hs

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir Al centro de salud mas cercano.

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como en su operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de ENTRE RÍOS

Seccional: Paraná

REGION PROVINCIA DE ENTRE RIOS

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

TODA LA PROVINCIA

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad
Federación Médica de Entre Ríos (femer) 30-54307881-2	9 de Julio 362, Paraná, Entre Ríos	343 – 4232521 gerencia@femer.com.ar	Todas las especialidades
Soc. de Ginecólogos de Entre Ríos (SOGER) 30-67118300-9	Paraguay 347, Paraná, Entre Ríos	343 – 4312484 soger.liquidacionesypagos@gmail.com	Ginecología
Asociación de Anestesiistas y reanimación (AEAAR) 30-67116274-5	Carlos Pellegrini 569, Paraná, Entre Ríos	343 – 4232758 convenios@anestesiologos.com.ar	Anestesia y Reanimación
Asoc. de Ortopedia y Traumatología (AOTER)30-70801412-1	Corrientes 212, Paraná, Entre Ríos	343 – 4076614 aoter@aoter.com.ar	Ortopedia y TRAumatología
Asoc. de Kinesiólogos de Entre Ríos (AKER) 33-57460699-9	Libertad 387	343 – 4230164 convenios@aker.com.ar	Kinesiología
Circulo de Fonoaudiólogos (COFER) 30-67117741-6	Mariano Moreno 163	343 – 4218762 colegiofonoaudiologoser@gmail.com	Fonoaudiología
Asoc. de Neurologos de Entre Ríos (AENN) 30-70893957-5	Sebastián Vázquez 146	343 – 4223123 secretaria@aenn.org.ar	Neurología
Asoc. Entrerriana de Cirugía Cardiovascular (AECCyT) 33-71247787-9	GRAL. JUSTO JOSÉ DE URQUIZA 1135 Piso:5 / PARANA	343 – 4708177 asoc.ccv.tx@gmail.com	Cirugía Cardiovascular
Colegio de Psicopedagogos de Entre Ríos. (Copser) 30-61973082-4	Feliciano 374, Paraná, Entre Ríos	343 – 4233519 copser@yahoo.com.ar	Psicopedagoga

1.2 Internación

TODA LA PROVINCIA

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad
Asociación de Clínicas y Sanatorios de Entre Ríos (ACLER) 30-56766873-4	Enrique Carbó 245, Paraná, Entre Ríos	343 – 4230040 directiva@acler.com.ar	Polivalente

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

TODA LA PROVINCIA

Centro/ CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad
Colegio de Bioquímico de Entre Ríos (COBER) 356067404-8	España 234 – Paraná Entre Ríos	343- 4318110 liquidacionescober@gmail.com	Laboratorio
Asociación de Clínicas y Sanatorios de Entre Ríos (ACLER) 30-56766873-4	Enrique Carbó 245 Paraná Entre Ríos	343 - 4230040	Todos los tratamientos
CEMENER 30-71509439-4	Camino de la cuchilla 595 – Oro Verde Entre Ríos	343 - 4079900	Imágenes - Oncología

1.4 Urgencias

TODA LA PROVINCIA

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad
--------------------	-----------	-----------------	--------------

Asociación de Clínicas y Sanatorios de Entre Ríos (ACLER) 30-56766873-4	Enrique Carbó 245, Paraná, Entre Ríos	343 – 4230040 directiva@acler.com.ar	Polivalente
---	--	---	-------------

I. 5 Odontología

TODA LA PROVINCIA

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad
Colegio de odontólogos 30-54760426-8	San Juan 478, E3100 Paraná, Entre Ríos	343 – 4223021 comisiondirectiva@coparana.com.ar	Oftalmología

1.6 Farmacias

TODA LA PROVINCIA

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / Mail
Colegio de Farmacéuticos de Entre Ríos (cofaer) 30- 57314309-0	Uruguay 149 Paraná Entre Ríos	343 – 4420800 adriana@cofaer.org.ar

1.7 Ópticas

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
Paraná	Óptica Correa 30-68105350-8	Belgrano 171 -Paraná	0343-4235169 opticacorrea@hotmail.com
Paraná	Óptica Carboni	Tala 189 – Paraná 20-13182108-6	0343-4310274 opticacarboni@gmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Paraná- Entre Ríos	Mediplus SRL 30-70863354-9	San Juan 81 -Paraná	0343-4231217 mediplus@mediplus.com.ar
Paraná- Entre Ríos	Ortopedia Escobar 33-71589367-9	Corrientes 118-Paraná	03643-4231015 ventas@ortopediaescobar.com.ar

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de FORMOSA

Seccional: Chaco

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Seccional Chaco 30708623217	Resistencia	Bartolomé Mitre 644	03624-424813 uom067@hotmail .com	8 a 12 hs 16 a 20

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	

Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Seccional Chaco 30708623217	Resistencia	Bartolomé Mitre 644	03624-424813 uom067@hotmail.com	8 a 12 hs 16 a 20

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas

autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

Localidad	Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Formosa	Sanatorio Gonzalez Lelong 33554843439	Av. González Lelong 197	0370-4426282 administracion@sanatoriogonzalezlelong.com

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ mail
Formosa	Sanatorio Gonzalez Lelong 33554843439	Av. González Lelong 197	0370-4426282 administracion@sanatoriogonzalezlelong.com

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.16 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de FORMOSA

Seccional: Chaco

REGION PROVINCIA DE FORMOSA

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Localidad	Centro / Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
El Colorado	Clínica Santa Rita 33671355879	Santa Fé y San Juan	karina.ruiz.riveros@gmail.com 0370-4480147	Todas las especialidades	Lunes a viernes 08 a 20h.
Formosa	Sanatorio Gonzalez Lelong 33554843439	Av. González Lelong 197	0370-4426282 administracion@sanatoriogonzalezlelong.com	Todas las especialidades -	Lunes a viernes 08 a 20h.

1.2 Internación

Localidad	Centro / CUIT/	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
El Colorado	Clínica Santa Rita 33671355879	Santa Fé y San Juan	karina.ruiz.riveros@gmail.com 0370-4480147	Todas las especialidades	Lunes a viernes 08 a 20h.
Formosa	Sanatorio Gonzalez Lelong 33554843439	Av. González Lelong 197	0370-4426282 administracion@sanatoriogonzalezlelong.com	Todas las especialidades -	Lunes a viernes 08 a 20h.

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Localidad	Centro / Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
El Colorado	Clínica Santa Rita 33671355879	Santa Fé y San Juan	karina.ruiz.riveros@gmail.com 0370-4480147	Todas las especialidades	Lunes a viernes 08 a 20h.
Formosa	Sanatorio Gonzalez Lelong 33554843439	Av. González Lelong 197	0370-4426282 administracion@sanatoriogonzalezlelong.com	Todas las especialidades -	Lunes a viernes 08 a 20h.

1.4 Urgencias

Localidad	Centro/CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Formosa	Sanatorio Gonzalez Lelong 33554843439	Av. González Lelong 197	0370-4426282 administracion@sanatoriogonzalezlelong.com	Todas las especialidades -	Abierto las 24h.
El Colorado	Clínica Santa Rita 33671355879	Santa Fé y San Juan	karina.ruiz.riveros@gmail.com 0370-4480147	Todas las especialidades	. Abierto las 24h.

1.5 Odontología

Localidad	Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
El Colorado	Kordelyos Gladys Beatriz 27213071322	San Juan 1093	0370-4481414 gladysbeatrizdelyosodontologayurgencias@yahoo.com.ar	Odontología general	L a V con turno

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/MAIL
El colorado	Eben Ezer 30-70869695-8	Av. San Martín 634	ezereben135@gmail.com 0370 401-6615

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
El colorado	Óptica Santa Ana 30-64619691-0	Av San Martín 424	trinidadgabriela@hotmail.com 0370 448-0234

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
El colorado	Eben Ezer 30-70869695-8	Av. San Martín 634	ezereben135@gmail.com 0370 401-6615

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de JUJUY

Seccional: Posadas

1.1 CENTROS DE ORIENTACIÓN Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGIÓN JUJUY (Autogerenciado OSUOMRA)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono	Horario (*)
Filial Jujuy	San Salvador de Jujuy	Bustamante 274 - San Salvador de Jujuy	0388-4226092	Lunes a Viernes de 9:00 hs a 12:00 hs. Y 17.00 hs a 20:00hs.
Delegación Palpalá	Palpalá	Hipólito Irigoyen 861	0388-4051292	Lunes a Viernes de 9:00 hs a 12:00 hs. Y 17.00 hs a 20:00hs
Consultas y orientación digital/virtual por tramites y prestadores médicos	Email: uomseccionaljujuy@hotmail.com WHATSAPP: +54 9 3883294939 (Consultas de trámites, padrón de prestadores y seguimiento COVID-19)			Lunes a Viernes de 9:00 hs a 12:00 hs. Y 17.00 hs a 20:00hs

(*) 30 minutos anteriores y posteriores a la finalización del horario de atención al público se reservan para tareas relacionadas al cumplimiento del protocolo COVID-19

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional/Filial, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que

se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnóstico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION JUJUY (Autogerenciado OSUOMRA)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono	Horario
Filial Jujuy	San Salvador de Jujuy	Bustamante 274 - San Salvador de Jujuy	0388-4226092	Lunes a Viernes de 9:00 hs a 12:00 hs. Y 17.00 hs a 20:00hs.
Delegación Palpalá	Palpalá	Hipólito Irigoyen 861	0388-4051292	Lunes a Viernes de 9:00 hs a 12:00 hs. Y 17.00 hs a 20:00hs

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRÁCTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las

prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION JUJUY (Autogerenciado OSUOMRA)

En cada localidad los afiliados cuentan con un Servicio Médico de Urgencias y Emergencias, en relación directa con el prestador sanatorial. Ver listado de prestadores en el Anexo III. Internación.

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono	Email
JUJUY-Capital	Clínica Mayo	Alvear Esq. Patricias Argentinas – S S de Jujuy	0388-4228045	recepcionclinicamayo.jujuy@gmail.com
JUJUY-Capital	Clínica del Niño y del recién Nacido	Belgrano N° 1220- S. S de Jujuy	0388-4228854	clinicadelninoym@yahoo.com.ar
JUJUY-Capital	Instituto Médico del Norte	Otero N° 461 - S S de Jujuy	0388-4226140	admisionimn@hotmail.com.ar
JUJUY-Capital	Sanatorio Los Lapachos	Hipólito Yrigoyen N°590-S. S. de Jujuy	0388-4245200	araquelquintar@gmail.com
JUJUY-Capital	I.M.I.S.S. S.A.	Salta 740 S.S. de Jujuy	0388-4222048 0388-4224817	imissjujuy@hotmail.com
JUJUY-Capital	Sanatorio y Clínica Lavalle	Otero N° 337		auditoria.admcjes@gmail.com

JUJUY-Capital	Sanatorio Nuestra Señora del Rosario	Belgrano N° 340-S. S. de Jujuy	0388-4224848	auditoria.admcjes@gmail.com
JUJUY-PALPALA	Clínica de la mujer y la familia- Nuestra Señora de Fátima	Av Italia N° 116-Palpala	0388-4051522	marcelo.zamora@clinicafatima.com
JUJUY-San Pedro de Jujuy	Clínica Avenida	Walterio Leach 418 San Pedro de Jujuy- Jujuy	03888-420033 03888-420192	clínica.avenida.srl@gmail.com liliclinica@yahoo.com.ar
JUJUY-San Pedro de Jujuy	Sanatorio Santa María	Aristobulo del Valle N°347 - San Pedro-Jujuy	03884-424327	sanatoriosantamariasa@gmail.com
JUJUY-Libertador Gral. San Martin.	Clínica Ledesma	Av. Libertad N° 1955 LGSM	03886-422320	Sin datos (no provee email)
JUJUY-Perico	Sanatorio San José	Villafañe N° 20- Perico- Jujuy	0388-4914100	sanatoriosanjosercepcion@gmail.com
JUJUY-Monterrico	Clínica Galo	23 de Agosto N° 32- Monterrico	0388-4944605	clínica_galo@hotmail.com
JUJUY-La Quiaca	Clínica La Quiaca	Belgrano 165 La Quiaca- Jujuy	03885-422495	clínica_la_quiaca@hotmail.com

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION JUJUY (Autogerenciado OSUOMRA)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono	Email
Jujuy	Quintar emergencias- Sanatorio los lapachos	Hipólito Irigoyen N°597 - Jujuy	0388-4233777	araquelquintar@gmail.com

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)-

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de JUJUY

Seccional: Posadas

REGIÓN JUJUY

PRESTADORA O.S.U.O.M.R.A.

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro	CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Días y horarios de atención	Correo Electrónico
Zona: S. S. DE JUJUY						
Sanatorio Los Lapachos (Servicios profesionales de Salud SRL)	30712294287	Hipólito Irigoyen N° 596-S. S. de Jujuy	0388-4245200	Polivalente (consultar)	Lunes a viernes de 7:00 a 21:00	araquelquintar@gmail.com
I.M.I.S.S. S.A.	30615235225	Salta 740 S.S. de Jujuy	0388-4222048 0388-4224817	Polivalente (consultar)	Lunes a viernes de 7:00 a 21:00	imissjujuy@hotmail.com
Clínica del Niño y el recién Nacido	30586222674	Belgrano N° 1220-S. S. de Jujuy	0388-4228854	Pediatría	Lunes a viernes de 07:00 a 21:00	clinicadelninoyrn@yahoo.com.ar
Sanatorio y Clínica Lavalle	30546036681	Otero N° 337	0388-4231999	Polivalente		auditoria.admcjes@gmail.com
Sanatorio Nuestra Señora del Rosario	33707026249	Belgrano N° 340-S. S. de Jujuy	0388-4224848	Polivalente		auditoria.admcjes@gmail.com
-Clínica Santa Lucía- Oftalmología	30709617938	Coronel Puch N° 473-S.S. de Jujuy	0388-4222888	Oftalmología	Lunes a viernes de 08:30 a 19:30	clínica.stlucia@gmail.com
Ctro. Modelo de urología y	30606994954	Balcarce N° 562	0388-4222961	Nefrología - urología	Lunes a	drariel83@gmail.com fernandezramirez.antonio6@gmail.com

nefrología.- hemodinamia					Vie r e s a p a r t i r d e 1 7 h s	
Clínica San Sebastián	27119363344	Juana Manuela Gorriti N° 791-S.S. de Jujuy	0388-4241553	Polivalente		Sin datos no atienden llamada
CEGIN	30639421143	Salta N° 675- S. S. de Jujuy-	0388-4227461	Clínica Ginecológica	Lunes a Vierne s de 7:30 a 20:00- Sábado s de 8:30 a 12:00	martin.gutierrez@cegin.com.ar
ACIMED S.H.	30714670987	Salta N° 1182-San Salvador de Jujuy	0388-4310625	Ginecología		Sin datos (no posee e-mail)
FIDES	30714797421	San Martín N°210- S S de Jujuy	0388-4225913	Cardiología	L a Vi de 9:00 a 12:00 de 7:30 a 20:00	eli_ventura@hotmail.com.ar
FIDES	30714797421	San Martín N°210- S S de Jujuy	0388-4225913	Gastroenterolo gía-Cirugía	Lunes Vierne s de 18:00 a 20:00	eli_ventura@hotmail.com.ar
FIDES	30714797421	San Martín N°210- S S de Jujuy	0388-4225913	Neurología	Lunes- Martes - Miérco les- Vierne s de 17:30 a 20:00	eli_ventura@hotmail.com.ar
FIDES	30714797421	San Martín N°210- S S de Jujuy	0388-4225913	Ginecología- Ecografías	Lunes- Martes - Miérco les- Vierne s de 17:30	eli_ventura@hotmail.com.ar

					a 20:00	
FIDES	30714797421	San Martín Nº210- S S de Jujuy	0388-4225913	Clínica Médica- Nefrología-	Lunes- Miércoles y Viernes de 17:30 a 20:30	eli_ventura@hotmail.com.ar
Clínica de Ojos Jujuy	30687416550	Sarmiento Nº 450-S S de Jujuy	0388-4222671	Oftalmología	Lunes a Viernes de 9:00 a 13:00 de 16:30 a 20:30- Sábados de 9:00 a 13:00	cliojos@imagine.com.ar judithvannesa@gmail.com
Instituto de Traumatología	30671509427	Alte Brown 1175 S.S. de Jujuy	0388-4254717	Traumatología	Lunes a Viernes a partir de 16:00 a 19:00	Sin datos
Zona: PALPALA						
Clínica de la mujer y la familia- Nuestra Señora de Fátima (Mater NOA)	30712677704	Av Italia Nº 116- Palpala	0388-4050985	Polivalente	Lunes a Viernes de 08:00 a 20:00	marcelo.zamora@clinicafatima.com
IAM-Sipremed (Ricardo Siccha Bejarano)	20928996809	Saavedra Nº 236- Palpalá- jujuy	0388-4270077	Cardiología	Lunes a Jueves a partir de 16:30	sisigel@gmail.com
IAM-Sipremed (Ricardo Siccha Bejarano)	20928996809	Saavedra Nº 236- Palpalá- jujuy	0388-4270077	Clínica Médica	Lunes a Viernes 8:00 a 12:00 y de 16:30 a 20:00	sisigel@gmail.com

IAM-Sipremed (Ricardo Siccha Bejarano)	20928996809	Saavedra N° 236-Palpalá-jujuy	0388-4270077	Ginecología	Lunes, Miércoles a partir de 17:30 Martes a partir de 19:30 Viernes a partir de 18:00	sisigel@gmail.com
IAM-Sipremed (Ricardo Siccha Bejarano)	20928996809	Saavedra N° 236-Palpalá-jujuy	0388-4270077	Dermatología	Sábados a partir de 09:00	sisigel@gmail.com
IAM-Sipremed (Ricardo Siccha Bejarano)	20928996809	Saavedra N° 236-Palpalá-jujuy	0388-4270077	Oftalmología	Martes y Jueves a partir de 18:00 Turnos 16:30	sisigel@gmail.com
IAM-Sipremed (Ricardo Siccha Bejarano)	20928996809	Saavedra N° 236-Palpalá-jujuy	0388-4270077	Pediatría	La Sa a partir de 11:30 La Va a partir de 19:30	sisigel@gmail.com
IAM-Sipremed (Ricardo Siccha Bejarano)	20928996809	Saavedra N° 236-Palpalá-jujuy	0388-4270077	Cirugía Infantil	Lunes, Martes, Miércoles y Viernes 20:00 Hs Sábados 11:30 Hs	sisigel@gmail.com
IAM-Sipremed (Ricardo Siccha Bejarano)	20928996809	Saavedra N° 236-Palpalá-jujuy	0388-4270077	Cirugía General	Lunes a Jueves a partir de 18:30	sisigel@gmail.com

IAM-Sipremed (Ricardo Siccha Bejarano)	20928996809	Saavedra Nº 236- Palpalá- jujuy	0388-4270077	Gastroenterología	Lunes a Jueves a partir de 18:30	sisigel@gmail.com
IAM-Sipremed (Ricardo Siccha Bejarano)	20928996809	Saavedra Nº 236- Palpalá- jujuy	0388-4270077	Traumatología	Lunes, Martes , Miércoles a partir de 8:30 Lunes a viernes a partir de 18:00 Sábados a partir de 10:00	sisigel@gmail.com
IAM-Sipremed (Ricardo Siccha Bejarano)	20928996809	Saavedra Nº 236- Palpalá- jujuy	0388-4270077	Endocrinología- Diabetes	Sábados a partir de 09:00 Turnos : Lunes a Viernes	sisigel@gmail.com
IAM-Sipremed (Ricardo Siccha Bejarano)	20928996809	Saavedra Nº 236- Palpalá- jujuy	0388-4270077	Flebología- Varices	Lunes a Viernes a partir de 20:00	sisigel@gmail.com
IAM-Sipremed (Ricardo Siccha Bejarano)	20928996809	Saavedra Nº 236- Palpalá- jujuy	0388-4270077	Urología y Nefrología	Lunes, Miércoles y viernes de 19:30 a 21:00	sisigel@gmail.com
IAM-Sipremed (Ricardo)	20928996809	Saavedra Nº 236-	0388-4270077	Psicología	Lunes a partir	sisigel@gmail.com

Siccha Bejarano)		Palpalá-jujuy			de 8:30 Martes a partir de 14:30 Hs	
IAM-Sipremed (Ricardo Siccha Bejarano)	20928996809	Saavedra N° 236-Palpalá-jujuy	0388-4270077	Nutrición	Jueves a partir de 17:00 Sábados a partir de 10:00	sisigel@gmail.com
IAM-Sipremed (Ricardo Siccha Bejarano)	20928996809	Saavedra N° 236-Palpalá-jujuy	0388-4270077	Enfermería Gral.	Lunes a Viernes de 18:00 a 22:00 Lunes, Miércoles y Viernes de 10:00 a 12:00	sisigel@gmail.com
Centro medico San Lucas	20112096710	Mirabal N° 16-Palpalá-Jujuy	0388-4276666	Cardiología	Lunes a Jueves de 17:30	sanlucas.carrizo@gmail.com
Centro medico San Lucas	20112096710	Mirabal N° 16-Palpalá-Jujuy	0388-4276666	Clínica medica	Lunes a Jueves de 17:30	sanlucas.carrizo@gmail.com
Centro medico San Lucas	20112096710	Mirabal N° 16-Palpalá-Jujuy	0388-4276666	Generalista	Lunes a Viernes a partir de las 09:30 Lunes a Jueves desde las 17:30	sanlucas.carrizo@gmail.com

Centro medico San Lucas	20112096710	Mirabal N° 16- Palpala- Jujuy	0388-4276666	Ginecología	Lunes a Viernes a partir de las 9:00	sanlucas.carrizo@gmail.com
Centro medico San Lucas	20112096710	Mirabal N° 16- Palpala- Jujuy	0388-4276666	Pediatría	Lunes desde las 10:00, Martes y jueves desde las 18:00	sanlucas.carrizo@gmail.com
Centro medico San Lucas	20112096710	Mirabal N° 16- Palpala- Jujuy	0388-4276666	Traumatología	Lunes- Miércoles y viernes 18:00	sanlucas.carrizo@gmail.com
Zona: LIB.GRAL SAN MARTIN						
Clínica Ledesma	30584823514	Avenida Libertad N° 1955- LGSM- Jujuy	03886-422320	Polivalente	Lunes a Viernes de 8:00 a 21:00	Sin Datos(No proporciona email)
Clínica San Lorenzo	30595130499	Libertad 215 Libertador Gral. San Martin- Jujuy	03886-423476 03886-426260	Generalista	Lunes a viernes de 8:00 a 12:00- 15:00 a 20:00	Sin Datos
Zona: SAN PEDRO DE JUJUY						
Sanatorio Santa María	30687406695	Aristóbulo del Valle N° 347- San Pedro- Jujuy	03884-424327	Polivalente	Lunes a Viernes de 8:00 a 21:00	sanatoriosantamarias@gmail.com
Clínica Avenida	30612057857	Walterio Leach 418	03888-420033 03888-420192	Polivalente (consultar)	Lunes a viernes	clínica.avenida.srl@gmail.com liliclinica@yahoo.com.ar

		San Pedro de Jujuy- Jujuy			s de 7:00 a 20:00	
Zona: PERICO						
Sanatorio San José Perico	30715830376	Villafañe N° 20- Perico- Jujuy	0388-4914100	Polivalente	Lunes a viernes de 08:00 a 20:00	sanatoriosanjoserecepcion@gmail.com
Clínica Galo	20130191534	23 de Agosto N° 32- Monterrico	0388-4944334 0388-4944605 (te/fax)	Polivalente (consultar)	Lunes a viernes de 09:00 a 12:00-17:00 a 20:00	clinica_galo@hotmail.com
Consultorio Golden (Coop. Pasteur)	30707850155	9 de Julio de N° 126- Perico	0388-4911773	Polivalente		crispasteur@hotmail.com
Zona: NORTE JUJUY						
Clínica La Quiaca	20926640616	Belgrano 165 La Quiaca-	03885-422495	Polivalente (consultar)	L a V de 7:00 a 21:00	clinica_la_quiaca@hotmail.com
Zona: Provincia Jujuy						
Centro médicos, consultorios y profesionales adheridos al convenio con Colegio Médico de Jujuy	30518030236	Consultar padrón Colegio Médico en oficinas de la obra social (Calle Bustamante 274-Tel 03884226092)	Consultar padrón Colegio Médico en oficinas de la obra social (Calle Bustamante 274-Tel 03884226092)	Polivalente	Consultar	natalia.vazquez@cmj.org.ar
Centro médicos, consultorios y profesionales adheridos al	30703654092	Consultar padrón Cámara Jujeña de Empresas	Consultar padrón Cámara Jujeña de Empresas de Salud Consultar	Polivalente	Consultar	auditoria.admcjes@gmail.com

convenio con Cámara Jujeña de Empresas de Salud		de Salud en oficinas de la obra social (Calle Bustamante 274-Tel 03884226092)	en oficinas de la obra social (Calle Bustamante 274-Tel 03884226092)			
Consultorios ambulatorios Sanatorios los Lapachos	30712294287	Consultar padrón profesionales Sanatorio los Lapachos en oficinas de la obra social (Calle Bustamante 274-Tel 03884226092)	Consultar padrón profesionales Sanatorio los Lapachos en oficinas de la obra social (Calle Bustamante 274-Tel 03884226092)	Polivalente	Consultar	araquelquintar@gmail.com

I.2 Internación

Centro	CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Correo Electrónico
Zona: S. S. DE JUJUY					
Clínica Mayo S.A.	30708003081	Alvear Esq. Patricias Argentinas- S S de Jujuy	0388-4833411	Polivalente (consulta r)	recepcionclinicamayo.jujuy@gmail.com
Clínica de Ojos Jujuy	30687416550	Sarmiento N° 450-S S de Jujuy	0388-4222671	Oftalmología	cliojos@imagine.com.ar judithvannesa@gmail.com
Instituto Médico del Norte	30546144263	Otero N° 461- S. S de Jujuy	0388-4223305	Polivalente (consulta r)	admissionimn@hotmail.com.ar
Sanatorio Los Lapachos (Servicios profesionales de salud SRL)	30712294287	Hipólito Irigoyen N° 596-S. S. de Jujuy	0388-4245200	Polivalente (consulta r)	araquelquintar@gmail.com

I.M.I.S.S. S.A.	30615235225	Salta 740 S.S. de Jujuy	0388-4222048 0388-4224817	Polivalen te (consulta r)	imissjujuy@hotmail.com
Sanatorio y Clínica Lavalle	30546036681	Otero N° 337	0388-4231999	Polivalen te	Sin datos solicitan llamar
Sanatorio Nuestra Señora del Rosario	33707026249	Belgrano N° 340-S. S. de Jujuy	0388-4224848	Polivalen te	Sin datos solicitan llamar
Clínica del Niño y el recién Nacido	30586222674	Belgrano N° 1220-S. S. de Jujuy	0388-4228854	Pediatría	clincadelninoyrn@yahoo.com.ar
Zona: PALPALÁ					
Clínica de la mujer y la familia-Nuestra Señora de Fátima	30712677704	Av Italia N° 116- Palpala	0388-4050985	Polivalen te	marcelo.zamora@clinicafatima.com
Zona: LIB. GRAL. SAN MARTIN					
Clínica Ledesma	30584823514	Avenida Libertad N° 1955- LGSM-jujuy	03886-422320	Polivalen te 1° y 2° Nivel	Sin datos (no proporciona email)
Zona: SAN PEDRO DE JUJUY					
Sanatorio Santa María	30687406695	Aristóbulo del Valle N° 347-San Pedro- Jujuy	03884-424327	Polivalen te 1° y 2° Nivel	sanatoriosantamariasa@gmail.com
Clínica Avenida	30612057857	Walterio Leach 418 San Pedro de Jujuy- Jujuy	03888-420033 03888-420192	Polivalen te (consulta r)	clinica.avenida.srl@gmail.com liliclinica@yahoo.com.ar
Zona: PERICO					
Sanatorio San José- Perico	30715830376	Villafañe N° 20- Perico- Jujuy	0388-4914100	Polivalen te 1° y 2° Nivel	sanatoriosanjoserecepcion@gmail.com
Clínica Galo	20130191534	23 de Agosto N° 32- Monterrico	0388-4944334 0388-4944605 (te/fax)	Polivalen te (consulta r)	clinica_galo@hotmail.com
Zona: NORTE JUJUY					

Clínica La Quiaca	20926640616	Belgrano 165 La Quiaca-Jujuy	03885-422495	Polivalente (consultar)	clínica_la_quiaca@hotmail.com
-------------------	-------------	------------------------------	--------------	-------------------------	--

I.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro	CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX	Prácticas	Accesibilidad	Correo Electrónico
Zona: S. S. DE JUJUY						
Clínica Mayo S.a.	30708003081	Alvear Esq. Patricias Argentinas-S S de Jujuy	0388-4833411	Polivalente (consultar)		recepcionclinicamayo.jujuy@gmail.com
Fundación Hospital de Niños	33671487929	José Hernandez N° 610-S S de Jujuy	0388-4241922	Resonancias magnéticas Tomografías computadas		contacto@fhnjujuy.org.ar
Instituto de Radiología de Jujuy	33571321969	Ramirez de Velazco N° 439-S S de Jujuy	0388-4222599	Radiología-Resonancias - Tomografías-Ecografías-Centellogramas-		info@institutoderadiologia.com.ar
Instituto médico del Norte	30546144263	Otero N° 461-S S de Jujuy	0388-4223305	Polivalente (consultar)		admissionimn@hotmail.com.ar
Sanatorio Los Lapachos	30712294287	Hipólito Yrigoyen N°596- Jujuy	0388-4245200	Polivalente (consultar)		araquelquintar@gmail.com
Sanatorio y Clínica Lavalle	30546036681	Otero N° 337	0388-4231999	Polivalente		auditoria.admcjes@gmail.com
Sanatorio Nuestra Señora del Rosario	33707026249	Belgrano N° 340-S. S. de Jujuy	0388-4224848	Polivalente		auditoria.admcjes@gmail.com
I.M.I.S.S. S.A.	30615235225	Salta 740 S.S. de Jujuy	0388-4222048 0388-4224817	Polivalente (consultar)		imissjujuy@hotmail.com
ACIMED S.H.	30714670987	Salta N° 1182-San Salvador de Jujuy	0388-4310625	Ecografías		Sin datos (no posee e-mail)
C.O.R.J. SRL	30687411052	Ramírez de Velazco 449	0388-4240004	Densitometría Ósea-Acelerador		info@corj.com.ar

				lineal- Resonancias -Ecografías- Mamografías		
Instituto de Reumatología- Centro de enfermedades reumáticas SRL	30709832294	Salta 672	0388-4242345	Densitometría Ósea		Sin datos
Clínica de Ojos	30687416550	Sarmiento 450 S S de Jujuy	0388-4222671	Oftalmología		cliojos@imagine.com.ar judithvannesa@gmail.com
Dr Balmaceda Guillermo	20233576302	Güemes 879 S. S de Jujuy	0388-4226207	Oftalmología	Lunes a Viernes de 8:30 a 20:30- Sábados de 09:00 a 13:00	vargaspatricialiliana@gmail.com
Dr Giavai Marcelo	20251651346	Guemes 879 S. S de Jujuy	0388-4226207	Oftalmología	Lunes a Viernes de 8:30 a 20:30- Sábados de 09:00 a 13:00	vargaspatricialiliana@gmail.com
Dra Paoloni Graciela	27137298037	Guemes 879 S.S de Jujuy	0388-4226207	Oftalmología	Lunes a Viernes de 8:30 a 20:30- Sábados de 09:00 a 13:00	vargaspatricialiliana@gmail.com
Clínica Fossatti	20082037854	19 de Abril 435- S.S. de Jujuy	0388-4832876	otorrinolaringología	Lunes a Viernes de 10:30 a 12:30, 17:00 a 20:00- Sabados de 10:30 a 12:00	Sin datos
-Clínica Santa Lucia- Oftalmología	30709617938	Coronel Puch N° 473- S.S. de Jujuy	0388-4222888	Oftalmología	Lunes a viernes de 08:30 a 19:30	clínica.stlucia@gmail.com
CEGIN	30639421143	Salta 670- S.S. de Jujuy	0388-4227461	Ecografías/Mamografías		martin.gutierrez@cegin.com.ar
Instituto de Traumatología	30671509427	Alte Brown 1175 S.S. de Jujuy	0388-4254717	Polivalente (consultar)	Lunes a Viernes a partir de 16:00 a 19:00	Sin datos(no posee e-mail)
Dr. Dávila Mario	20213205634	San Martin 210 S.S. de Jujuy	0388-4225913	Ecografías Ginecológicas		eli_ventura@hotmail.com.ar

Dr Gamez Schroeder, A.	20202579079	Salta 1379 S S de Jujuy	0388-4232326	Cardiología infantil		auditoria.admcjes@gmail.com natalia.vazquez@cmj.org.ar
Dr Petry Graciela Ines	27101741910	Marconi 47-S S de Jujuy	0388-4232711	Neurología Infantil		auditoria.admcjes@gmail.com
Dra Petry Salazar Graciela	27101741910	Marconi 47 S S de Jujuy	0388-4232711	Neurología		auditoria.admcjes@gmail.com
Dr. Pieroni Miguel Angel	20272321176	San Martin N° 210-S S de Jujuy	0388-4225913	Neurología		eli_ventura@hotmail.com.ar
Dr. Torrejón Mario Osvaldo	23211385359	Belgrano N° 340-S S de Jujuy	0388-4224848	Neurología		natalia.vazquez@cmj.org.ar
Dr Maddalleno Lorena	27227772927	Salta 735-2° piso	0388-154365631	Neurología	L a V 16 a 20	auditoria.admcjes@gmail.com
Dr Olleta Luis Cesar	20175029622	Belgrano N° 340-S S de Jujuy	0388-4224848	Neurocirugía		auditoria.admcjes@gmail.com natalia.vazquez@cmj.org.ar
Dr. Castellani Juez Amelio Ernesto	27054434052	Belgrano N° 340-S S de Jujuy	0388-4224848	Neurocirugía		auditoria.admcjes@gmail.com natalia.vazquez@cmj.org.ar
Lic Magdalena Milagros Aparicio	27335508217	Ramírez de Velasco 360 S.S. de Jujuy	388-5810341	Nutrición	Turnos a programar	Sin datos
Rivas Marta Victoria	27235195319	San. ntra. Sra. del Rosario Belgrano 340 - S S de Jujuy	0388-4224848	Nutrición	Turnos: Lunes a viernes a partir de las 7:00	Sin datos
Rodríguez Cristina Carolina	27254486022	Avda Fascio 748-S S de Jujuy	0388-156865376	Nutrición	Mar 17.30 hs a 20.hs- Mier y V 9.30 hs a 12.0 hs	Sin datos
Chica Robayo Nathaly	27942043959	San Martín 626- 1° piso. Dpto A Edif San martin - S S de Jujuy	0388-4238410-154290002	Psicología	Lu a V de 09.00 a 19.00 hs y sab de 09.00 a 12.00	colegiopsicologosjujuy@yahoo.com.ar auditoria.admcjes@gmail.com
Revuelta Maria Dolores	27261309802	Cent. pediatrico del Niño Jesus : Ramirez de Velazco N° 360-S S de Jujuy	0388-4236281-154043401	Psicología	Turnos: Lunes a Viernes 09: a 12:00, 16:30 a 20:00 Hs	colegiopsicologosjujuy@yahoo.com.ar
Zona: PALPALÁ						

Clínica de la mujer y la familia-Nuestra Señora de Fátima	30712677704	Av Italia N° 116-Palpala	0388-4050985	Polivalente		marcelo.zamora@clinicafatima.com
IAM-Sipremed	20928996809	Saavedra N° 236-Palpalá-Jujuy	0388-4276667	Radiología - Laboratorio-Fisioterapia-Ecografía-Cardiología		sisigel@gmail.com
Centro medico San Lucas	20112096710	Mirabal N° 16-Palpala-Jujuy	0388-4276666	Radiología dig-	Lunes a Viernes 9:00 a 11:00; 18:00 a 20:00 Hs	sanlucas.carrizo@gmail.com
				Ecografía-	Viernes 11:00 Hs	sanlucas.carrizo@gmail.com
				Laboratorio-	Lunes a Viernes 8:00 a 12: 00; 18:00 a 21:00 Hs	sanlucas.carrizo@gmail.com
				Fisioterapia	Lunes, Miércoles Viernes 17:00 Hs	sanlucas.carrizo@gmail.com
Medrano Ortiz María Lorena	27261306072	Ctro Med Integral del Parque:23 de Febrero N° 43-B° 9 de Julio-Palpala	0388-4270077	Nutrición	Jueves desde las 17.00 Sábados desde las 10.00 hs	auditoria.admcjes@gmail.com
Zona: LIB. GRAL. SAN MARTIN						
Clínica Ledesma	30584823514	Avenida Libertad-LGSM-jujuy	03886-422320	Polivalente (consultar)		Sin datos no provee email
Miranda, Hector Daniel	20218968679	Ecografias-Jujuy 294-LGSM-Clinica Ledesma	03886-15633026	Servicio De Ecografía		Sin datos no provee email
Ocampo Oporto, Silvia Rita	27221645583	Medigen ecografías-pte peron 2570	03886-433038	Servicio De Ecografía		natalia.vazquez@cmj.org.ar
Guerrero Aguilera, Gonzalo J.B.	20233167607	Avenida Libertad Nro 1955 - Ledesma	03886 421857	Psiquiatra	Miércoles a partir de las 17:00	auditoria.admcjes@gmail.com natalia.vazquez@cmj.org.ar
Zona: SAN PEDRO DE JUJUY						

Sanatorio Santa María	30687406695	Aristóbulo del Valle N° 347-San Pedro Jujuy	03884-424327	Polivalente (consultar)		sanatoriosantamariasa@gmail.com
Clínica Avenida	30612057857	Walterio Leach 418 San Pedro de Jujuy- Jujuy	03888-420033 03888-420192	Rx simples		clínica.avenida.srl@gmail.com liliclinica@yahoo.com.ar
Instituto Privado de Hemoterapia San Pedro S.H.	30687426890	Bartolomé Mitre 119-San Pedro de Jujuy	03888-424756	Servicio de Transfusión	L a V 08:00 a 12:30 y 17:30 a 21:00	Sin datos (no atienden llamado)
Garde Ruiz Mariana Alejandra	27269080537	Alsina 151-San Pedro de Jujuy	03888-15456191	Nutrición	Lunes, miércoles y viernes (turnos a consultar)	gardemariana@hotmail.com
Zona: PERICO						
Sanatorio San José- Perico	30715830376	Villafañe N° 20- Perico- Jujuy	0388-4914100	Polivalente 1° y 2° Nivel		sanatoriosanjoserecepcion@gmail.com
Clínica Galo	20130191534	23 de agosto N° 32- Monterrico	0388-4944334 0388-4944605	Polivalente		clínica_galo@hotmail.com
Escalante Lovecchio María	27237644005	Cem - Gral. Paz N° 217 / Perico) - Centro Medico San Jose - Av. Belgrano N° 234 - Perico/Centro Medico Ruta 42 S/N - Monterrico	0338-4918729 / 4918730	RX	Lunes a Viernes a partir de 09:00 hs	auditoria.admcjes@gmail.com natalia.vazquez@cmj.org.ar
Zona: NORTE JUJUY						
Clínica La Quiaca	20926640616	Belgrano 165 La Quiaca- Jujuy	03885-422495	Polivalente (consultar)		clínica_la_quiaca@hotmail.com
Zona: PROVINCIA DE JUJUY						
Prestadores asociados al Colegio de Psicólogos de Jujuy (consultar padrón de asociados al	30624251004	Coronel Puch 647- S. S. de Jujuy- Consultar padrón de asociados al Colegio de Psicólogos	Consultar padrón de asociados al Colegio de Psicólogos de Jujuy en oficinas de	Psicología		colegiopsicologosjujuy@yahoo.com.ar

convenio en oficinas de la obra social o al tel 0388-4226092/What app +5493883294939)		de Jujuy en oficinas de la obra social (Calle Bustamante 274-)	la obra social (Tel 03884226092- Whatapp +5493883294939))			
Prestadores asociados al Consejo de Fonoaudiología de Jujuy (consultar padrón de asociados al convenio en oficinas de la obra social o al tel 0388-4226092/What app +5493883294939)	30707820167	Balcarce 37- Piso 1-Dpto 2 – S S de Jujuy Consultar padrón de asociados al Consejo de Fonoaudiólogos de Jujuy en oficinas de la obra social (Calle Bustamante 274-)	Consultar padrón de asociados al Consejo de Fonoaudiólogos de Jujuy en oficinas de la obra social (Tel 03884226092- Whatapp +5493883294939)	Fonoaudiología		cofojuy@hotmail.com secremaryconsejo@gmail.com
Otros Centros y profesionales que facturan a través de convenio con Colegio Médico (consultar padrón de asociados al convenio en oficinas de la obra social o al tel 0388-4226092/What app +5493883294939)	30518030236	San Martin 1118-Centro- S S de Jujuy Consultar padrón de asociados al Colegio Médico de Jujuy en oficinas de la obra social (Calle Bustamante 274-)	Consultar padrón de asociados al Colegio Médico de Jujuy en oficinas de la obra social (Tel 03884226092- Whatapp +5493883294939)	Polivalente (consultar)		natalia.vazquez@cmj.org.ar
Otros Centros y profesionales que facturan a través de convenio con Cámara de Empresas de Salud (consultar padrón de asociados al convenio en oficinas de la obra social o al	30703654092	Patricias Argentina 541-Centro Consultar padrón de asociados a la Cámara Jujeña de Salud en oficinas de la obra social (Calle Bustamante 274-)	Consultar padrón de asociados a la Cámara Jujeña de Salud en oficinas de la obra social (Tel 03884226092- Whatapp	Polivalente (consultar)		auditoria.admcjes@gmail.com

tel 0388-4226092/What app +54938832949 39)			+5493883294939)			
Prestadores asociados al Coleg. de Fisioterapeutas y kinesiólogos de Jujuy (consultar padrón de asociados al convenio en oficinas de la obra social o al tel 0388-4226092/What app +54938832949 39)	30595636007	Azorín 146-S S de Jujuy Consultar padrón de asociados a Colegio de Kinesiólogos de Jujuy en oficinas de la obra social (Calle Bustamante 274-)	Consultar padrón de asociados a Colegio de Kinesiólogos de Jujuy en oficinas de la obra social ((Tel 03884226092- Whatapp +5493883294939	Fisioterapia y Kinesioterapia		ckfjujuy@hotmail.com

I.3 Diagnóstico y Tratamiento- Bioquímicos

Centro	CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Días y horarios de atención	Correo Electrónico
Zona: S. S. DE JUJUY						
Laboratorios que facturan a través de convenio con Cámara de Empresas de Salud (consultar)	30703654092	Patricias Argentina 541-Centro Consultar padrón de asociados a la Cámara Jujeña de Salud en oficinas de la obra social (Calle Bustamante 274-)	Consultar padrón de asociados a la Cámara Jujeña de Salud en oficinas de la obra social (Tel 03884226092- Whatapp +5493883294939)	Laboratorio	Consultar	auditoria.admcjes@gmail.com
Laboratorios que facturan a través de convenio con Colegio de	30594305570	Ramirez de Vezco 212 S S de Jujuy	Consultar padrón de asociados al Colegio de	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com

Bioquímicos de Jujuy.		Consultar padrón de asociados al Colegio de Bioquímicos Jujuy en oficinas de la obra social (Calle Bustamante 274-)	Bioquímicos Jujuy en oficinas de la obra social ((Tel 0388422609 2- Whatapp +549388329 4939)			
Del Pin De Caro Gina	27063441126	Ramírez De Velasco N° 425- S S de Jujuy	4228625	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Siufi, Raul Carlos	20081915327	Belgrano 1165- S S de Jujuy.	4227225	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Valdez, Mario Aldo	20079641465	Independencia 901- S S de jujuy	4228407	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Moltoni Teresita Del Carmen	27060313429	Belgrano 860 6° Piso - S S de jujuy	4232046	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Perez De Saravia Rosa	27061712912	Lavalle 261 Pb 12- S S de jujuy	4228545	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Nazaro, Mario Antonio	23083039809	San Martin 1000- S S de jujuy	4228466	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Quintar ,De Musri Salua	27163476016	Sarmiento 88- S S de jujuy	4237371	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Tortora, Carlos Cesar	20102206283	Guemes 809- S S de jujuy	4231333	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Díaz Victor Hernan	20105458518	Belgrano 820 Pb- S S de jujuy	4229461-156850232	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Bianco Juan Jesus Eduardo	20110727268	Ramirez De Velazco 447- S S de jujuy	4232566	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Ricci, Ana Maria Del Rosario	27107864739	Ramirez De Velazco 447- S S de jujuy	-4232566	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Rojo Marta	27116635017	San Martin 1295- S S de jujuy	4231183-156875385-4222802	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Sleibe Rahe, Eduardo Julio	20126185147	Lamadrid 546- S S de jujuy	0388-4228004	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com

Lobos Martha Raquel	20102206283	Guemes 809- S S de jujuy	0388-4231333	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Pintado Alberto Eduardo	20138890369	Belgrano 820 Pb- S S de jujuy	0388-4229461	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Anchidin Griselda Maria	27110556964	Otero 461- S S de jujuy	0388-4223305-interno 117	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Mendieta Sonia Del Valle	27167561654	Ramirez De Velasco N° 216- S S de jujuy	4243256	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Martinez Miguel Angel Jose	20167562710	Guemes 1215- S S de jujuy	4224660--156852813	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Reyna Carlos Alejandro	20163475236	Lamadrid 546- S S de jujuy	4228045	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Lopez Alberto	30710896913	Patricias Argentinas 428- S S de jujuy	-4229171-4244892-4311884	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Rivera,. Zulema	27146289393	Otero 463- S S de jujuy	4223302	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Rocca, Martin	20175025392	Independencia 584- S S de jujuy	4233956-154120257	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Cosentini Nora Alicia,	27177716753	Argañaras 222- S S de jujuy	4236273	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Segui. Miguel	20184338417	San Martin 210- S S de jujuy	4225913 -155816172	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Zurueta, Maria Elena	23174020434	Leandro Alem 661- S S de jujuy	4224610	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Buljubasich Cecilia Ruth	27182565046	Otero 342- S S de jujuy	0388-402017	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Gallardo Carmen Graciela	23170804104	San Martin 1158- S S de jujuy	4235504-155006365	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Hiruela Jose Maria	20185061982	Lavalle 346- S S de jujuy	4228124	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Guevara Daniela	27227293166	Alte. Brown 1179- S S de jujuy	4254717	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Najar ,Jose Raul	20220941028	General Paz 371- S S de jujuy	4240858 -4238101	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Caro Valeria	27225831322	Ramirez De Velazco	4228625	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com

		425- S S de jujuy				
Musri Quintar R Fabricio	20226157590	Hipolito Irigoyen 596(Quintar) - S S de jujuy	4243783-part,4245200	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Caro Maximiliano	20239842322	Salta 675- S S de jujuy	4244399-154871944	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Nazabal Maria Paula	27203151441	Belgrano 340 1º - S S de jujuy Piso(Atbioh)	4224848	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Toffoli, Diego Martin	23239465919	Independencia 258- S S de jujuy	4241012	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Mendez, Mara Victoria Angelica	23228636754	Lamadrid 540- S S de jujuy	154752054	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Sale Marcela Fiidela	27220579110	Alvear 742- S S de jujuy	154166723	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Oxinaga Blanca Noemí	27227774733	Campero 137 Bº Gorriti- S S de jujuy	4223583	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Nassr Rosana Beatriz	27204557514	Guemes 778 P- Baja- S S de jujuy	4243304	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Del Val , Luis Gonzalez,	30710896913	Salta 669- S S de jujuy	4240190-156108654	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Valdez Aldo Federico	20079641465	Independencia 901- S S de jujuy	0388-4228407	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Bianchini Pablo	20257570321	Lamadrid 540- S S de jujuy	4233003	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Giavai Maria De Los Angeles	23235819384	Necochea 338 1ºE- S S de jujuy "	4228683-15516514	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Brito Marcelo German	20252871285	Alvear 491- S S de jujuy	4310992-154398705	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Zamora Guillermo	20243242038	R. De Velasco 360- S S de jujuy	4236281-154962014	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Cuadrado Maria Del Carmen	27149826659	Patricias Argentinas 252- S S de jujuy	4228260	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Yañez Oscar Daniel	20244539263	Bustamante 215- S S de jujuy	4243948	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Morales Daniel Oscar	20246123625	Saavedra N° 9 Bº San	4222536	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com

		Pedrito - S S de jujuy				
Musri Yanina	23241217124	A. Browm 1082- S S de jujuy	4255605	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Monroy Luciana Fernanda	27259545256	Gorriti 348- S S de jujuy	155704681	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Perez Gonzalo	20262323308	Guemes 1328 Pb "A"- S S de jujuy	4242902	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Bianco Luis Vicente	23241109569	Lamadrid 269- S S de jujuy	155747476	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Caceres Hilas Claudia	27204554744	Independencia 714- S S de jujuy	154800924-4224051	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Toranzo Noelia Beatriz	27253774644	Las Heras 113 B° 1 De Marzo- S S de jujuy	4227514	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Lab. Esleibe Rahe	20126185147	Lamadrid 546- S S de jujuy	4228004	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Lab. Vacri	30659834614	Otero 337 2° Piso- S S de jujuy	4233338	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Lab, Caro - Nazabal	30709401897	Salta 675- S S de jujuy	4244399	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Lab. Quintar	30712294287	Avda. Hipolito Hirigoyen 596- S S de jujuy	4233777	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Lab. Biolab	30710896913	Patricias Argentina 428- S S de jujuy	4311884 - 4229171	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Zona: PALPALÁ						
Peralta Mercedes Gladis	27142914668	Azul 375 B° 11 De Octubre- Palpala	0388-4270406	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Silva, Marta Graciela	27163472185	Catamarca 127 B° 9 De Julio- Palpala	4273888	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Ramaccioti, Graciela	27142914668	Azul 375 B° 11 De Octubre- Palpala	4270406	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Varela, Nestor Raul	20170818009	Saavedra 236- Palpala	4270077-155814280	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Bartoli Sonia Ester	27181567169	Mirabal 12- Palpala	4276666-156852787	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com

Hernandez Jose	20235819490	Martijena 15- Palpala	4270982- Casa- 42472994	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Arias Graciela Silvia	27172610272	23 De Febrero 43- Palpala	4271418	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Lab LAC Norte- Fellner Liliana	30716328097	Italia 116- Palpala	0388- 4050985	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Zona: LIB. GRAL. SAN MARTIN						
Lobos Cecilia De Los Angeles	27136090572	Victoria 816- LGSM	03886- 423239	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Diaz Julia Sandra	27170749257	Jujuy N° 84 B° Juan Manuel De Rosa- LGSM	03886- 423669	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Ortega Mirta Delicia	27184303693	Tucumán 277- LGSM	03886- 422478	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Zona: SAN PEDRO DE JUJUY						
Charre Orlando Fransisco	23055376549	R. Leach 140- San Pedro de Jujuy	03884- 421392	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Samman Maria Teresa	23055376549	Rogelio Leach 140- San Pedro de Jujuy	03884- 421392	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Paz Ana Maria Del Valle	27053937808	Serapio Soria 579- San Pedro de Jujuy	03884- 420617	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Arcaine Valdez , Marta	23123650344	Gobernador Tello 176- San Pedro de Jujuy	03884- 421051- 15516812	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Juarez Mario Ricardo	20084753085	Alsina 257- San Pedro de Jujuy	03884- 420608	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Nallin, Monica Liliana	27132917758	Alberdi 132- San Pedro de Jujuy	03884- 15431067- 15435325	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Navarro, Monica Cristina	23166864054	Walterio. Leach 437- San Pedro de Jujuy	03884- 420033- 15485814	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Soria Hugo Rafael	20231405691	Alsina 151- San Pedro de Jujuy	03884- 421009- 4420299- 15658269	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Guzman Carlos Alberto	20178648307	Gobernador Tello 159-	03884- 424800	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com

		San Pedro de Jujuy				
Llanos Mariela Isabel	27251104498	Velez Sàrfiel 33- San Pedro de Jujuy	03884-15406508	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Zona: PERICO						comunicacion.cbj@gmail.com
Jimenez Jorge Alberto Jesus	20121615836	Lavalle 183- Perico	4911675-154082703	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Benegas Samuel Cayetano	20104025367	9 De Julio 134- Perico	4911773-4256940	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Tapia Lamas Juana	27226361605	Belgrano 534- Perico	4912022	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Sanchez Maria Alejandra	27186445215	Avda. Las Banderas N° 20 Sanatorio Quintar-Perico	4914100	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Rossi Mariela Sabina	27243747193	Belgrano 234- Perico	4918729	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Lopez Carlos Gustavo	20251660000	Lavalle 340- Perico	4911067	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Martin Lilia Beatriz	27105053741	San Martin 319-El Carmen	0388-4933161	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Leinecker Estela Leonor	27141584184	Gral. Paz 217- El Carmen	4934046	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Llanos Daniela Anabel	27247908574	Belgrano 299-El Carmen	4933021-4394046	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Pacheco Marta Del Valle	27227770312	Belgrano Esq. Gral Paz- El Carmen	15814635	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Arcaine Valdez Yaqueline Teofila	23123650344	Senador Perez Esq. Paterson-Fraile Pintado	No tiene teléfono	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Martin Dipietro, Daniel Pablo	20220945392	Ruta 34 S/N-Fraile Pintado	156863553	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Zona: NORTE JUJUY						
Cabrera Clementina Lucrecia	27109638744	Republica Arabe De Siria 147-La Quiaca	03885-422525	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Gomez Estela Del Valle	27106165748	25 De Mayo 186-La Quiaca	03885-422448	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Gallardo Blas Alfredo	20237440901	Suipacha Esq.	3885-15628187	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com

		Sarmiento-La Quiaca				
Barutta Patiño Delia Isabel	27205325684	Rivadavia 451-Tilcara	0388- 4955127- 156861133	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Anacleto Alberto Puca	20110697199	Av. Guemes 177-Abra Pampa	03887- 491081- 155009980	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Cosentini Pablo Eugenio	20204553662	La Rioja 91- Humahuaca	156861133	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com
Cari Osvaldo	20203823399	Córdoba 207- Humahuaca	03887- 421954	Laboratorio	Consultar	comunicacion.cbj@gmail.com

I.4 Urgencias

Centro	CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono	Especialidad	Horario	Correo Electrónico
Zona: S. S. DE JUJUY						
Clínica Mayo	30708003081	Alvear Esq. Patricias Argentinas -S S de Jujuy	0388- 4833411	Polivalente (consultar)	24 horas	recepcionclinicamayo.jujuy@gmail.com
Clínica del Niño y del recién Nacido	30586222674	Belgrano Nº 1220- S. S de Jujuy	0388- 4228854	Polivalente (consultar)	24 horas	clinicadelninoyrn@yahoo.com.ar
Instituto Médico del Norte	30546144263	Otero Nº 461 -S S de Jujuy	0388- 4223305	Polivalente (consultar)	24 horas	admisionimn@hotmail.com.ar
Sanatorio Los Lapachos (Servicios profesionales de Salud SRL)	30712294287	Hipólito Yrigoyen Nº596-S. S. de Jujuy	0388- 4245200	Polivalente (consultar)	24 horas	araquelquintar@gmail.com
I.M.I.S.S. S.A.	30615235225	Salta 740 S.S. de Jujuy	0388- 4222048 0388- 4224817	Polivalente (consultar)	24 horas	imissujuy@hotmail.com
Sanatorio y Clínica Lavalle	30546036681	Otero Nº 337		Polivalente		auditoria.admcjes@gmail.com
Sanatorio Nuestra Señora del Rosario	33707026249	Belgrano Nº 340-S. S. de Jujuy	0388- 4224848	Polivalente		auditoria.admcjes@gmail.com
Zona: PALPALÁ						

Clínica de la mujer y la familia- Nuestra Señora de Fátima (Mater Noa)	30712677704	Av Italia N° 116- Palpala	0388- 4050985	Polivalente		marcelo.zamora@clinicafatima.com
Zona: SAN PEDRO DE JUJUY						
Clínica Avenida	30612057857	Walterio Leach 418 San Pedro de Jujuy- Jujuy	03888- 420033 03888- 420192	Polivalente (consultar)	24 horas	clínica.avenida.srl@gmail.com liliclinica@yahoo.com.ar
Sanatorio Santa María	30687406695	Aristóbulo del Valle N°347 - San Pedro- Jujuy	03884- 424327	Polivalente (consultar)	24 horas	sanatoriosantamariasa@gmail.com
Zona: LIB. GRAL. SAN MARTIN						
Clínica Ledesma	30584823514	Av. Libertad N° 1955 LGSM	03886- 422320	Polivalente (consultar)	24 horas	Sin datos (no provee email)
Zona: PERICO						
Sanatorio San José- Perico	30715830376	Villafañe N° 20- Perico- Jujuy	0388- 4914100	Polivalente (consultar)	24 horas	sanatoriosanjoserecepcion@gmail.com
Clínica Galo	20130191534	23 de Agosto N° 32- Monterrico	0388- 4944334 0388- 4944605 (te/fax)	Polivalente (consultar)		clínica_galo@hotmail.com
ZONA: NORTE						
Clínica La Quiaca	20-92664061-6	Belgrano 165 La Quiaca- Jujuy	03885- 422495	Polivalente (consultar)	24 horas	clínica_la_quiaca@hotmail.com

I.5 Odontología

Centro	CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Días y horarios de atención	Correo Electrónico
--------	------------	-----------	----------------	--------------	-----------------------------	--------------------

Zona: PROVINCIA DE JUJUY						
Odontólogos que facturan a través de convenio con Circulo Odontológico de Jujuy. (consultar padrón circulo odontológico en oficinas de la obra social o al tel 0388-4226092/What app +5493883294939)	30575932300	Avenida Fascio N° 1036-S S de Jujuy Consultar padrón Circulo Odontológico de Jujuy en oficinas de la obra social (Calle Bustamante 274-)	Consultar padrón Circulo Odontológico de Jujuy en oficinas de la obra social en oficinas de la obra social (Tel 03884226092-Whatapp +5493883294939)	ODONTOLOGÍA	Consultar	info@coj.org.ar auditoria@coj.org.ar

I.6 Farmacias

Centro	CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono	Correo Electrónico
ZONA: SAN SALVADOR DE JUJUY				
SIUFI	30716856239	ALVEAR 1062	4223623-4225252	farmaciasiufi@hotmail.com
DEL PUEBLO	30530505886	ALVEAR 927	4222339	farmaciadelpueblojujuy1886@gmail.com
EL INCA	30687348202	ALVEAR 1198	4228436	farmaciainca.s.c.f@gmail.com
SANTA ANITA	27065264930	ARMONIA 20 B° CHIJRA	4260608	santanitas@gmail.com
SAN FRANCISCO	30715966693	BELGRANO ESQ LAVALLE	4237333-4222238	info@farmaciasanfco.com.ar
INTERNACIONAL	27228201079	JUANA M GORRITI 988	4228936	farmacia_internacionaljuy@hotmail.com
VIRGEN DEL ROSARIO	20220502830	AV UNDIANO 989- A COMEDERO	4282815	farmaciavirgendelrosario@hotmail.com
FORESTAL	27143514884	FORESTAL 1457- A COMEDERO	4279731	farforestal@hotmail.com
NORTE	20216658664	GUEMES 1300	4234050	maurisiufi@hotmail.com
LUCANO S. R. L.	30714531367	OTERO 360	4229458	farmacialucano@hotmail.com
FORESTAL SUR		AV MARINA VILTE ESQ G. SNOPEK	4057454	Sin datos(no posee email)

FARMACIA DEL SANATORIO	30715114891	BELGRANO 350	4226696	farmaciadelsanatorio@gmail.com
ZONA: PALPALÁ				
NVA. FCIA. SAGRADA FAMILIA	33708751109	O´HIGGINS N° 132	4276220	farm.sagradaflia@gmail.com
SAN ESTEBAN	23219554834	HIPOLITO IRIGOYEN N° 75	4270025	Sin datos
Zona: PROVINCIA DE JUJUY				
Farmacias que facturan a través del convenio con el Colegio de Farmacéuticos de Jujuy	33597173739	Alvear 1210- S S de Jujuy Consultar padrón de asociados al Colegio de farmacéuticos de Jujuy en oficinas de la obra social (Calle Bustamante 274-)	Consultar padrón de asociados al Colegio de farmacéuticos de Jujuy en oficinas de la obra social ((Tel 03884226092- Whatapp +5493883294939)	cfj-obrassociales@imagne.com

I.7 Ópticas

Centro	CUIT /CUIL	Dirección	Teléfono	Correo Electrónico
Zona: Provincia de JUJUY				
Óptica Galileo	27130165767	Alvear N° 574-San Salvador de Jujuy	0388-4244946	galileojujuy@hotmail.com
Óptica Sadir	30712090134	San Martin N° 670-San Salvador de Jujuy	0388-154740044	opticasadir@yahoo.com.ar

I.8 Ortopedias

Centro	CUIT /CUIL	Dirección	Teléfono	Correo Electrónico
Zona: Provincia de JUJUY				
OVIMEDIC	30710105010	Gral. Güemes 1334	<u>0388 423-2514</u>	ventas_jujuy@ovimedic.com.ar
OTRAS ORTOPEDIAS		Se trabaja con presupuesto previo y compra de contado o pago adelantado según el tipo de producto y necesidad del paciente		

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de LA PAMPA

Seccional: Trenque Lauquen

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
TRENQUE LAUQUEN	TRENQUE LAUQUEN	GOBERNADOR IRIGOYEN N 134	(02392)- 410247/431643 tlosuomra@gmail.com	Lunes a viernes de 08:00 a 12:00 Hs y de 14:30 a 18:30 hs

REGION PCIA. LA PAMPA (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
TRENQUE LAUQUEN	GENERAL PICO	CALLE 2 NPRTE 124 LOCAL 1	tlosuomra@gmail.com	Lunes a viernes de 07:30 a 11:30 Hs

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES**REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)**

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
TRENQUE LAUQUEN	TRENQUE LAUQUEN	GOBERNADOR IRIGOYEN N° 134	(02392)-410247/431643 tlosumra@gmail.com	Lunes a viernes de 08:00 a 12:00 Hs y de 14:30 a 18:30 hs

REGION PCIA. LA PAMPA (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
TRENQUE LAUQUEN	GENERAL PICO	CALLE 2 NPRTE 124 LOCAL 1	tlosumra@gmail.com	Lunes a viernes de 07:30 a 11:30 Hs

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social, se emiten en cada Seccional de la O.S.U.O.M.R.A. . Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1. Por el momento no se dispone de credenciales digitales.

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
TRENQUE LAUQUEN	TRENQUE LAUQUEN	GOBERNADOR IRIGOYEN N° 134	(02392)-410247/431643

			tlosuomra@gmail.com
TRENQUE LAUQUEN	GENERAL PICO	CALLE 2 NPRTE 124 LOCAL 1	tlosuomra@gmail.com

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (Prestadora BASA S.A)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ mail
TRENQUE LAUQUEN	UOMRA TRENQUE LAUQUEN	GOBERNADOR IRIGOYEN N 134	(02392)-410247/431643 tlosuomra@gmail.com
General pico	ASIS PRIVADA S.A.	CALLE 214 N° 1420	asisprivada@hotmail.com 02302-696357

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.17 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de LA PAMPA

Seccional: Trenque Lauquen

REGION PROVINCIA DE LA PAMPA

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad
FUNDACION FAERAC 30-64740267-0	Roque saenz peña 852, SANTA ROSA	02954-425857 administracion@faerac.org.ar	DIALISIS
DIAGNOSTICO INTEGRAL MEDICO SRL 30-69485239-0	AVDA. SAN MARTIN 740-	02302-432108 nocampo@dimsrl.com.ar	RADIOGRAFIAS/ MAMOGRAFIAS/TAC/R MN
COLEGIO MEDICO DE LA PAMPA 30521943609	AV. SAN MARTIN 655 – SANTA ROSA	02954-456860 secretariagral@colegiomedicolp.org.ar	CIRCULO MEDICO
ASOCIACION PAMPEANA DE ANESTESIA Y REANIMACION 30710108001	ROBUSTELLI 307- SANTA ROSA	02954- 419600 apaaranestesia@gmail.com	ANESTESIA Y REANIMACION
CLINICA REGIONAL SRL 3054591039-6	AV. SAN MARTIN N 400 ESQ 9 – GENERAL PICO	02302-333633 administracion@clinicaregional.org.ar	POLIVALENTE
MINISTERIO DE SALUD DE LA PAMPA 30711137757	9 DE JULIO 382- SANTA ROSA	02954-388900 cobrosmslapampa@gmail.com	HOSPITALES DE TODA LA PAMPA
ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE LA PAMPA 30-57969905-8	QUINTANA 462 – SANTA ROSA	(02954)-426586 aclysalp@gmail.com	CLINICAS Y SANATORIOS DE LA PAMPA
ASOCIACION COLEGIO BIOQUIMICO DE LA PAMPA	SARMIENTO 195 – SANTA ROSA	colbioquimico@cpenet.com.ar	ASOCIACION DEL COLEGIO DE BIOQUIMIICOS DE LA PAMPA

30584358749			
-------------	--	--	--

1.2 Internación

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
CLINICA REGIONAL SRL 3054591039-6	AV. SAN MARTIN N 400 ESQ 9 – GENERAL PICO	02302-333633 administracion@clinicaregional.org.ar	POLIVALENTE	LAS 24 HS
CLINICA INTEGRAL REALICO 30776644750	FRANCIA 1346 – SANTA ROSA	02331-460299 aclysalp@gmail.com	POLIVALENTE	LAS 24 HS
SANATORIO SANTA ROSA SRL 30545986961	AVDA. MITRE 188 – SANTA ROSA	02954-457000 aclysalp@gmail.com	POLIVALENTE	LAS 24 HS
CLINICA MODELO S.A. 30562828164	AVDA. SAN MARTIN 452 – SANTA ROSA	02954-457777 aclysalp@gmail.com	POLIVALENTE	LAS 24 HS
CLINICA WINIFLEDA 20112294946	RIVADAVIA Y 9 DE JULIO – WINIFREDA	02333-497284 aclysalp@gmail.com	POLIVALENTE	LAS 24 HS
CONSULTORIO RADIOLOGICO SA 30642164038	M. T. DE ALVEAR 246 – SANTA ROSA	02954-455100 info@diagnosis.com.ar	RADIOGRAFIA/ TAC/RMN	LAS 24 HS
INSTITUTO POLYMEDIC SRL 30601323636	1 DE MAYO N° 640 – SANTA ROSA	02954-416000 internacionpolymedic@gmail.com	POLIVALENTE	LAS 24 HS
CLINICA ARGENTINA SRL 30545855972	AV. SAN MARTIN 740 – GENERAL PICO	02302 33-2203 admision@cliarg.com.ar	POLIVALENTE	LAS 24 HS
ESTABLECIMIENTO ASISTENCIAL LUCIO MOLAS 30-70735394-1	pilcomayo y raul b diaz 0, SANTA ROSA	02954 45-5000 SS1Molas@lapampa.gob.ar	POLIVALENTE	LAS 24 HS

ESTABLECIMIENTO GOBERNADOR CENTENO 33-99928595-9	C. 17 Oeste 500-598, Gral. Pico	<u>02302 43-6148</u> PCenteno@lapampa.gob.ar	POLIVALENTE	LAS 24 HS
---	---------------------------------------	---	-------------	-----------

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro/CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
DIAGNOSTICO INTEGRAL MEDICO SRL 30-69485239-0	AVDA. SAN MARTIN 740-	02302-432108 nocampo@dim srl.com.ar	RADIOGRAFIAS/ MAMOGRAFIAS /TAC/RMN	LUNES A SABADO, LAS 24 HS
CTRO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES 30693547314	FORMOSA 855- SANTA ROSA	02954-454420 aclysalp@gmail.com	RADIOGRAFIAS/ MAMOGRAFIAS/ TAC/RMN	LUNES A SABADO, LAS 24 HS
CONSULTORIO RADIOLOGICO SA 30642164038	M. T. DE ALVEAR 246 - SANTA ROSA	02954-455100 info@diagnosis.com.ar	RADIOGRAFIA/ TAC/ RMN	LUNES A DOMINGO, LAS 24 HS
INSTITUTO POLYMEDIC SRL 30601323636	1 DE MAYO N° 640 - SANTA ROSA	02954-416000 internacionpolymedic@gmail.com	POLIVALENTE	LUNES A DOMINGO, LAS 24 HS
BARBERA MARCOS 20217043434	CALLE 24 N 135 E/ 3 Y 5 - GENERAL PICO	(02302)-605597 marcobarbera@hotmail.com	KINESIOLOGIA	LUNES A SABADO DE 07:00 A 20:00 HS
MENDEZ MARIA AGOSTINA 27353832382	CALLE 24 N 135 E/ 3 Y 5 - GENERAL PICO	(011)-57984080 María.agostinaa@hotmail.com	KINESIOLOGIA	LUNES A SABADO DE 07:00 A 20:00 HS

1.4 Urgencias

Centro/CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
------------------	-----------	----------------------	--------------	-----------------------------

ASIS PRIVADA S.A. 30715848984	CALLE 214 N° 1420 – GENERAL PICO	02302-15696357 asisprivada@hotmail.com	AMBULANCIA	LUNES A VIERNES, LAS 24 HS
INSTITUTO POLYMEDIC SRL 30601323636	1 DE MAYO N° 640 – SANTA ROSA	02954-416000 internacionpolymedic@gmail.com	POLIVALENTE	LUNES A VIERNES, LAS 24 HS
CLINICA MODELO S.A. 30562828164	AVDA. SAN MARTIN 452 – SANTA ROSA	02954-457777 facturacion@clanicamodelo-sa.com.ar	POLIVALENTE	LUNES A VIERNES, LAS 24 HS
CLINICA REGIONAL SRL 3054591039-6	AV. SAN MARTIN N 400 ESQ 9 – GENERAL PICO	02302-333633 administracion@clinicaregional.org.ar	POLIVALENTE	LUNES A VIERNES, LAS 24 HS
CLINICA ARGENTINA SRL 30545855972	AV. SAN MARTIN 740 – GENERAL PICO	02302 33-2203 admission@cliarg.com.ar	POLIVALENTE	LUNES A VIERNES, LAS 24 HS
ESTABLECIMIENTO ASISTENCIAL LUCIO MOLAS 30-70735394-1	Pilcomayo y Raul B Diaz 0, SANTA ROSA	02954 45-5000 SS1Molas@lapampa.gob.ar	POLIVALENTE	LUNES A VIERNES, LAS 24 HS
ESTABLECIMIENTO GOBERNADOR CENTENO 33-99928595-9	C. 17 Oeste 500-598, Gral. Pico	02302 43-6148 PCenteno@lapampa.gob.ar	POLIVALENTE	LUNES A VIERNES, LAS 24 HS

1.5 Odontología

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono<7MAIL
SANTA ROSA	CIRCULO ODONTOLOGICO DE LA PAMPA 3061078480-8	Lisandro de la Torre 366	(02954) – 410544/543 colp@cpenet.com.ar

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono<7MAIL
TOAY	TULA ELBA 23206149884	AV. 13 DE CABALLERIA 1055	02954-381728 farmaciasocialtoay@hotmail.es
GENERAL PICO	FARMACIA DE LUZ Y FUERZA PERGAMINO 30601494716	Calle 10 N° 872	02302-426811 farmacialyfgpico@gmail.com
SANTA ROSA	ASOCIACION SINDICAL MUTUAL MERCANTIL 30-70723372-5	GARIBALDI 310	02954-430090 amusin2@ceclapampa.com.ar
SANTA ROSA	ASOCIACION SINDICAL MUTUAL MERCANTIL 30-70723372-5	MEXICO Y UNANUE PLAN 5000	02954387878 amusin2@ceclapampa.com.ar
SANTA ROSA	ASOCIACION SINDICAL MUTUAL MERCANTIL 30-70723372-5	HILARO LAGOS 54	02954-702100 amusin2@ceclapampa.com.ar
SANTA ROSA	ASOCIACION SINDICAL MUTUAL MERCANTIL 30-70723372-5	RAUL B. DIAZ 2254	02954-831444 amusin2@ceclapampa.com.ar
TOAY	ASOCIACION SINDICAL MUTUAL MERCANTIL 30-70723372-5	9 DE JULIO 156	02954-835991 amusin2@ceclapampa.com.ar

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Santa Rosa	Laboratorio Optico Optica Vilens SRL 30657760141	RIVADAVIA 98	02954-430698/410698 vilens.adm@gmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
SANTA ROSA	RH Implantes 20-10491677-6	San Jorge 337	02954-385108/15680162 hernandez.raul@live.com
SANTA ROSA	ORTOPEDIA SANTA ROSA 30-61670259-5	Av Bme Mitre 222	ortopediasantarosalapampa@hotmail.com

GENERAL PICO	IMPLANTES OGP SRL 33-71236918-9	CALLE 7 N° 871	02302-435700 ventas@implantesogp.com
SANTA ROSA	ARTHROS IMPLANTES 30-70962184-6	VILLEGAS 787	02954-243710/15593885 arthrosimplantes@live.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de LA RIOJA

Seccional: La Rioja

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la (no tenemos Cartilla), prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION LA RIOJA (Prestadora BASA)

Jurisdicción	ZONA	Domicilio	Teléfono	Horario
Seccional La Rioja	La Rioja Capital	Dr. de la Fuente 708 – B° Schincal - La Rioja	3804-421396 u.o.mlr@hotmail.com	Lunes a Viernes de 8,30hs a 12hs. Y 17.30hs a 21hs.

1.2 CREDENCIALES

pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

Para cualquier consulta el afiliado puede dirigirse a:

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad		X
Laboratorio de alta complejidad		X

Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)		X
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica		X
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION LA RIOJA (Prestadora BASA)

Ver Anexo II punto 1.1. Centros de Orientación y/o Coordinación de Servicios, precedentemente

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos (sin Cartilla), según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION LA RIOJA (Prestadora BASA)

En cada localidad los afiliados cuentan con un Servicio Médico de Urgencias y Emergencias, en relación directa con el prestador sanatorial. Ver listado de prestadores en el Anexo III. Internación.

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
La Rioja	Sanatorio del Velsco 30-71531749-0	Avda. J.F. Quiroga N° 430	380-4809148 info@ossacra.org.ar

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION LA RIOJA (Prestadora BASA)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
La Rioja	Seccional UOM La Rioja	Dr. De la Fuente 708 B° Schincal. La Rioja	3804-421396 u.o.mlr@hotmail.com

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La (no tenemos Cartilla) de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de LA RIOJA

Seccional: La Rioja

REGION LA RIOJA

PRESTADORA BASA

I NIVELES DE ATENCION

I.1 Ambulatorios

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Rioja 30-55556510-7	A. F. Quiroga 1117 – La Rioja	3804439200 info.sanatoriorioja@gmail.com	Pediatría, Obstetricia, Medicina interna, Tocoginecología, Clínica quirúrgica, Cardiología, Oftalmología, Gastroenterología, Traumatología, Flebología, Reumatología,	Lunes a Viernes 10 a 13hs y 17 a 21hs
Sanatorio del Velasco 30-71531749-0	F. Quiroga 430	3804809148 info@ossacra.org.ar	Pediatría, Obstetricia, Medicina interna, Tocoginecología, Clínica quirúrgica, Cardiología, Oftalmología, Traumatología, Hemoterapia Nefrología Kinesiología y Fisiatría Laboratorio	Lunes a Viernes 10 a 13hs y 17 a 21hs.

I.2 Internación

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio del Velasco 30714815470	Avda. J. F. Quiroga 430	3804809148 info@ossacra.org.ar	Clínica Médica, Cirugía, Cirugía Cardíaca, Hemodinamia	Lunes a Viernes 10 a 13hs y 17 a 21hs.

			Neurocirugía, UTI, UCO, Traumatología.	
Maternidad Privada 30671907937	9 de Julio 569	3804425953 maternidadpriv@hotmail.com	Pediatría, Obstetricia, Medicina interna, Tocoginecología, Clínica quirúrgica, Cardiología Neonatología	Lunes a Viernes 10 a 13hs y 17 a 21hs.

I.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Rioja 30- 55556510-7	A. F. Quiroga 1117 – La Rioja	3804439200 info.sanatoriorioja@gmail.com	Laboratorio, Resonancia Nuclear Magnética, Tomografía Axial Computada, Radiología	Lunes a Viernes de 10 a 13hs.
Sanatorio del Velasco 30714815470	F. Quiroga 430	3804809148 info.sanatoriorioja@gmail.com	Ecografías, Radiología, Laboratorio	Lunes a Viernes 10 a 13hs y 17 a 21hs..

I.4 Urgencias

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio del Velasco 30714815470	F. Quiroga 430	3804809148 info@ossacra.org.ar	Polivalente	Lunes a Viernes 10 a 13hs y 17 a 21hs.
Maternidad Privada 30671907937	9 de Julio 569	3804425953 maternidadpriv@hotmail.com	Polivalente	Lunes a Viernes 10 a 13hs y 17 a 21hs.

I.5 Odontología

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Días y horarios de atención
Consultorio medico 30671907937	Lamadrid 254	3804147125 autorizaciones.osuthgralar@gmail.com	Odontología	Lunes a Viernes 10 a 13hs y 17 a 21hs.

I.6 Farmacias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono
La Rioja	Farmacia Castore 1	San Nicolás de Bari 534	03822-469620 farmacia.castore2@redcolon.com.ar
La Rioja	Farmacia Castore 2	Dalmacio Vélez y Copiapo	03822-460500 farmacia.castore2@redcolon.com.ar

I.7 Opticas

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono
La Rioja	Óptica Central	San Martín 78	0380 454-5313 juanazzareli1@hotmail.com

I.8 Ortopedias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono
CABA	Ortopedia Chilecito	Gob Caverro 47, Chilecito, LA RIOJA	03825 15-66-5892 ortopediachilecitoconfort@gmail.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de MENDOZA

Seccional: Mendoza

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Guaymallen-Mendoza	Fundacion Fray Luis Beltran (osumra) 30-67395440-1	Paso de los patos 2100	0261-4296944/47 osumra.mendoza@gmail.com	08 HS A 20 HS

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES**REGION**

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Guaymallen-Mendoza	Fundacion Fray Luis Beltran (osumra) 30-67395440-1	Paso de los Patos 2100 -P- 1 -GLLEN	0261-4296944/47 osumra.mendoza@gmail.com	08 hs a 20 hs

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las

prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas

autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION MENDOZA

Localidad	Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Mendoza – Gody Cruz	Clínica Sta Clara 30-61555668-4	SAN MARTIN 835 –	0261-6383819 gerenciamendoza@redsantaclar a.com.ar
Mendoza-Dorrego Gllen	Clínica Sta Clara 30-61555668-4	Paso de los Patos 2100 – piso-1-	0261-6383819 gerenciamendoza@redsantaclar a.com.ar
Ciudad de Mendoza	Sociedad Española de Socorro Mutuo	Lavalle 441	0261-6383819 gerenciamendoza@redsantaclar a.com.ar

Mendoza-Dorrego Gillen	Sociedad Española de Socorro Mutuo	Paso de los Patos 2100 – piso-1-	0261-4296944-0261-4296947
Ciudad de Mendoza	Fund Fray L. Beltrán (OSUOMRA)	Paso de los Patos 2100 – piso-1-	0261-4296944-0261-4296947 os uomra.mendoza@gmail.com
Mendoza- Las Heras	Policonsultorio Las Heras	Roca Esq. Sargento Cabral	+ 54 9 261 5676120 os uomra.mendoza@gmail.com

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ mail
Mendoza	SERCA Servicio Coordinado Asistencial- Servicio de Emergencias Médicas y ambulancias Cuit 30-70795907-6	Vieytes 20 – Godoy Cruz – Mendoza	0261-4248080 www.sercaemergencias.com

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.18 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de MENDOZA

Seccional: Mendoza

REGION PROVINCIA DE MENDOZA

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Asociación Coop Htal Central 33- 63090141-9	Alem 450 - Mendoza	0261-4299219 cooperadorahc@mendoza.gov.ar	Polivalente	24 hs
Neurología Clínica SA 30- 71153689-9	Av España 120 - Mendoza	0261-4241611 rdsantamarina@gmail.com	Neurología- adultos y pediátrica	08 a 21 hs
Juan Fuseo 20-10771341-8	Av España 1340	0261-4204491 aliciaecabrera@hotmail.com	Alergología	08 a 20 hs
Clínica Oncológica Rodolfo Lucero 20-10730086-5	Av España 78 - Mendoza	0261-4542970 daniela.r.lucero@gmail.com	Oncología	08 a 20 hs
Clínica Eduardo Musri 24-17021762-0	Martinez de Rosas 1023 -Mendoza	0261-4232240 musri2006@hotmail.com	Reumatología	08 a 20 hs
Caimari- Clínica de Ojos 30-63872943-8	Necochea 756- Mendoza	0261 2558189 gerencia@hospitaldeojos.com.ar	Oftalmología	08 a 21 hs
Cardiología infantil 30- 71008050-	Patricias mendocinas 661 - Mendoza	0261-4292266 andreaabraham@cardiologiainfantil.com	Cardiología pediátrica	08 a 20 hs
Círculo Médico Rivadavia 30- 55692342-2	Italia 736- Rivadavia	0263-4442982 circulomedicorivadavia@gmail.com	Polivalente	Consultar turno
Policonsultorios Las Heras 30-67395440-1	Roca Esq Sargento Cabral- Las Heras	+54 9 261 5676120 osuomra.mendoza@gmail.com	Especialidades clínicas	08 a 20 hs
Servicios Profesionales	Bailen 80 – San Martín	0263-4420176 administración@clnicaateneo.com.ar	Polivalente	08 a 20 hs

Médicos 30-69494541-0				
Policonsultorios San Martín 30-67395440-1	Boulogne Sur Mer 746 –San Martín	WASAP: + 54 9 263-4695018 uomfarjarsalud@hotmail.cm	Polivalente	08 a 20 hs
Clínica Godoy Cruz	Godoy Cruz 333- Godoy Cruz	0261-4410500 clinicagcmza@gmail.com; clinicagodoycruz@infovia.com.ar	Polivalente	08 a 20 hs

1.2 Internación

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sociedad Española de Socorro Mutuo 30- 54592520-2	Lavalle 441- Mendoza	0261-7143112 admission.sociedad@outlook.com.ar	Polivalente	24 hs
Clínica Santa Clara 30- 61555668-4	San Martín 835- Godoy Cruz	0261-6383819 gerenciamendoza@redsantaclara.com.ar	Internación General- Maternidad- Neonatología	24 hs
Clínica Godoy Cruz30- 54599446-8	Godoy Cruz 333- Godoy Cruz	0261-4410500 clinicagcmza@gmail.com; clinicagodoycruz@infovia.com.ar	Polivalente	08 a 20 hs
Servicios Profesionales Médicos 30- 69494541-0	Bailen 80 – San Martín	0263-4420176 administración@clinicaateneo.com.ar	Polivalente	08 a 20 hs

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro/CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios
------------------------------	------------------	-----------------------------	---------------------	----------------------------

				de atención
Medicina Nuclear 30-67638420-7	Lavalle 441-Mendoza	0261-420365 hercovich.medicinanuclear@gmail.com	Estudios radioisotópicos	08 a 20 hs
Sociedad Española de Socorro Mutuo 30-54592520-2	Lavalle 441-Mendoza	0261-7143112 admision.sociedad@outlook.com.ar	Hemodinamia	08 a 20 hs
Policlínico San José- Tesla 33-57369125-9	Patricias mendocinas 877-Mendoza	0261-4238744 policlinicasanjose@itcsa.net	Radiología-Ecografía-RMN- Estudios radioisotópicos	08 a 20 hs
Clínica Oncológica Rodolfo Lucero 20-10730086-5	Av España 78 - Mendoza	0261-4542970 daniela.r.lucero@gmail.com	Diagnóstico y tratamientos oncológicos	08 a 20 hs
Asociación Coop Htal Central 33-63090141-9	Alem 450 - Mendoza	0261-4299219 cooperadorahc@mendoza.gov.ar	Estudios de alta complejidad	24 hs
Caimari- Clínica de Ojos 30-63872943-8	Necochea 756-Mendoza	0261 2558189 gerencia@hospitaldeojos.com.ar	Estudios y cirugía oftalmológica	08 a 21 hs
Clínica Eduardo Musri 24-17021762-0	Martinez de Rosas 1023 - Mendoza	0261-4232240 musri2006@hotmail.com	Estudios Reumatologicos	08 a 20 hs
Cardiología infantil 30-71008050-	Patricias mendocinas 661 - Mendoza	0261-4292266 andreaabraham@cardiologiainfantil.com	Cardiología pediátrica- Estudios especializados cardiológicos	08 a 20 hs
Instituto Encina 27-06672177-4	Av San Martín 1052-Mendoza	0261-4202829 encinastere@yahoo.com.ar	Psicología- Psicopedagogía -Psiquiatría Infantil	08 a 20 hs
Grupo Médico Maipú 30-54615320-3	Rivadavia 201- Maipú	0261-4972660 centromedicoprivado@hotmail.com	Polivalente	08 a 20 hs
Clínica Lujan 30-54615320-3	Alvear 120 – Lujan de Cuyo	0261-4980235 administracion@clujansa.com.ar	Polivalente	08 a 20 hs
Fuesmen 30-64819602-0	Garibaldi 405-Mendoza	0261-4614013 florc@fuesmen.edu.ar; asarmiento@fuesmen.edu.ar	Ecografía-TAC-RMN-Cámara Gamma- Radioterapia- Estudios endocrinológicos	Por derivación

Clínica Godoy Cruz	Godoy Cruz 333- Godoy Cruz	0261-4410500 clinicagcmza@gmail.com; clinicagodoycruz@infovia.com.ar	Polivalente	08 a 20 hs
--------------------	----------------------------	--	-------------	------------

1.4 Urgencias

Centro/CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Caimari- Clínica de Ojos 30-63872943-8	Necochea 756- Mendoza	0261 2558189 gerencia@hospitaldeojos.com.ar	Oftalmología	24 hs
Clínica Lujan 30-54615320-3	Alvear 120 – Lujan de Cuyo	0261-4980235 administracion@clujansa.com.ar	Polivalente	24 hs
Clínica Godoy Cruz	Godoy Cruz 333- Godoy Cruz	0261-4410500 clinicagcmza@gmail.com; clinicagodoycruz@infovia.com.ar	Polivalente	24 hs
Clínica Santa Clara 30-61555668-4	San Martín 835- Godoy Cruz	0261-6383819 gerenciamendoza@redsantaclara.com.ar	Internación General- Maternidad- Neonatología	24 hs

1.5 Odontología

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Clínica Sta Clara 30-61555668-4	Paso de los Patos 2011 P 1º- Dorrego	0261-4296944-0261-4296947 osuomra.mendoza@gmail.com	Odontología General	08 a 20 hs

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/MAIL
Mendoza	OSUOMRA 30-707995916-6	Rivadavia 65 – Ciudad - Mendoza	0261-4296947 osuumra.mendoza@gmail.com

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Mendoza	Óptica Vision – 30-71044037-5	Av. San Martín 10 40 - Mendoza	0261-4290211 administracion@opticavision.com.ar

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Mendoza	CRIS S.A - 30- 67395440-1	San Juan 568 – Ciudad- Mendoza	0261-4201984 info@ortopediacris.it
Mendoza	FILI SRL- 30- 71462287-7	Av.Boulogne Sur Mer 2145 – Cdad- Mendoza	0261-5794564 administracion@ortopediaaconcagua.com

ANEXO II
Procedimientos

REGION

Prov. de MENDOZA

Seccional: San Rafael

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. MENDOZA (Prestadora BASA S.A.)

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
San Rafael Mza.	Orientación y coordinación	Coronel Suarez N°472	2604393908 / uomrasanrafael@outlook.com	8:00 a 12:00 16:00 a 20:00

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
San Rafael Mza.	Seccional UOM	Coronel Suarez N°472	2604393908 / uomrasanrafael@ou tlook.com	8:00 a 12:00 16:00 a 20:00

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas

autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
San Rafael Mza.	Consultorio Dr. Malbec Héctor	Day N° 66	2604589614/ hectoremalbec@hotmail.com
San Rafael Mza.	Policlínica San Rafael (AMEG)- 30-70865732-4	Av. Hipólito Irigoyen 985	Tel: 0260 443-3333 info@policlinicasanrafael.com

San Rafael Mza.	Hospital Español del Sur Mendocino /30-54621428-8	Av. El Libertador 950	Tel 02604423960 / info@hesm.org
San Rafael Mza.	Hospital Teodoro J Schestakow - 30-99928298-5	Cmte. Torres 150	4422580 /auditoria_schestakow@hotmail.com.ar

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION PCIA DE MENDOZA (Prestadora BASA S.A)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ mail
San Rafael Mza.	SERCA	Vieytes 20, M5519 Godoy Cruz, Mendoza	424-2403/ derivaciones@grupobasa.com.ar

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.19 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de MENDOZA

Seccional: San Rafael.

REGION PROVINCIA DE MENDOZA

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Circulo Medico San Rafael - 30- 51876654-2	Santa Fé 176 - 1° Piso	Tel/Fax: 0260- 4422822/4440024 circulo@cmsr.com.ar	Ver página del Circulo Medico: www.cmsr.com.ar	Lunes a viernes de 7:00 a 14:30 hs
Policlínica San Rafael (AMEG)- 30- 70865732-4	Av. Hipólito Irigoyen 985	Tel: 0260 443-3333 info@policlinicasanrafael.com	Ver pagina http://www.policlinicasanrafael.com	Todos los días 24Hs
Hospital Español del Sur Mendocino /30- 54621428-8	Av. El Libertador 950	Tel 02604423960 / info@hesm.org	Ver Pagina www.hesm.org	Todos los días 24hs
Hospital Teodoro J Schestakow - 30-99928298 5	Cmte. Torres 150	4422580 /auditoria_schestakow@hotmail.com.ar	Urgencias – consultorios- cirugías	Todos los días 24hs

1.2 Internación

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Policlínica San Rafael (AMEG)- 30- 70865732-4	Av. Hipólito Irigoyen 985	Tel: 0260 443-3333 info@policlinicasanrafael.com	Ver pagina http://www.policlinicasanrafael.com	Todos los días 24Hs
Hospital Español del Sur Mendocino /30- 54621428-8	Av. El Libertador 950	Tel 02604423960 / info@hesm.org	Ver Página www.hesm.org	Todos los días 24hs
Hospital Teodoro J Schestakow - 30-99928298 5	Cmte. Torres 150	4422580 /auditoria_schestakow@hotmail.com.ar	Urgencias – consultorios- cirugías	Todos los días 24hs

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro/CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Circulo Medico San Rafael - 30-51876654- 2	Santa Fé 176 - 1° Piso	Tel/Fax: 0260- 4422822/4440024 circulo@cmsr.com.ar	Ver página del Circulo Medico: www.cmsr.com.ar	Lunes a viernes de 7:00 a 14:30 hs
Asociación Bioquímica de San Rafael - 30-55528384-5	Godoy Cruz 275	2604426444/ absrinfo@yahoo.com.ar	Bioquímicos.	Lunes a viernes de 7:00 a 14:30 hs

1.4 Urgencias

Centro/CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Policlínica San Rafael (AMEG)- 30-70865732-4	Av. Hipólito	Tel: 0260 443-3333 info@policlinicasanrafael.com	Ver pagina http://www.policlinicasanrafael.com	Todos los días 24Hs

	Irigoyen 985			
Hospital Español del Sur Mendocino /30-54621428-8	Av. El Libertador 950	Tel 02604423960 / info@hesm.org	Ver Página www.hesm.org	Todos los días 24Hs
Hospital Teodoro J Schestakow - 30- 99928298-5	Cmte. Torres 150	4422580 /auditoria_schestakow@hotmail.com.ar	Urgencias – consultorios- cirugías	Todos los días 24hs

1.5 Odontología

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Consultorio Dr. Malbec Héctor	Day N° 66	2604589614/ hectoremalbec@hotmail.com	Odontología.	08:00 / 12:00Hs 16:30 / 20:30Hs

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/MAIL
San Rafael Mza.	Farmacia 9 de julio / 20- 12833500-6	Av. 9 de Julio 980	0260 443-6999/ f9djulio@hotmail.com

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
San Rafael Mza.	Óptica Latino / 30-71250486- 9	Av. San Martín N° 199	2604325209 / opticaslatino@gmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
San Rafael Mza.	Ortopedia Tavanti / 23- 29096792-9	Cmte. Salas 157	2604431393/ ortopediatavanti@hotmail.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

PROV. de MISIONES

Seccional: Posadas

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION MISIONES (Prestadora OSUOMRA.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ Mail	Horario
IAMIP	Posadas	Rivadavia 1969	0376-4440044 nfo@iamip.com. ar	7 a 14.30 Hs.
Seccional	Posadas	Catamarca 569	0376-4422294 uom_posadas@ hotmail.com	De lunes a Viernes de 7 a 12 y de 16 a 18:30 Hs.
Filial	Eldorado	Lowe N° 346	03751-422046 uom.eldorado@ gmail.com	De lunes a Viernes de 8 a 12 y de 16 20 Hs.
Filial	Oberá	San Martín N° 1181	03755-424392 iamsa@iamip- medisur.com.ar	De Lunes a Viernes 8 a 12 y de 15 a 19.30Hs

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social, se emiten a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. y se entregan en las Seccionales correspondientes. Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	Sí requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad		X
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)		X
Diagnóstico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES REGION MISIONES (Prestadora OSUOMRA)

Las solicitudes generadas en la Ciudad de Posadas, se autorizan en la Seccional Posadas, Calle Catamarca 569 Teléfono 376-4422294 de lunes a viernes de 7 a 12 y 16 a 18:30 hs. Las solicitudes de las otras localidades, son receptadas en el lugar (Ver Anexo II punto 1.1) y enviadas a Seccional Posadas.

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRÁCTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLÓGICAS

REGION MISIONES (Prestadora OSUOMRA)

Se accede en forma directa a los centros asistenciales que cubren las emergencias, con la obligación de realizar la denuncia de la internación dentro de las 48 horas, para que la auditoría médica en terreno constante fehacientemente la práctica denunciada por el prestador.-

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
Posadas	Sanatorio Posadas 33-54613621-9	Junín 1835	0376-4428388 Urgencias: 376-4444444 admin@sanatorio-posadas.com.ar
Posadas	Hospital Escuela de Agudos Dr. Ramón Madariaga 33-67553499-9	Avenida Marconi 3736	0376-4443700 notificaciones@parquesaludmnes.org.ar
Posadas	Hospital Pediátrico Dr. Fernando Barreyro 30623949857	Avenida Mariano Moreno 1092	0376-4447100/4448797 hospitaldepediatriaforreyro@gmail.com
*El Dorado	Sanatorio Buddenberg 30-56396076-7	Avenida San Martín 880	03751-421707/402285 www.sanatoriobuddenberg.com.ar
*El Dorado	Hospital SAMIC 30-67246335-8	Dr. Prieto Km.10	03751- 421536/421538 oficinadigitaleldorado@hotmail.com.ar
Oberá	Clínica Integral Oberá 30-59618409-6	French 822	03755-422047 03755 42 2777 clinicaintegralobera@gmail.com
Oberá	Epsom SRL 30-70906198-0	José Ingeniero 187	03755-407473 www.epsom-srl.com.ar
Oberá	Instituto Mattos 30-71204351-9	Ralf Singer 282	03755-402951 institutomedicomattos@hotmail.com

Oberá	Sanatorio Derna 30-68326322-9	Gobernador Barreiro	03755-401186 www.sanatorioderna.com
*Apóstoles	Sanatorio San Pedro y San Pablo 30-60710787-0	Alvear y C. Pellegrini	03758-423-933 info@sanatorioapostoles.com
L.N. Alem	Centro Médico Integral 30-71504413-3	Rivadavia 610	03754-420359 centromi@gmail.com
*Puerto Rico	Clínica Vecchia 30-64227131-4	Avenida San Martín 1461	03743-440180 www.clinicavecchia.com
*Puerto Rico	Sanatorio IMSA 30-62732646-3	Avda. San Martín y Comandante Andresito	03743-421900 www.clinica-imsa.com.ar
Aristóbulo del valle	Amir Policlínico 30-71113592-4	25 de Mayo	03755-470150 Policlinico_amir@hotmail.com
Cerro Azul	Clínica integral Cerro Azul 30-70882995-8	Yapeyu 547	03764-494377 imcasrl@gmail.com
Campo Grande	Clínica Médica Integral 33-71071310-9	Fray Luis Beltrán 241	03755-499177 clinicamedicaintegral@hotmail.com
Campo Grande	Sanatorio Weber 30-71156903-7	Cafetales 531	03755-499725 sweber@gmail.com
El Soberbio	Clínica Modelo 30-70810529-1	San Martín 398	03755-495070 clinicamodelosh@gmail.com
Salto Encantado	Sanatorio Regional 30-54620586-6	8 de Septiembre	03755-498131 consultas@sanatorioregional.com
*Montecarlo	Montecarlo Salud SA 30-67252594-9	Chacabuco 80	03751-450000 montecarlosaludsa@hotmail.com
San Vicente	Clínica Semeg Clides 30-70875080-4	Avenida Joaquín Piña 63	03755-460555 C.ClidesS@gmail.com

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

REGION MISIONES (Prestadora OSUOMRA)

Para acceder al servicio de traslados en ambulancia, se procede a solicitar la autorización correspondiente a las bocas habilitadas, con la historia clínica del paciente y todos los datos personales del afiliado a fin de que la auditoría médica autorice el mismo. De acuerdo a la patología y complejidad se lo deriva dentro de la provincia o los centros de mayor complejidad.-

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1).

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

PROV. de MISIONES

Seccional: Posadas

REGION MISIONES

PRESTADORA OSUOMRA

I NIVELES DE ATENCION

I.1 Ambulatorios

POSADAS MISIONES

Médico Clínico/ CUIT/ CUIL	Domicilio de atención	Días y horario de atención	Teléfono/ Mail
Dr. Dora Faria Elba 27-16205247-6	Junín 1835	Lunes a Jueves	0376-4428388 admin@sanatorio-posadas.com.ar
Dra. Cañete Myriam 27-24507847-7	Junín 1835	De 8 a 12 y 17 a 20 Horas	0376-4428388 admin@sanatorio-posadas.com.ar
Dra. Cedaro Ana Agata 27-21724254-7	Junín 1835	De 8 a 12 y 17 a 20 Horas	0376-4428388 admin@sanatorio-posadas.com.ar
Dra. Rodriguez Claudia B. 27-26292441-1	Junín 1835	De 8 a 12 y 17 a 20 Horas	0376-4428388 admin@sanatorio-posadas.com.ar

Médico Pediatra/ CUIT	Domicilio de atención	Días y horario de atención	Teléfono/ Mail
Schor, Rafael- CEDYT20- 13984007-1	Jujuy 1765, CEDYT	Lunes a Viernes	0376 442-2096 consultorioexternoscedyt@gmail.com
Vallejos Gladys Elizabe27- 22582769-4th	Junín 1835/ Junín 330 5º piso	9.30 a 11 y 16.30 a 19.30 horas	0376-4428388 admin@sanatorio-posadas.com.ar

Médico Toco ginecólog/CUIT/ CUIL	Domicilio de atención	Días y horario de atención	Teléfono/ Mail
Ayres Rubén Carlos 20-20338808-0	Junín 1835	Lunes a viernes – Orden de llegada	0376 – 4422649 admin@sanatorio-posadas.com.ar
Toledo Roberto Alejandro 23-26037911-9	Junín 1835	Lunes a viernes – Orden de llegada	0376 – 4422649 admin@sanatorio-posadas.com.ar

CENTROS DE ATENCION AMBULATORIA ESPECIALIZADA

Centro / CUIT	Domicilio	Especialidad	Días y horario de atención	Teléfono/ Mail
Sanatorio Posadas 33-54613621-9	Junín 1835	-Clínica Medica -Cardiología -Cirugía General -Gastroenterología -Infectología -Neumonología -Neurología -Pediatría -Toco ginecología -Traumatología -Diagnóstico por imagen -Ergometría -Flebología y Linfología -Anatomía Patológica -Cirugía Torácica -Terapia intensiva -Neonatología -Centro de vacunación -Guardia – Urgencia -Internación programada -Laboratorio -Servicio de cardio diagnostico	Lunes a Jueves de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	376-4428388 admin@sanatorio-posadas.com.ar
Sanatorio IOT 33-70996171-9	Bolívar 2376	-Resonancia Magnética -Cirujano Vascular -Flebología -Diabetología -Hematología	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	376444 0540 www.sanatorioiot.com.ar
-Instituto de Patología Dr. Lucio A Acosta SRL. 30-70719306-5	Buenos Aires 2187	-Anatomía Patológica	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	376 442-3157 acostaluciodr@gmail.com
-Instituto Médico Simes. Córdoba 2344 30-52216747-5	Córdoba 2344	-Hematología -Oncología médica -Traumatología	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	0376 443-7596 www.institutomedicosimes.business.site
CEDYT 30-68788896-7	Jujuy 1745	-Pediatría -Nutrición	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	0376 442-2096 consultorioexternoscedyt@gmail.com
Sanatorio Nosiglia 30-54601693-1	Córdoba 1407	-Traumatología.	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	0376 444-0100 www.sanatorionosiglia.com.ar

-Centro Medico San Andrés 30-71534775-6	Córdoba 1342 PB	Urología	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	0376 442-4634 sanandrescentromedico@gmail.com
Sanatorio Boratti 30-62538084-3	Mitre 2330	Oftalmología	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	0376 444-0140 www.sanatoriororatti.com.ar
Sigma Salud Jujuy 1731 30-70766344-4	Jujuy 1731	Oftalmología	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	0376 526-1009 sigmasalud1.blogspot.com
Centro de medicina preventiva Predigma 30-71719952-5	Félix de Azara 1331	-Mamografía -Densitometría	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	0376 4434933 predigma@predigma.com
...Instituto Prosen 30-69804069-2	Stago del Estero 1775	-Resonancia	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	0376 443-8119 www.laboratorio-de-medicina-nuclear-dr-prosen-srl.negocio.site
Ariasaldo Odontología 20-24655688-2	San Lorenzo 1226 PB	-Odontología	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	0376-154120001 Ariasaldo_odont@hotmail.com

Centros para la Atención Ambulatoria Especializada

EL DORADO

Centro / CUIT	Domicilio	Especialidad	Días y horario de atención	Teléfono/ Mail
Sanatorio Buddenberg 30-56396076-7	Av San Martín 880	-Tocoginecología -Cirugía general -Gastroenterología -Radiología -Ecografía -Pediatria -Clínica médica -Cardiología	Lunes a Jueves de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	03751-421707-421283 www.sanatoriobuddenberg.com.ar

		<ul style="list-style-type: none"> -Hematología -Flebología -Linfología -Nefrología -Dermatología -oftalmología -Alergología -Ortopedia -Traumatología -Cirugía plástica y reparadora -Hemoterapia -Medicina general/ familiar -Urología -Diagnóstico por imagen -Cardiología infantil 		
<p>Clínica IMI 30-60877453-6</p>	<p>Kennedy 242</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Cardiología infantil -Pediatria -Toco ginecología -Urología -Neurología infantil -Clínica Médica -Dermatología -Cirugía general -Cardiología -Oncología clínica Reumatología -Traumatología -Ortopedia -Flebología -Ecografía -Neurología -Oftalmología -Hemoterapia Medicina Laboral 	<p>Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs</p>	<p>03751-422022/80770 www.imi- imagenes.com.ar/contacto. html</p>
<p>Policlínico Eldorado 30-71064234-2</p>	<p>Lowe 107</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Médico Cirujano -Urología -Pediatria -Clínica Médica -Traumatología -Ortopedia -Neurología -Medicina Interna -Gastroenterología -Ginecología -Obstetricia -Cirujano General -Neumonología 	<p>Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs</p>	<p>03751 42-2180 policlinicoeldorado@hotmail.com</p>

MONTECARLO

Centro / CUIT	Domicilio	Especialidad	Días y horario de atención	Teléfono/ Mail
Sanatorio Dallmann 20-22835966-2	Antártida Argentina 70	-Clínica Médica -Medicina General -Traumatología -Ortopedia -Médico Cirujano -Cirugía General -Toco ginecología -Ecografía	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	03751-480770 Dallmannsanatorio@gmail. com
Montecarlo Salud 30-67252594-9	Chacabuco 80	-Diagnóstico por imagen -Pediatria -Oftalmología -Médico Cirujano -Cirugía General -Medicina General -Cardiología	Lunes a Viernes 8 a 12 hs. y 15 a 20 hs.	03751 48-0124 Médicos_montecarlosalud @gmail.com

IGUAZU

Centro / CUIT	Domicilio	Especialidad	Días y horario de Atención	Teléfono/ Mail
Sanatorio La Natividad Medicina Privada 30-71158310-2	Bompland 33	-Toco ginecología -Cirugía General -Pediatria	Lunes a Viernes de 8.00 a 18.00 hs	03757 42-2994 www.sanatoriodelanatividad.com/
Clínica SAM Medicina Privada -Puerto Iguazú 33-71584928-9	Av. República Argentina 275- Pto Iguazú	-Médico Cirujano	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	03757-420030 www.clinicasam.com.ar
Clínica Wanda 30-64402916-2	1 de Julio SN – Colonia Wanda	-Pediatria -Ginecología -Obstetricia -Toco ginecología -Ecografía	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	03757-470084 www.clinicawanda.com
Clínica Esperanza 30-61538689-4	Formosa 94 - Puerto Esperanza	-Pediatria -Toco ginecología - Médico Laboral -Clínica Médica -Cirugía general -Cardiólogo	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	03751-15668745 www.clinica- esperanza.com
Sanatorio Rolón Vargas 20-93680554-0	-Puerto Esperanza- 9 Rep. Argentina	-Pediatria - Clínica medica -Ortopedia -Traumatología	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs	03757-470032 RolonVargas.Sanatorio@y ahoo.com.ar

		-Toco ginecología	
--	--	-------------------	--

SAN PEDRO

Centro / CUIT	Domicilio	Especialidad	Días y Horario de Atención	Teléfono
Sanatorio Lugo 30-71398540-2	Che Poyá 727	-Médico Cirujano	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs y de 17 a 20 hs.	3751 – 470150 marcelaantunez@yahoo.com.ar

OBERA MISIONES

Centros para la Atención Ambulatoria Especializada

Centro / CUIT	Domicilio	Especialidad	Días y horario de atención	Teléfono/ Mail
SIS 30-71014239-0	-Berutti 639	-Nutricionista -Neurocirugía	Lunes a Viernes de 8 a 12 hs. y de 15 a 20 hs.	03755-424700 sis_salud04@yahoo.com.ar
Centro Médico Obera 20- 10133553-5	Av Libertad 570	-Medico Clínico -Cirugía General -Cardiología -Oftalmólogo	Lunes a viernes de 10 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755-401124 cmpobera@hotmail.com
Archilla Delia 27-11173688-5	Av de los Inmigrantes 1750	-Pediatra	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755-408297 Archilladelia@gmail.com
Epsom 30-70906198-0	J. Ingenieros 187	-Clínica medica -Nutricionista -Cirugía General -Pediatria -Ginecología -Obstetricia -Neurocirugía	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	3755-421262 Epsom_clinicamedica@hotmail.com
Dr. Folgueiras 20-18689351-5	-9 de julio 963	-Medicina General -Urología	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755-401293 Drfolgueiras.urologia@hotmail.com
Centro de medicina Biológica 20-20454682-8	-Larrea 1119	-Medicina General	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755 40-2803 Med.BorgognoCarlos@hotmail.com
Dr. Darío Chaves 20- 16311213-3	Gobernador Barreiro 550	Otorrinolaringología	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755 40-5262 Dr.darioChaves.Médico@yahoo.com.ar

Policlínico Bertoldi 30-64245786-8	-Av. J. Ingenieros 86	-Pediatría -Ginecología -Obstetricia -Ecografía -Médico Clínico	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755-401134 Bertoldipoliclinico@hotmail.com
Instituto Urológico Misiones 30-68622093-8	-Jujuy 336	-Urología	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755-402262 instituto@iumobera.com.ar
Laboratorio de Patología Integral 27-27715324-1	-Santa Fe y Rivadavia	-Anatomía Patológica	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755-426763 micrografica.mohs@daneva.com.ar
Lic Carreras 27- 14262243-8	-Av. Libertad 950 1 P	-Psicología -Psicopedagogía	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755-406224 LicCarreras.Psicologia@yahoo.com.ar
Clínica integral Oberá SRL 30-59618409-6	-French 822	-Ginecología -Obstetricia -Ecografía -Médico Clínico -Cirugía General -Pediatría -Hemoterapia -Nutrición	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755-400060 Cio.srl@gmail.com
Dr Centurión Mario 23-22286893-9	-Buenos Aires 44	-Cirugía General	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755-428609 Drcenturionmario@hotmail.com
Cenci Celso Pedro 23-06657307-9	-Chile 381	-Anatomía Patológica	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755-422385 cencicelsopedro@gmail.com
SPS Salud 30-71057792-3	- 9 de Julio 935	-Gastroenterología	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755-428149 obera@spssalud.com.ar
Instituto Mattos 30-71204351-9	-Ralf Singer 282	-Otorrinolaringología -Urología	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755-406224 Institutomattos.centrodecirurgia@hotmail.com
Consultorios Médicos 23-10182241-9	-Salta 225	-Ginecología -Obstetricia	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	037585-420189 Eldor.Gross@yahoo.com.ar
Grunnatalia 27- 33864408-1	-Chaco 678	-Nutricionista	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755-408860 Nutrición_Grunnatalia@yahoo.com
Landira 20- 16769424-2	-Av. Libertad 571	-Cirugía General -Ecodoppler	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755-401124 Landira26@gmail.com
Centro de estudio Cardiovasculares 20-12513771-8	-San Martin 720	-Cardiología	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755-422113 Lindstromomar@hotmail.com

Martinez Horacio Miguel 23-13281511-9	-Gobernador Barreyro 1180	-Oftalmología	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03755-424943 MartinezHoraciomiguel00 @gmail.com
--	------------------------------	---------------	--	---

LEANDRO N ALEM - MISIONES

Centro / CUIT	Domicilio	Especialidad	Días y horario de atención	Teléfono
-Centro Médico Integral 30-71504413-3	Rivadavia 610	-Cardiología -Nutrición -Anestesista -Cirugía General -Toco ginecología -Gastroenterología -Pediatria -Ortopedia y Traum. -Radiología, Ecog -otorrinolaringóloga.	Lunes a Viernes de 9 a 12 hs. Y de 17 a 20 hs.	03754-420359 info@centromedicointegr al.com.ar
Dr. Annibalih 20- 06124196-4	1° Junta 106	-Medico Clínico	Lunes a Viernes 9 a 12 hs y de 17 a 20 hs.	03754-420541 Drannibalih@yahoo.com. ar
Kolszwa Benjamín 20-20776719-1	Villa Libertad	-Cardiología	Lunes a Viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	03754-420443 Kolszwabenjamin@gmail .com
Sevicio integral de Salud SRL 33-68789424-9	Av. Libertador 139	-Cirugía General -Radiología -Medico Clínico -Ginecología -Obstetricia -Radiología -Ecografía -Tomografía	Lunes a Viernes de 10 a 12 y de 17 a 19.30 hs.	03755-420990 Sis.srl.alem@gmail.com
Centro de Ojos além 27-24107416-7	-Bolívar 112	-Oftalmología	Lunes a Viernes de 09 a 12 hs. Y de 17 a 20 hs.	03754-421566 Dra.Erhardmargarita@ho tmail.com
Medidolor 27-24723226-0	-Irigoyen 30	-Oftalmólogo	Lunes a Viernes de 09 a 12 hs. Y de 17 a 20 hs.	03754-421698 www.medidolor.org/web

Sebelyca 20-10320925-1	Alvear Núñez 277	-Médico Clínico	Lunes a Viernes de 09 a 12 hs. Y de 17 a 20 hs.	03754-420532 Sebelyca@hotmail.com
IM Sarmiento 20-06153089-5	Sarmiento 213	-Cardiología -Clínica Médica.	Lunes a Viernes de 0 a 12 y de 17 a 20 hs.	03754-420353 info@imsarmiento.com

APOSTOLES - MISIONES

Domicilio de atención/ Centro/ Cuit	Domicilio	Especialidad	Días y horario de atención	Telefono/ Mail
Clínica de Día 30-71200638-9	-Alvear 714	-Pediatria -Cirugia General -Ginecología -Traumatólogo -Bioquímico -Medicina General -Clínica de día -Cardiología -Nutrición -Diabetología -Ecografía -Kinesiología -Oftalmólogo	Lunes a Viernes de 16 a 20	clinicadiasrl@hotmail.com 03758-422434
Simed Emergencias 30-71627166-4	-9 de Julio 445	-Medicina General -Kinesiología -Médico Cirujano -Otorrinolaringólogo	Lunes a viernes de 10 a 12 y de 16 a 20 hs.	info@simed srl.com 03758-425862
Ahumada Juan C 20-13599232-2	9 de Julio y España	-Medico Laboral -Geriatría -Pediatria	Lunes a viernes de 10ª 12 y de 16.30 a 20hs.	Juancahumada@hotmail.com 03758-425698
Galeano Millares Gabriel 20- 08407422-6	Perón 98	-Bioquímico	Lunes a viernes de 16 a 20 hs.	galeanomillaresgabriel@yahoo.com.ar 03758-422673
Sanatorio Garrido -Maipú 183 30-54613614-7	-Maipú 183	-Médico Cirujano -Anestésista -Pediatria	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	info@garridosanatorio.com 03758-422609
Apóstoles Salud 20-11525060-5	Belgrano 300	-Ginecología -Obstetricia -Cardiología -Bioquímico -Pediatria	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	Apostolesalud@yahoo.com.ar 03758-425698

Centro de Salud 27-26211064-3	Alvear 462	-Ecografía -Medico Laboral -Pediatria -Dermatología	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	info@centrodesalud.com 03758-422005
Povarchuk Daiana 27-36455636-0	López y Planes 145	-Kinesiología	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	Kinesio_povarchukdaiana@hotmail.com 03758-425698
González Marcela 27-20373804-3	Rivadavia 1841	-Medicina General	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	Marcela_5gonzalez@gmail.com 03758-421230
Leone Marcelo 20-14951649-3	Av. Las Heras y Zubrzcki	-Diagnóstico por Imagen	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	Leonemarcelo.dpi@hotmail.com 03758-428754
Raczkowski Rodolfo 23-07657614-9	General Paz 206	-Radiología	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	Raczkowski.rodolfo@hotmail.com 03758-426741
Ríos JL 20-22488754-0	Tucumán 720	-Medicina General	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	j.l.rios@yahoo.com.ar 03758-425971
Cima 30-71619024-9	Warenycia 247	-Diagnóstico por Imagen -Tomografía	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	centroimagenesmedicasapostoles@hotmail.com 03758-424758

PUERTO RICO

Centro / CUIT	Domicilio	Especialidad	Días y horario de atención	Teléfono /Mail
Clínica Vecchia 30-64227131-4	Av. San Martin 1610	-Médico Cirujano -Ecografía -Cardiología -Ginecología -Pediatria -Traumatología -Médico Clínico -Médico Laboral -Ecografía -Terapia intensiva	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	info@clinicavecchiasrl.com 03743-421307
I.M.S.A 30-67252761-5	-San Martin 1697	-Diabetología -Cardiología -Médico Cirujano -Pediatria -Medico Laboral -Ginecología -Gastroenterología -Urología	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	www.clinica-imsa.com.ar imsadiagnostico@gmail.com 03743-550540
Clínica Médica 9 de Julio 30-67253139-6	-Av. 9 de Julio 1669	-Traumatología -Clínico Médico -Oftalmología -Pediatria	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 17 a 20 hs.	Clinica_9dejuliosrl@hotmail.com 03743-420934

ZONA CENTRO

Localidad	Centro/ Profes./ CUIT/ CUIL	Domicilio de Atención	Especialidad	Teléfono/ Mail
San Javier	Acosta Héctor 20- 05874522-8	- Libertad 564	Medico Clínico	03754-482210 acostahectorc@hotmail.com
San Vicente	Dr. Alvarez A 20- 21734280-6	-Eva Duarte 50	-Oftalmología	03755-557936 Dr.alvarezaa@gmail.com
Campo Viera	Alvarez Horacio J 23- 07482409-9	-Av. Del Té 893	-Ginecología -Pediatria	03755-497044 Horaciojmalvarez11@hotmail.com
San Vicente	Arredondo Berkovad 23- 92872325-9	-Constitución 289	-Ginecología -Obstetricia -Cirujano	03755-460064 arredondoberkovad@yahoo.com.ar
San Vicente	Arredondo Córdoba 20- 24892721-7	-Constitución 515	-Diagnóstico por imagen	03755-461181 arredondocordobap@yahoo.com.ar
El Soberbio	Baez Jorge A. 20- 17671571-6	-San Martin 602	-Pediatria -Médico Cirujano	03755-495070 Baezjorgealberto_pediatra@yahoo.com.ar
25 de Mayo	Baleiron Carlos 20- 07860257-1	Av San Martín SN-A Colonia	-Medico clínico	3755-489652 Doctorbaleiron_carlosa@gmail.com
Alba Pose	Barrios Epifanio 23-07548408-9	Av de los Inmigrantes, Lote 3 Mza 30	-Ginecología -Obstetricia -Pediatria	03755-484008 Epifaniobarrios16@hotmail.com
El Soberbio	Belsod Sandra 27- 18351266-3	-Av. Rivadavia 33	Ecografía	03755-495284 Besold_sandra@hotmail.com
Campo Viera	Bergogno Carlos 20- 06300545-3	Santa Fe 378	-Medico Clínico	03755-497083 Med.BorgognoCarlos@hotmail.com
Salto Encantado	Botello José M 20-24798563-9	8 de Septiembre 1121	-Medico Clínico -Cirugía General	03755-470190 Botellojosemanuel1@yahoo.com.ar
Campo Grande	Brites Laura 23-30753024-4	Fray Luis Beltrán 247	-Medico Clínico	03755-499177 drabritezlaura@gmail.com
Cerro Azul	Bufall JC 20-13380948-2	Yapeyu 547	-Ginecología -Obstetricia -Médico General -Cirugía General	03755-475896 jcbufall@hotmail.com

2 de Mayo	Cabys Juan 20-14870000-2	Rivadavia 370	-Medico Clínico -Pediatra	03755-493229 juancabys@yahoo.com.ar
Comandante Andresito	Calderón Moreno Carlos 20-18762861-6	República Argentina 34	-Medico Clínico	03755-415368 Carloscalderonmoreno@gmail.com
-Clínica Clides San Vicente	Clínica Clides 30-70875080-4	M. Joaquín Piña 63	-Oftalmología -Ginecología -Obstetricia -Urología -Pediatria -Ecografía -Medicina General -Radiografía -Cardiología	3755-460555 C.ClidesS@gmail.com
El Soberbio	Castañeda Julio 20-12657802-5	Av Corrientes 335	-Medico Clínico -Médico Cirujano	03755-495070 info@castañedajuliocesar.com.ar
San Vicente	Dr Chaa 20-14196885-9	Av. Constitución 289 20-14196885-9	-Pediatria -Clínica Medica	03755-460064 Chaa-06@gmail.com
Aristóbulo del Valle	Ramón Delssin B 20-25087703-0	Andresito 848	-Médico Cirujano	03755-465319 ramondelssinbernabe@hotmail.com
Cerro Azul	Diaz Nélica 27-11822897-4	Chacabuco 935	-Toco ginecología	03764-494010 diaznelida_tocoginecologa@hotmail.com
Aristóbulo del Valle	Escalante Héctor 20-23702409-6	25 de Mayo 974	-Pediatria -Medico Clínico	03755-470150 Hectorm_escalante@hotmail.com
El Soberbio	Glier Laura 27-22021812-6	Chivilcoy SN	-Clínica Medica	03755-462785 glierlauran@yahoo.com.ar
25 de mayo	Guiso Tomás 23-21609874-9	Rivadavia 410	-Medico Clínico	03755-469730 tomasguiso@gmail.com

I.2 Internación

POSADAS MISIONES

Centro/ Cuit	Domicilio	Especialidades	Teléfono/ Mail
Sanatorio Posadas 33-54613621-9	Junín 1835	Todas	03752-440540 admin@sanatorio-posadas.com.ar

EL DORADO

Centro/ Cuit	Domicilio	Especialidades	Teléfono/ Mail/ Web
Sanatorio Buddenberg S.A 30-56396076-7	Av. San Martín 880	Todas	03751-421707-421414 sanatoriobuddenberg@outlook.com

OBERA MISIONES

Centro/Cuit	Domicilio	Especialidades	Teléfono/ Mail/ Web
Clínica Integral Oberá 30-59618409-6	French 822	Todas	03755-422777/ cio.srl@gmail.com
Sanatorio Weber 30-71156903-7	Av. Del Té 577	Todas	03755-499725/ info@sanatorioweber.com

PUERTO RICO

Centro/CUIT	Domicilio	Especialidades	Teléfono/ Mail
Clínico Vecchia 30-64227131-4	Av. San Martín 1610	Todas	03743-421307 info@clinicavecchiasrl.com
Clínica 9 de Julio 30-67253139-6	Av. 9 de Julio 1669	Todas	03743-420934/ Clínica_9dejuliosrl@hotmail.com
I.M.S.A. 30-67252761-5	Av. San Martín 1697	Todas	03743-421900/ www.clinica-imsa.com.ar
Sanatorio Candia -JARDIN AMERICA 33-70962747-9	Av. San Martín 136	Todas	03743 46-1619/ info@sanatoriocandiasrl.com
Clínica Pigerl -SANTO PIPO 30-70890169-1	Ruta Nacional 12 2168	Todas	0376 449-0001 clinicapigerlsl@hotmail.com clinicapigerlsl@hotmail.com

APOSTOLES – MISIONES

Centro/ CUIT	Domicilio	Especialidades	Teléfono/ Mail
Clínica Día SRL 30-71200638-9	Alvear 598	Todas	03758-424380/ clinicadiasrl@hotmail.com

I.3 Diagnóstico y Tratamiento

POSADAS MISIONES

Centro/Profesional/ CUIT	Domicilio	Prácticas	Teléfono/ Mail
Sanatorio Posadas/ 33- 54613621-9	Junín 1835	Radiología	0376-4428388/ <a href="http://www.sanatorio-
posadas.com.ar">www.sanatorio- posadas.com.ar admin@sanatorio- posadas.com.ar
Sanatorio IOT/ 30- 68788896-7	Bolívar 2376	Tomografía Computada	0376-440540/ www.sanatorioiot.com.ar info@sanatorioiot.com.ar
Sanatório Posadas/ 33- 54613621-9	Junín 1835	Eco-Doppler Color	0376-4428388/ <a href="http://www.sanatorio-
posadas.com.ar">www.sanatorio- posadas.com.ar admin@sanatorio- posadas.com.ar
Sanatorio Posadas/ 33- 54613621-9	Junín 1835	Laboratorio de Análisis Clínicos, Bacteriología de Alta Complejidad y Radioinmunoensayo	0376-4428388/ <a href="http://www.sanatorio-
posadas.com.ar">www.sanatorio- posadas.com.ar admin@sanatorio- posadas.com.ar

EL DORADO

Centro /Profesional/ Cuit	Domicilio	Prácticas	Teléfono/ Mail
Sanatório Buddenberg 30-56396076-7	Av. San Martín 880	Radiología, Ecografía, Laboratorio de Análisis Clínicos, Hematología, Fisioterapia	03751-421283 sanatoriobuddenberg@ou tllook.com

OBERA MISIONES

Centro/Profesional/ Cuit/ Cuil	Domicilio	Prácticas	Teléfono/ Mail
Dr. Judais Miguel/ 20-10710430-6	Salta 107	Diagnóstico por imágenes	03755-421378/ www.idjudais.com turnosjudaisobera@gmail.com marianoeljudais@hotmail.com

APOSTOLES – MISIONES

Centro/Profesional/ Cuit/ Cuil	Domicilio	Prácticas	Teléfono/ Mail
Clínica AMA/ 30-56174906-6	Alvear y Carlos Pellegrini	Laboratorio de Análisis Clínicos	03758-424184/ www.amaclinica.com admission@amaclinica.com
Llamosas Roberto/ 20-10170792-0	Alvear 754	Bioquímico	03758-422797/ www.mederi.com.ar info@mederi.com.ar
Olexyn Dominga/ 27-04181761-0	Belgrano 300	Bioquímico	03758-422375/ anadomingaolexyn@outlook.com
Rackowski Rodolfo/ 23-07657614-9	Gral. Paz 206	Radiología	03758-422475/ rackowskirj@hotmail.com
Rojas Alicia/ 27-26406478-9	Alvear 752	Kinesióloga	03758-465823/ klgaamrojas@yahoo.com.ar

I.4 Urgencias

POSADAS MISIONES

Centro/Profesional/ Cuit/ Cuil	Domicilio	Especialidades	Horarios	Teléfono/ Mail
Sanatorio POSADAS/ 33-54613621-9	Junín 1835	Guardia Emergencias Adultos/ Pediátrica	Las 24 hs.	0376-4428388/ www.sanatorio-posadas.com.ar admin@sanatorio-posadas.com.ar
Hospital Dr. Fernando Barreyro	Mariano Moreno 1092	Guardia Emergencia Pediátrica	Las 24 hs.	0376 444-7100/

30623949857				hospitaldepediatri afbarreyro@gmail .com
-------------	--	--	--	--

EL DORADO

Centro/Profesional/ Cuit/ Cuil	<u>Domicilio</u>	<u>Especialidades</u>	<u>Horarios</u>	<u>Teléfono/ Mail</u>
Sanatorio Buddenberg S.A/ 30-56396076-7	Av. San Martín 880	Guardia Emergencias	Las 24 hs.	03751-421283/ sanatoriobuddenb erg@outlook.com

OBERA MISIONES

Centro/Profesional/ Cuit/ Cuil	Domicilio	Especialidades	Horarios	Teléfono/ Mail
Clínica Integral Oberá/ 30-59618409-6	French 822	Todas	Lunes a viernes de 08 a 22 hs.	03755-422047/ cio.srl@gmail.co m

APOSTOLES – MISIONES

Centro/Profesional/ Cuit/ Cuil	Domicilio	Especialidades	Horarios	Teléfono/ Mail
Clínica AMA/ 30-54613614-7	Alvear 596	Todas	Las 24 hs.	03758-424184/ asocmedicaapost oles@yahoo.com. ar

I.5 Odontología

Centro / Profesional / CUIT/ CUIL	Domicilio	Localidad	Horarios	Teléfono/ Mail
Arias Aldo Enzo/ 20-24655688-2	San Lorenzo 1226 PB	Posadas	Lunes a viernes de 9 a 12 y de 16 a 20 hs.	037-154120001/ Ariasaldo_odont@h otmail.com
Círculo Odontológico de Misiones 30-56383519-9	Ayacucho 1446	Posadas	Lunes a viernes 7.00 – 13.00 hs	0376 444-0777 secretaria@comzs. com.ar

I.6 Farmacias

Localidad	Centro /CUIT	Domicilio	Teléfono/ Mail
Posadas	Farmacia Bello 30-70913981-5	Avenida Mitre N° 2409	0376-4432308/ info@farmaciabello.com
Posadas	Farmacia Jerusalem 30-70923372-2	San Juan 1593	03751 42-0805 farmaciajerusalem@gmail.com

1.6 Ópticas

Localidad	Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono/ Mail
Posadas	Óptica Spinelli / 27- 17814550-4	San Lorenzo 2476	0376-4431164 www.opticaspinelli.com info@opticaspinelli.com

1.7 Ortopedias

Localidad	Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono/ Mail
Posadas	Ortopedia Posadas SRL 30-71432659-3	Gral S. Bolívar 1219	0376-442-7251 cop_posadas@hotmail.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de NEUQUEN

Seccional: Bahía Blanca

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION Bahía Blanca (Prestadora OSUOMRA)

Jurisdicción	ZONA	Domicilio	Teléfono/ Mail	Horario
Bahía Blanca	Neuquén	Buenos Aires 368	0299-5579363 uomnqn@gmail.com	Lu a Vi 10.00 a 16.00

1.2 CREDENCIALES

Cada Seccional de la O.S.U.O.M.R.A. se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que a nivel Central de la Obra social pueden emitirse credenciales de cualquiera de las Seccionales que la componen. Por el momento, no se dispone de credenciales digitales. En el caso de Capital se pueden tramitar en el sindicato de Capital: H Irigoyen 4090 CABA.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el Anexo II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	

Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

Jurisdicción	ZONA	Domicilio	Teléfono/ Mail	Horario
Bahía Blanca	Neuquén	Buenos Aires 368	0299-5579363 uomnqn@gmail.com	Lu a Vi 10.00 a 16.00

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.1 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION Bahía Blanca (Prestadora OSUOMRA)

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica

Localidad	Centro / CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Neuquén	ADOS 30-70858525-0	Av. Argentina 1000-Neuquen	0299-4301000 adoscooperativasalud@argentina.com
Neuquén	Clínica San Agustin 30-61651168-4	Denis 454- Neuquen	0299-4424101 repcion@clincasanagustin.com.ar
Neuquén	Clínica Pasteur 30-54621879-8	La Rioja 36- Neuquen	0299-4422471 rrhh@cpasteur.com.ar
Neuquén	Clínica San Lucas 30-67270477-0	Alcorta y Chaneton- Neuquen	0299-4422310 info@sanlucassalud.com.ar
Neuquén	Centro Médico del Sur 30-64353849-7	Sarmiento 489- San Martin de los Andes	2972-427148 cms@smandes.com.ar
Neuquén	Consultorio Lanin- Odontología 30-70882970-2	Tierra del Fuego 424 -Neuquén	0299-4431344 consultorioslanin@gmail.com

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION Bahía Blanca (Prestadora BASA)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/Mail
Neuquén	Sien 30-71456132-0	Santa Fe 471	2994195849 cs.emergenciassanitarias@gmail.com

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de NEUQUEN

Seccional: Bahía Blanca

REGION PROVINCIA DE BUENOS AIRES

PRESTADORA OSUOMRA- Secc. Bahía Blanca

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

NEUQUEN

Centro	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
La Natividad 30-71481382-6	Córdoba 164	WhatsApp 299-5303239 299-4470606 Lanatividadneuquen.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Consultorios y Laboratorios Raña 30-70959559-4	M. González 422- Neuquén	0299-4425361 secre.ministro@laboratorio.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Cidem (Centro Integral de la Mujer) 20-14256583-9	M. González 422- Neuquén	0299-4433855 Cidem.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Traumatología del Comahue 30-70785977-2	Fotheringham 252- Neuquén	02999-4489393 Traumatocomahue.com.ar	Traumatología	Telefónicamente o Personalmente
Centro del Tórax 30-67271593-4	Ministro Gonzalez 422	299-4423254/4481180 info@Cetorax.com	Patología respiratoria	Telefónicamente o Personalmente
Toxicología 30-54621879-8	Elordi 175 Rioja 627	299-5677957 /299-6121727 rrhh@cpasteur.com.ar	Toxicología	Telefónicamente o Personalmente
COPAC Colegio Médico CutraCo 30-59267717-9	J.J. Valle 468	299-4964709 299-4963273 copacco@copelnet.com.ar colegiomedicocoph@yahoo.com copacconvenios6@gmail.com	Polivalente	Solicitar turno
Clinica Chapelco en San Martin de	Marcelo Barbel 380	2972-429132 www.clinicachapelco.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente

los Andes 30-71547794-3				
Centro Medico del Sur, en San Martin de los Andes 30-64353849-7	Sarmiento 489	2972-427148 cms@smandes.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente

1.2 Internación

NEUQUÉN

Centro	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
ADOS 30- 70858525-0	Av. Argentina 1000- Neuquen	0299-4301000 adoscooperativasalud@argentina.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Clínica San Agustín 30- 61651168-4	Denis 454- Neuquen	0299-4424101 clnicasanagustin.com.ar recepcion@clnicasanagustin.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Clínica Pasteur 30- 54621879-8	La Rioja 36- Neuquén	0299-4422471 clinicapasteur.com rrhh@cpasteur.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Clínica San Lucas 30- 67270477-0	Alcorta y Chaneton- Neuquén	0299-4422310 info@sanlucassalud.com.ar	Pediátrica	Telefónicamente o Personalmente
Clinica Chapelco 30- 71547794-3	Marcelo Barbel 380	2972-429132 www.clinicachapelco.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

NEUQUÉN

Centro	Dirección	Teléfono / FAX/ mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Clínica San Agustín 30-61651168-4	Denis 454- Neuquén	0299-4424101 recepcion@clnicasanagustin.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Clínica Pasteur 30-54621879-8	La Rioja 36- Neuquen	02994422471/ Clinicapasteur.com rrhh@cpasteur.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Clinica Chapelco 30-71547794-3	Marcelo Barbel 380	2972-429132 www.clinicachapelco.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente

1.4 Urgencias

NEUQUÉN

Centro	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
ADOS 30-70858525-0	Av. Argentina 1000- Neuquén	0299-4301000 adoscooperativasalud@argentina.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Clínica Pasteur 30-54621879-8	La Rioja 36- Neuquén	0299-4422471 clinicapasteur.com rrhh@cpasteur.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Clínica San Lucas 30-67270477-0	Alcorta y Chaneton- Neuquen	0299-4422471 info@sanlucassalud.com.ar	Pediátrica	Telefónicamente o Personalmente
Clinica Chapelco en San Martín de los Andes 30-71547794-3	Marcelo Barbel 380	2972-429132 www.clinicachapelco.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente

1.5 Odontología

NEUQUÉN

Centro	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Consultorio Lanin 30-70882970-2	Tierra del Fuego 424- Neuquén	0299-4431344 consultorioslanin@gmail.com	Odontología General	Telefónicamente
Odonto Martinez 20- 20934307-0	B. Roldan 36- Neuquen	0299-4434253 miriam.damm@speedy.com.ar	Odontología general	Telefónicamente

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre / CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Neuquén	Coppados 30-70858525-0	Av. Argentina 1000	299-4424110 adoscooperativasalud@argentina.com

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono /Mail
NEUQUEN	CLUB OPTICA 30-71761186-8	BROWN 60	299-4877731 ayuda@cluboptica.com.ar

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono /mail
NEUQUEN	FM MEDICAL 30-71555465-4	Libertad 229	Tel 299-4016193 ventas@ffmmedical.com.ar

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de RIO NEGRO

Seccional: Bahía Blanca- Filial Gral Roca

REGION RIO NEGRO- Presadora OSUOMRA- Secc. Bahía Blanca

1.1 CENTROS DE ORIENTACIÓN Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Centro	Zona	Dirección	Teléfono/ Mail	Horario
UOM Filial Gral. Roca	Gral. Roca	Don Bosco 1551	0298-4423050 uomgralroca@hotmail.com	Lunes a Jueves De 8:30 A 15:30

1.2 CREDENCIALES

Cada Seccional de la O.S.U.O.M.R.A. se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que a nivel Central de la Obra social pueden emitirse credenciales de cualquiera de las Seccionales que la componen. Por el momento, no se dispone de credenciales digitales. En el caso de Capital se pueden tramitar en el sindicato de Capital: H Irigoyen 4090 CABA.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el Anexo II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X

Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

Centro	Localidad	Calle	Teléfono /Mail
UOM Filial Gral. Roca	Gral. Roca	Don Bosco 1551	0298-4423050 uomgralroca@hotmail.com

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Localidad	Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Gral. Roca	Sanatorio Juan XII S.R.L. 30-58520102-7	Buenos Aires 1429	0298-4430131/32 sanatoriojuanxxx111.com.ar
Gral. Roca	Clínica Roca S.A. 30-54579048-9	Bartolomé Mitre 310	0298-4431821 clinicaroca.com.ar
Gral. Roca	C.E.M. y N. 33-54579048-9	Irigoyen 939	0298-4422373 clinicaroca.com.ar
Villa Regina	Clínica Central S.A. 30-58978001-5	O'Higgins 109	0298-4461887 clinicacetrapi.com.ar
Cipolletti	Policlínico Modelo de Cipolletti S.A. 33-61490011-9	San Martín Esq. Libertad	0299-4039090 / 91 policlinicomodelo.com.ar
Cipolletti	Sanatorio Río Negro S.R.L. 30-54614365-8	Av. Leandro N. Alem 60	0299-47812525 ambulatorio@sanatoriorionegro.com.ar
Cipolletti	Clínica de Ojos Santa Lucía S.R.L. 30-64493700-3	Roca 749	0299-4771583 4782981 slucis@infovia.com.ar
Cinco Saltos	Sanatorio de Ind. Químicas y Petroquímicas 33-54331060-9	Belgrano 305 y Libertad	0299-4983200 / 4378 Sanatorio_quimico@yahoo.com.ar
Cinco Saltos	Sanatorio Cinco Saltos de Río Negro 30-54608021-4	Mariano Moreno 143	0299-4981401 Sanatorio-cinco- saltos.negocio.site
Río Negro	Federación Odontológica	Av. Roca 1277	2984-420453 Comisión.directiva@odintorionegro.com.ar

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
General Roca	Ambulancias Patagonicas SRL	Gral. Artigas 644	298-4682149 ampatsalud@gmail.com
General Roca	Pedro de Venecia	Vintter 302	0298-4440500 pedrodevenecia@hotmail.com

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACIÓN QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de RIO NEGRO

Seccional: Bahía Blanca- Filial Gral Roca

REGION RIO NEGRO

PRESTADORA OSUOMRA- Secc. Bahía Blanca

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

RIO NEGRO

Centro /CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Juan XXII SRL 30-59520102-7	Buenos Aires 1429 – G. Roca	298-4430131/32 sanatoriojuanxxx111.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Clínica Roca SA 33-54579048-9	B. Mitre 310 – G. Roca	0298-4431821 clinicaroca.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Sanatorio Río Negro 30-54614365-8	Alem 60- Cipolletti	0299-47812525 ambulatorio@sanatoriorionegro.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
C.E.M. y N. 33-54579048-9	Irigoyen 939	0298-4422373 Clinicaroca.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Instituto Crecer S.A 20-21348474-6	Chacabuco 1734 G. Roca	0298-4429770 Ideas_salud@yahoo.com	Pediatría	Telefónicamente o Personalmente
I.T.O.R SRL 30-54620920-9	Bs. As 1564 - G. Roca	0298-4435263 turnositor@gmail.com	Traumatología	Telefónicamente o Personalmente
Clínica Central S.A 30-58978001-5	O´Higgins 109- Villa Regina	0298-4461887 clinicacetrp.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Policlínico Modelo de Cipolletti SA 33-61490011-9	S. Martin y Libertad- Cipolletti	0299-4039090/91 policlinicomodelo.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Fundación Medica de Río Negro y Neuquén 30-62443892-9	Irigoyen y Menguelle- Cipolletti	0299-4039200 lebensalud.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente

Sanatorio de Ind. Químicas y Petroquímicas 33-54331060-9	Belgrano 305 y Libertad-Cinco Saltos	0299-4983200/4378 Sanatorio_quimico@yahoo.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Colegio de Kinesiólogos de Río Negro 30-63043244-4	Av Menguelle 658	0299-4781634 info@ckrn.or.ar	Kinesiología- Fisiatría- Rehabilitación	Solicitar turno
Colegio Médico Cinco Saltos 30-54951644-7	San Martín 945	0299-4980434 Cirmad5saltos@yahoo.com,ar	Polivalente	Solicitar turno
Colegio Médico de Cipolletti 30-58959620-6	Avenida Alem 257	0299-4782030 colegiomedicodecipolletti@gmail.com	Polivalente	Solicitar turno
Colegio Médico de Villa Regina 30-55574851-1	Av Julio A Roca 410	0298-4461087 colmedvr@navego.com.ar	Polivalente	Solicitar turno
Colegio Médico de Allen 30-62526223-9	M Eidlstein 80,	298-4451366 colmedallen@gmail.com	Polivalente	Solicitar turno

1.2 Internación

RIO NEGRO

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Juan XII S.R.L 30-59520102-7	Bs. As 1429- G. Roca	0298- 4430131/32 sanatoriojuanXXIII.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Clínica Roca S.A 33-54579048-9	B. Mitre 310- G. Roca	0298-4431821 clinicaroca.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
C.E.M. y N. 33-54579048-9	Irigoyen 939- G. Roca	0298-4422373 Clinicaroca.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Clínica Central S.A 30-58978001-5	O'Higgins 109-V. Regina	0298-4461887 clinicacetrp.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Policlínico Modelo de Cipolletti 33-61490011-9	San Martín esq. Libertad-Cipolletti	0299-4039090 policlinicomodelo.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente

Sanatorio Rio Negro S.R.L 30-54614365-8	Alem 60- Cipolletti	0299-47812525 ambulatorio@sanatoriorionegro.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Fundación Medica de Rio Negro y Neuquén 30- 62443892-9	Irigoyen y Menguella- Cipolletti	0299-4039200 Lebensalud.com.	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Sanatorio de Ind. Químicas y Petroquímicas 33-54331060-9	Belgrano 305 y Libertad- Cinco Saltos	0299-4983200/4378 Sanatorio_quimico@yahoo.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Sanatorio Cinco Saltos 30- 54608021-4	M.Moreno 143- Cinco Saltos	0299-4981401 sanatorio-cinco- saltos.negocio.site	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

RIO NEGRO

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Instituto Radiológico SRL 3057658894-8	Chacabuco 1626	0298-4427345 administración@grupoclinica.com.ar	Diagnóstico por Imágenes	Telefónicamente o Personalmente
Clínica Roca S.A. 33-54579048-9	B. Mitre 310-G. Roca	0298-4431821 clinaroca.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
C.E.M.y N. 33-54579048-9	Yrigoyen 939- G.Roca	0298-4422373 Clinicaroca.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Clínica Central S.A 30-58978001-5	O'Higgins 109- Villa Regina	0298-4461887 Clinicacetrapp.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Policlínico Modelo de Cipolletti S.R. 33-61490011-9L	San Martin esq. Libertad- Cipolletti	0299-4039090/91 policlinicomodelo.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Sanatorio Rio Negro S.R.L 30-54614365-8	Alem 60- Cipolletti	0299-47812525 ambulatorio@sanatoriorionegro.com .ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Clínica de ojos Santa Lucia	Roca 749- Cipolletti	0299-4771583 slucia@infovia.com.ar	Oftalmología	Telefónicamente o Personalmente

S.R.L 30-64593700-3				
Sanatorio Cinco Saltos 30-54608021-4	M. Moreno 143-Cinco Saltos	0299-4981401 Sanatorio-cinco-saltos.negocio.site	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Sanatorio de Ind. Químicas y Petroquímicas 33-54331060-9	Belgrano 305 y Libertad – Cinco Saltos	0299-4983200/4378 Sanatorio_quimico@yahoo.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Clinica Radiologica del Sur SA	Av Menguelle 273	0810-666-4624 www.leben salud.com.ar	Diagnóstico por Imágenes	Telefónicamente o Personalmente
Fundación Juan XXIII 30-71451320-2	9 de julio 385	298-4430131 www.sanatoriojuanxxiii.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Centro Oncológico Integral 30-62443892-9	Industriales neuquinos 2800	08106664624 www.leben salud.com.ar	Oncología	Telefónicamente o Personalmente
Colegio de Bioquímicos de Rio Negro 30-55035169-9	Maipu 1435	2984-4423129 colbiorn@gmail.com	Laboratorio	Solicitar turno

1.4 Urgencias

RIO NEGRO

Centro /CUIT	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio Juan XXII S.R.L 30-59520102-7	Bs. As 1429- G. Roca	0298-4430131/32 sanatoriojuanXXIII.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Fundación Medica de Rio Negro y Neuquén 30-62443892-9	Irigoyen y Menguelle- Cipolletti	0299-4039200 Lebensalud.com.	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Clínica Roca S.A 33-54579048-9	B. Mitre 310- G. Roca	0298-4431821 clinaroca.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente

Clínica Central S.A 30-58978001-5	O'Higgins 109- Villa Regina	0298-4461887 clinicacetrapp.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
C.E.M. y N 33-54579048-9	Irigoyen 939- Villa regina	0298-4422373 Clinicaroca.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Policlínico Modelo de Cippolletti S.A 33-61490011-9	San Martín esq. Libertad- Cippolletti	0299-4039090/91 policlinicomodelo.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Sanatorio Río Negro S.A 30- 54614365-8	Alem 60- Cippolletti	0299-47812525 ambulatorio@sanatoriorionegro.com.ar	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Clínica de ojos Santa Lucía S.R.L 30- 64593700-3	Roca 749- Cippolletti	0299-4771583 slucia@infovia.com.ar	Oftalmología	Telefónicamente o Personalmente
Sanatorio de Ind. Químicas y Petroquímicas 33-54331060-9	Belgrano 305 y Libertad- Cinco Saltos	0299-4983200/4378 Sanatorio_quimico@yahoo.com	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente
Sanatorio Cinco Saltos de Río Negro 30- 54608021-4	Mariano Moreno 143	0299-4981401 Sanatorio-cinco-saltos.negocio.site	Polivalente	Telefónicamente o Personalmente

1.5 Odontología

RIO NEGRO

Centro /CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Fed. Odontológica de Río Negro	Av. Roca 1277	2984-420453 Comisión.directiva@odintorionegro.com.ar	Odontología	Solicitar turno

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
General Roca	Italia 27-31611202-7	Italia 1375	0298-442038 Farmacia_italia@yahoo.com.ar6
Villa Regina	Raíces 20-20450278-2	F. Luis Beltrán 599	0298-4461143 fciaraices@hotmail.com

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ Cuit	Dirección	Teléfono/ Mail
Rio Negro	ORTOPEDIA LIMAYQUEN 27-13191217-5	AV. ALEM 312	02994430611 Yanina.varrone@limayquen.com.ar
Rio Negro	OPTICA COSTANZO 27-18389086-2	TUCUMAN 924	02984426060 opticacostanzo@gmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/ Mail
VIEDMA	ORTOPEDIA CARAHUE SRL 27-20775293-8	LA RIOJA 153/181	02994474070 ventasenlinea@ortopediacarahue.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de SALTA

Seccional: Jujuy

1.2 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION SALTA (Prestadora osuomra)

Centro/ Cuit	Zona	Domicilio	Teléfono/ Mail	Horario
Seccional Salta 30-58520776-0	Salta Capital	Buenos Aires 455 - Salta	0387-4310563 Sec.salta@uom.org.ar	Lunes a Viernes de 8:30hs a 12:30hs. y 16.30hs a 20:30hs.

1.2 CREDENCIALES

Cada seccional de la U.O.M.R.A se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que, a nivel central de la obra social, pueden emitirse las credenciales de cualquiera de las seccionales que la componen. Por el momento no se dispone de credenciales digitales. Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	

Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION SALTA (Prestadora osuomra)

Ver Anexo II punto 1.1. Centros de Orientación y/o Coordinación de Servicios, mencionados precedentemente

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION SALTA (Prestadora osuomra)

En cada localidad los afiliados cuentan con un Servicio Médico de Urgencias y Emergencias, en relación directa con el prestador sanatorial. Ver listado de prestadores en el Anexo III. Internación.

Localidad	Centro	Cuit	Dirección	Teléfono/ Mail
Tartagal	Clínica San Antonio	30-54614334-8	Warnes y Cornejo - Tartagal	03875-421499 contacto@clincasanantioniosa.com.ar
Orán	Sanatorio Güemes	30-70910465-5	Av. López y Planes - Oran	03878-425906 sanatorioguemesoran@gmail.com
Salta Capital	Clínica Güemes	33-54604210-9	Dr. a Güemes 287 - Salta Capital	0387-4210033 consultas@clguemes.com.ar

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION SALTA (Prestadora osuomra)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
Salta 30-63274046-4	MEDISEM	Santiago del Estero N°118 - Salta	03874224747 enfermeriamedisemrrhh@gmail.com

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de SALTA

Seccional: Jujuy

REGIÓN SALTA

PRESTADORA O.S.U.O.M.R.A.

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Zona: SALTA				
DR. ADOLFO SANCHEZ 20-22084454-5	BELGRANO 1078- SALTA	0387-4312031 sdssegiodaniel@gmail.com	REUMATOLOGO	LUNES A VIERNES HS. 18:00 A 21:00
PIEVE SALUD 30-69070167-3	ESQ. SAN LUIS Y ALBERDY - SALTA	0387-4217501 contactocm@grupopieve.com	Clínica, Pediatría, Tocoginecología, Cirugía, Endocrinología, Traumatología, Oftalmología, Infectología, Urología, Fonoaudiología, Nutrición, Kinesiología, Neurología, Reumatología, Dermatología, Psicología, Nefrología, Flebología, Patología mamaria, Endoscopia digestiva, Neumonología	LUNES A VIERNES 8:30A 12:30 y 15:30 A 20:30
DRA. CRISTINA RADICE 27-21407285-3	ESQ. SAN LUIS Y ALBERDY - SALTA	0387-4217501 Cristinaradice70@gmail.com	PEDIATRIA	LUNES A JUEVES 8:30 A 12:30
CENTRO MEDICO Promesa Salud SALTA 27124097415	SARMIENTO 333 – SALTA	0387-4320865 labsarmiento333@gmail.com	GINECOLOGIA	LUNES A VIERNES 10:30 A 13:00 y 17:00 A 20:30
DRA. ANDREA CASTILLO 27-23079551-2	SARMIENTO 333 – SALTA	0387-4320865 avcastillo@hotmail.com	DERMATOLOGA	LUNES A VIERNES 10:30 A 13:00 y 17:00 A 20:30
DR. DANIEL CASTILLO 24-12129705-8	SARMIENTO 333 – SALTA	0387-4320865 avcastillo@hotmail.com	ALERGISTA	LUNES A VIERNES 10:30 A 13:00 y

				17:00 A 20:30
DR. MARTIN CASTILLO 20-21311271-7	SARMIENTO 333 – SALTA	0387-4320865 avcastillo@hotmail.com	ESP. DIABETES	LUNES A VIERNES 10:30 A 13:00 y 17:00 A 20:30
CONSULTORIO GUEMES (QUALITY) 30-71156638-0	A.GUEMES 1131	0387-A220074 consultas@clguesmes.com.ar	CLINICA MEDICA PSICOLOGA NIÑOS- ADOLESCENNTE Patología del LENGUAJE FONOAUDIOLOGO. Urologia	LUNES A VIERNES HS. 9:00A 12:00 y 16:00 a 20:30
FUNDANEU 30-70715199-0	25 DE MAYO 643	TEL. 0387-4222687 sjchuchuy@gmail.com	NEUROLOGIA, PSICOLOGA NIÑOS- ADOLESCENNTE Patología del LENGUAJE FONOAUDIOLOGO	
CENTRO MEDICO SAN JORGE 30-69067273-8	SAN JUAN 684	0387-4212096 centrosanjorge@hotmail.com	POLIVALENTE	LUNES A VIERNES 8:30 A 12:00 Y 17:00 A 20:30
DR. ZAMANIEGO FEDERICO 24-45300-8	AMEGHINO Nº 243	0387-4316858 Samaniego.pablo075@gmail.com	VASCULAR - FLEBOLOGO	CON TURNO
LIC ZOTTOLA ARACELIS 27-32018614-0	AMEGHINO 243	4316858 nutricionistaaracelis@gmail.com	NUTRICIONISTA	CON TURNO
DR AMOROSO ALEJANDRO	AMEGHINO 243	4316858 aleamorososrcvsb@gmail.com	CARDIOLOGO	CON TURNO
DR ABRAHAM RAFAEL	AMEGHINO 243	4316858 Rafael.abrham84@gmail.com	CARDIOLOGO	CON TURNO
DR PEREIRA JUAN 20-23930464-9	AMEGHINO 243	4316858 Juanm_tucu@yahoo.es	CARDIOLOGO	CON TURNO
DRA BELQUI RIOS 27-10952860-4	SANTA FE Nº 175	0387-4228723 belquirios@hotmail.com	PAP COLPOSCOPIA	LUNES A VIERNES

Zona: ORAN				
CIRCULO MEDICO ORAN 30-62869159-9	25 DE MAYO Nº 177	03878-421172 info@colmedsa.com.ar	POLIVALENTE	

I.2 Internación

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Accesibilidad
Zona: SALTA				
CLINICA GUEMES 30-71156638-0	ADOLFO GUEMES nº 287	0387-4215137 consultas@clguemes.com.ar	POLIVALENTE	Por derivación
CLINICA SAN ANTONIO 30-54614334-8	WARNES Y CORNEJO (TARTAGAL)	03873-421499 03875-421499 contacto@clnicasanantioniosa.com.ar	INTERNACIONAL-CONSULTORIO EXTERNO – SERVICIO ECOGRAFIA Y RX	Por derivación
SANATORIO GÜEMES 30-70910465-5	LOPEZ Y PLANES ESQ. URIBURU (ORAN)	03878-425906 sanatorioguemesoran@gmail.com	INTERNACION	Por derivación

I.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro/ cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Prácticas
Zona: SALTA			
CLINICA GUEMES 30-54606261-5	ADOLFO GUEMES nº 287	0387-4215137 consultas@clguemes.com.ar	POLIVALENTE
CLINICA SAN ANTONIO 30-54614334-8	WARNES Y CORNEJO (TARTAGAL)	3875-421499 contacto@clnicasanantioniosa.com.ar	INTERNACIONAL-CONSULTORIO EXTERNO – SERVICIO ECOGRAFIA Y RX
SANATORIO GÜEMES 30-70910465-5	LOPEZ Y PLANES ESQ. URIBURU (ORAN)	03878-425906 sanatorioguemesoran@gmail.com	INTERNACION
IMÁGENES JARABA 30-71105090-2	PUEYRREDON 550	0387 243-8863 info@imagenesjaraba.com.ar	DIAG POR IMÁGENES
TOMOGRFO ESTADO 30-99924920-1	M BOEDO 151	0387-4215342 prestaciones@tomografodelestado.com.ar	TAC

I.4 Urgencias

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono/ Mail	Especialidad
Zona: SALTA			
CLINICA GUEMES CUIT	ADOLFO GUEMES n° 287	0387-4215137 consultas@clgues.com.ar	INTERNACION
CLINICA SAN ANTONIO 30-54614334-8	WARNES Y CORNEJO (TARTAGAL)	03875-421499 contacto@clnicasanantonia.com.ar	INTERNACION-CONSULTORIO EXTERNO – SERVICIO ECOGRAFIA Y RX
SANATORIO GÜEMES CUIT 30-70910465-5	LOPEZ Y PLANES ESQ. URIBURU (ORAN)	03878-425906 sanatorioguesoran@gmail.com	INTERNACION

I.5 Odontología

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
CIRCULO MEDICO ORAN 30-62869159-9	25 DE MAYO N° 177	03878-421172 info@colmedsa.com.ar	POLIVALENTE	
DRA. HOLLOLA MIRIAM CUIT	BUENOS AIRES N° 455	0387 – 4310563 odonmyri@hotmail.com	ODONTOLOGA	LUN. MIERC. Y VIERNES HS. 14:00A 18:30
DRA BALDERRAMA CAROLINA 27-26899842-5	CERRILLOS	3874855532 Carob20@hotmail.com	ODONTOLOGIA	LUNES A VIERNES C/TURNO

I.6 Farmacias

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono/ MAIL
FARMACIA PIEVE 30-70003536-7	CASEROS 802 SALTA CAPITAL	0387-4221555 framaciapieve24@gmail.com
FARMACIA AVENIDA 27225621522	ALBERDI N° 798(TARTAGAL)	03873-423696 administracion@favenida.com.ar
FARMACIA DEL VALLE 33-66008310-9	PJE. GÜEMES S/N° (AGUARAY)	<u>farmadelvalle850@gmail.com</u> 0387 683-5232

I.7 Opticas

Localidad	Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono/ Mail
SALTA	OPTICA KNF 27-93687807-0	SALTA 121	011-2856-3853 opticaknf@gmail.com
ORAN	OPTICA MIRARTE	R. ALVARADO 447	03868-66-2460 mirarteoptica@hotmail.com

I.8 Ortopedias

Localidad	Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono/ mail
SALTA	ORTOPEDIA BIOZZ 27-26701079-5	MT de ALVEAR 293	0387-609-3593 info@biozz.com
SALTA	ORTOPEDIA ATLAS 30-71503081-7	PJE ASTIGUETA 1292	0387-841-6999 atlasprevencion999@gmail.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de SAN JUAN

Seccional: San Juan

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Capital	Centro Médico OSUOMRA	Av. Ignacio de la Roza 535 (O)	0264-4224525 osuomrasj@yahoo.com	Lun a Vier 8:30 a 13:00hs. 17:30 a 20:00hs

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X

Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X (baja complejidad)	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Capital	Centro Médico OSUOMRA	Av. Ignacio de la Roza 535 (O)	0264-4224525 os uomrasj@yahoo.com	Lun a Vier 8:30 a 13:00hs.- 17:30 a 20:00hs

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas

autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

Localidad	Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Capital	Clinica Santa Clara	Mendoza Sur 602	0264-4219300 Info@redsantaclara.com.ar
Capital	Clínica Santa María	Tucumán Norte 784	0264-42008/0264-4203033 info@clnicasantamariasanjuan.com.ar
Caucete	Clinica de la salud "CAUCETE"	Diag. Sarmiento 1085	0264 496-3381 estudiodgg@gmail.com

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ mail
San Juan	SANOS	Arenales 1678 1° piso-CABA	0810-333-3444 info@sanos.com.ar

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.20 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de SAN JUAN

Seccional: San Juan

REGION PROVINCIA San Juan

Prestadora: NATIVUS SRL

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Centro Médico OSUOMRA 30-58520776-0	Av. José Ignacio de la Roza Oeste 535	osuumrasj@yahoo.com 0264-4224525	Pediatría, Clínica Médica, Cirugía General, Psicología, Odontología, Nutricionista, Diabetología, Endocrinología, Ginecología, Cardiología	Lun a Vier de 8 a 20 hs.
Centro Médico. Global Salud 30-71602370-9	Manuel Belgrano Oeste y, Entre Ríos Sur. J5402	globalsaludcentromedico@gm ail.com 0264 4211506	Traumatología adultos y niños	Lun a Vier de 8 a 20:30 hs.
Clínica de Riñón 30-70942242-8	Sta. Fe Este 756	info@cridu.com.ar 0264 4223525	Urología	Lun a Vier de 8 a 20:30 hs. Sáb 9 a 12hs
CMC 30-71579946-0	Sarmiento 24 Norte	joaco_ah@hotmail.com 0264 4220022	Laboratorio	Lun a Vier de 8 a 20 hs.

Clinica Santa Clara 30-71129892-0	Mendoza Sur 602	info@redsantaclara.com.ar 0264-4219300	Polivalente	Lun a Dom 24 hs
Lic Mirta Molina 27-18201408-2	Tucumán Sur 869- Capital	mirtasmolinapalu@gmail.com 2645042175	Kinesiología	Sin turno
Lic Patricia Reina 23-17719501-4	Jujuy 425 sur-Capital	pato.rei1@hotmail.com 2646602440	Kinesiología	Con turno

1.2 Internación

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Clinica Santa Clara 30-71129892-0	Mendoza Sur 602	0264-4219300 info@redsantaclara.com.ar	Polivalente	Lun a Dom -24 hs
Clínica Santa María 30-70079074-2	Tucumán Norte 784	0264-42008/0264-4203033 info@clnicasantamariasanjuan.com.ar	Polivalente	Lun a Dom -24 hs
Clinica de la salud "CAUCETE" 30-71535328-4	Diag Sarmiento 1085	0264 496-3381 estudiodgg@gmail.com	Polivalente	L a V 7.30 a 20 hs Sáb 8 a 12.30 hs
Hospital Descentralizado Dr. Guillermo Rawson. "JACHAL" 30-70949057-1	Av. Guillermo Rawson Sur 494	0264 422-4005 hospitalrawson@sanjuan.gov.ar.	Polivalente	Lun a Dom -24 hs

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro / CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Horario
Centro Integral de Medicina de Alta Complejidad (Cimac) 30-67327845-7	B Rivadavia 574 Este	consultas@cimacsanjuan.com.ar 0264 4293100	Diagnóstico por Imágenes	L a V 08 a 21 hs Sábado 8.30 - 12.30
Clinica Santa Clara 30-71129892-0	Mendoza Sur 602	info@redsantaclara.com.ar 0264-4219300	Diagnóstico por Imágenes	L a D 24 hs
CMC 30-71579946-0	Domingo F. Sarmiento 24	joaco_ah@hotmail.com 0264 4220022	Laboratorio	Lun a Vier de 8 a 20 hs.

1.4 Urgencias

Centro/CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Clinica Santa Clara 30-71129892-0	Mendoza Sur 602	info@redsantaclara.com.ar 0264-4219300	Polivalente	Lun a Dom -24 hs
Clínica Santa María 30-70079074-2	Tucumán Norte 784	info@clnicasantamariasanjuan.com.ar 0264-42008 / 0264-4203033	Polivalente	Lun a Dom -24 hs
Hospital Descentralizado Dr. Guillermo Rawson. "JACHAL" 30-70949057-1	Av. Guillermo Rawson Sur 494	hospitalrawson@sanjuan.gov.ar. 0264 422-4005	Polivalente	Lun a Dom -24 hs

1.5 Odontología

Centro/ Profesional	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Dr Pablo Cheble	AV J. I. de la Roza Oeste 135	osumrasj@yahoo.com 0264-4224525	Odontología general	Consultar turno
Centro Médico OSUOMRA	Av. José Ignacio de la Roza Oeste 535	osumrasj@yahoo.com 0264-4224525	Odontología general	Consultar turno

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre	Dirección	Teléfono/MAIL
San Juan	Colegio Farmacéutico de San Juan	Brasil ESTE 365 - 1º Piso	0264-4214134 info@colfasanjuan.com.ar

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
San Juan	OPTICA GAILLEZ Cuit 30673314356	Mendoza 179 sur Capital	Tel 264-4222165 danielgaillez@yahoo.com.ar

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
San Juan - Capital	LEM MEDICAL SRL 30-71165608-8	SALTA 689 SUR	0264-4202677 sanjuanventas@lemmedicalsrl.com
San Juan - Capital	IMPLANT'S 20-33826047-5	RAMON Y CAJAL 172 NORTE	0264-4434806 implants_ventas@hotmail.com

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de SAN LUIS

Seccional San Luis

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
OSUOMBRA	SAN LUIS CAPITAL	PJE RENCA 1020	2664-202039 uomra.sanluis@gmail.com	9:00 A 17:00HS

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	NO
Consultas con Especialistas	X	NO
Laboratorio de baja complejidad	X	SI

Laboratorio de alta complejidad		SI
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	SI
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		SI
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		SI
Internaciones		SI
Atención odontológica	X	
Discapacidad		SI
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		SI

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
OSUOMRA	SAN LUIS CAPITAL	PJE RENCA 1020	2664-202039 uomra.sanluis@gmail.com	9:00 A 12:00 HS

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas

autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
SAN LUIS	CIOM (odontológica) Clínica italia	PEDERNERA 1036(ciom) Av.italia 2072 (clínica)	2664-473085(ciom) 2664-4421241(clínica) colonexternos@gmail.com

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (Prestadora BASA S.A)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ mail
SAN LUIS	ALAMOS	LAVALLE 1110	2664-899341 centromedico@gruposalamos.com.ar

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.21 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

PROV. de SAN LUIS

Seccional San Luis

REGION PROVINCIA DE SAN LUIS

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
CLINICA ITALIA 30693972082	AV. ITALIA 2072	2664-4421241 autorizaciones@clinicaitalia.com.ar	Todas las especialidades	24hs
CENTRO LOS ALAMOS 30716019078	LAVALLE 1110	2664-899341 gerenciamedica.losalamos@gmail.com	Polivalente	Lun a vier : 8:30 a 12:30hs y 15:00 a 19:00 hs
COLEGIO DE PSICOLOGO 30- 63256194-2	Maipu 894	Coleg.psi.sanluis@gmail.com 2664-426562	Psicología	9:00 a 17:00 hs

1.2 Internación

SAN LUIS

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
CLINICA ITALIA 30693972082	Av.italia 2072	2664-4421241 autorizaciones@clinicaitalia.com.ar	Polivalente	24hs

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro/CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
CLINICA ITALIA 30693972082	Av italia2072	2664-4421241 autorizaciones@clinicaitalia.com.ar	Diagnóstico por Imágenes –Laboratorio- Prácticas especializadas	8:00 a 17:00hs
SIGNA 30-71101204-0	Tomas Jofre 886	2664-250044 signaplus@signa.com.ar	Diagnóstico por Imágenes- Laboratorio	7:00 a 22:00hs

1.4 Urgencias

Centro/CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
CLINICA ITALIA 30693972082	Av italia2072	2664-4421241 autorizaciones@clinicaitalia.com.ar	Urgencia internaciones	24:00 hs

1.5 Odontología

San luis

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Ciom 30660501998	Pedernera 1036	2664-473085 ciomsrl@live.com.ar	Odontologia general	9:00 a 1

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ MAIL
San luis	Quintana 33-60007375-9	Av:illia 216	2664-437447 farmaciaquintana@quintana.com.ar

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
San Luis	Optica Genesis	Ayacucho 1010	opticagenesissanluis@gmail.com 0266 433-4262

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
San luis	Ortopedia Sion	Mitre 870	ortopediasion@yahoo.com.ar 0266 512-1512

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de SAN LUIS

Seccional: Villa Mercedes

1.1. Centros de Orientación y/o Coordinación de Servicios al Beneficiario

Jurisdicción	Zona	Domicilio	Teléfono/ Mail	Horario
Pcia San Luis	V. Mercedes - J. Daract - Merlo	Av. Mitre 1126 V. Mercedes	02657-648817 praxismedvm@gmail.com	08:00 a 20:00

1.2. Credenciales:

Cada seccional de la O.S.U.O.M.R.A se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que, a nivel Central de la obra social, pueden emitirse las credenciales de cualquiera de las seccionales que la componen. Por el momento no se dispone de credenciales digitales.

1.3. Régimen de Autorizaciones:

	NO REQUIERE AUTORIZACION PREVIA	REQUIERE AUTORIZACION PREVIA
CONSULTAS DE ATENCION PRIMARIA	X	
CONSULTAS CON ESPECIALISTAS		X
Laboratorio De Baja Complejidad		X
Laboratorio De Alta Complejidad (Rie)		X
Diagnóstico por IMÁGENES de Baja Complejidad		X
Diagnóstico por IMÁGENES de Alta Complejidad		X
Prácticas de Alta Complejidad diagnóstica y terapéutica		X
INTERNACIONES		X
ATENCION ODONTOLOGICA		X

Para obtener autorización de prestaciones, el afiliado deberá presentarse en los Centros de Orientación, con la siguiente documentación:

- Receta Médica con la práctica a autorizar expedida por el Hospital y/o Médico tratante,
 - o Debiendo figurar los datos del paciente
 - o Justificación del pedido
 - o Deben estar codificados.

- La documentación que lo acredite como afiliado y/o familiar

1.3.1 Domicilio de autorización:

Jurisdicción	Zona	Domicilio	Teléfono/ Mail	Horario
Pcia San Luis	V. Mercedes - J. Daract - Merlo	Av. Mitre 1126 V. Mercedes	02657-648817 praxismedvm@gmail.com	08:00 a 20:00

1.3.2 Enunciado de las prestaciones que requieren aplicaciones de bonos, recetarios u órdenes de práctica: Todas las prestaciones, recetarios u órdenes de práctica requieren de bono.

1.4 Régimen de turnos: Personalmente o por teléfono a los Centro de Atención.

1.5 Atención de Urgencias y Emergencias Médicas y Odontológicas:

Centro Medico	Domicilio	Especialidades	Teléfono/ Mail
CIOM	Gral. Paz 865	Clínico-Quirúrgico	02652-424730 ciomsl@live.com.ar

1.4 Traslados en ambulancia:

PROGRAMADAS: Por teléfono o personalmente ante el Centro de Atención con 24 horas de antelación y proveer los siguientes: datos completos del paciente con diagnostico incluido, domicilio, fecha y lugar a donde debe asistir. Los datos solicitados son presentados en el módulo, enviados por mail o WhatsApp.

1.7 Constancia del modo de periodicidad de la comunicación de toda modificación que signifique cambios en la cartilla: Cuando estos ocurren, a través de avisos escritos colocados en los Centros de Atención.

1.8 Indicar procedimientos y metodología para los proyectos de prevención y promoción: En oportunidad de la consulta el médico tratante asesora personalmente al paciente.

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de SAN LUIS

Seccional: Villa Mercedes

1. NIVELES DE ATENCION

1.1 Ambulatorio

Equipos Básicos de Atención Médica Primaria (Médicos Referentes)

I.1 Ambulatorios

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad
Hospital de la Villa Cuil:30- 70523366-3	Balcarce 1040	administración@hospitaldelavilla.com.ar 02657 42-7272	Clínica Médica, Pediatría y toco- ginecología
Sanatorio de la Merced 33- 70926217-9	AV.MITRE 638	administrador@sanatoriodelamerced.com.ar 2657 43-5004	Clínica Médica, Pediatría y toco- ginecología
SALUD INTEGRAL MERLO 30- 71534619-9	EL CIPRES 120	saludintegralmerlo1@gmail.com 266 415-8119	Clínica Médica, Pediatría y toco- ginecología
ADVANCE SERVICIO INTEGRADO SRL 33- 70914309-9	GENERAL PAZ 811	2657-426995 clinicadelavision7@hotmail.com	Oftalmología

1.2 Internación

Centro / CUIT	Ddomicilio	Especialidades	Teléfono/ Mail
Sanatorio de la Merced Cuil: 33-70926217-9 ar	Av. Mitre 638 V. Mercedes	Clínico-Quirúrgico	02657-422796/ 423366

			administrador@sanatoriodela merced.com.ar
Hospital Privado de la Villa Cuil: 30-70523366-3	Balcarce 1040 –Villa Mercedes	Clínico- Quirúrgico	2657-427272/427200 administración@hospitaldela villa.com.ar

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro/ Cuit	Domicilio	Prácticas	Teléfono/ Mail
SIGNA 30-70707790-1	HIPOLITO YRIGOYEN 107	RESONANCIA MAGNETICA DE ALTO CAMPO - TOMOGRAFÍAS MULTICORTE	2657-528766 villamercedes@signa.co m.ar
INST. CARDIOVASCULAR CUYO 30-70802011-3	SANTA FE 70 - 1° PISO	CARDIOLOGIA INTERVENSIONISTA - CIRUGIA CARDIOVASCULAR	2657-427105 icc_facturacion@hotmail. com
DIAGNOSTICO POR IMAGEN (MERLO) 30715531182	El Ciprés 120	RADIOLOGIA-ECOGRAFIA	01162647478 Saludintegralmerlo1@gm ail.com
Sanatorio de la Merced Cuil: 33-70926217-9 ar	Av. Mitre 638 V. Mercedes	Imágenes, Laboratorio y prácticas clínico-quirúrgicas	02657-422796/ 423366 administrador@sanatorio delamerced.com.ar
Hospital Privado de la Villa Cuil: 30-70523366-3	Balcarce 1040 –Villa Mercedes	Imágenes, Laboratorio y prácticas clínico-quirúrgicas	2657-427272/427200 administración@hospital delavilla.com.ar

1.4 Urgencias

Centro/Clínica	Domicilio	Especialidades	Teléfono / Mail
Sanatorio de la Merced 33-70926217-9	Av. Mitre 638	Clínico-Quirúrgico	administrador@sanatoriodelamerced.com.ar 02657-422796/ 423366
Hospital de la Villa 30-70523366-3	Balcarce 1040	Clínico-Quirúrgico	administración@hospitaldelavilla.com.ar 2657-427272/427200
Salud Integral Merlo 30-71534619-9	El Ciprés 120	Clínico	Saludintegralmerlo1@gmail.com 01162647478

1.5 Odontología

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad
CIOM 30660501998	GENERAL PAZ 385	ciomsrl@live.com.ar 2657- 424713	Odontología

1.6 Farmacias

Nombre/ cuit	Domicilio	Teléfono Mail
FARMACIA QUINTANA 30-69396038-6	LAVALLE 424/BALCARCE 1023	fciavilla@gmail.com 2657-429565

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Villa Mercedes	Optica del Pilar 30-65253278-7	Lavalle 370	delpileroptica@hotmail.com 02657 42-5615

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Villa Mercedes	La nueva Esperanza	Balcarce 1049	lanuevaesperanza2@gmail.com 02657- 43-4440

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de SANTA FE

Seccional: Firmat

1.2 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION FIRMAT. SANTA FE

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono	Horario
Secc. Firmat	Sta. Fe. Firmat	Alvear 1326	03465-423380 uomfirmat@hotmail.com	8 a 12 hs y 15 a 19 hs

1.3 CREDENCIALES

Cada Seccional de la O.S.U.O.M.R.A. se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que a nivel Central de la Obra social pueden emitirse credenciales de cualquiera de las Seccionales que la componen. Por el momento, no se dispone de credenciales digitales. Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el Anexo II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
------------	---------------------------------	---------------------------------

Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION FIRMAT. SANTA FE

Centro	Localidad	Calle	Teléfono	Horario
Secc UOM Firmat	Firmat	Alvear 1326	03465-423380 uomfirmat@hotmail.com	8 a 12 hs y 15 a 19hs

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente

REGION FIRMAT. SANTA FE

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
Firmat	Emergencia médica regional srl 30-70953218-5	Colón y Alvear	03465-424949 @GrupoEmcofir

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION FIRMAT. SANTA FE

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
Firmat	Emergencia médica regional srl 30-70953218-5	Colón y Alvear	03465-424949 @GrupoEmcofir

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. SANTA FE

Seccional Firmat

REGION SANTA FE. FIRMAT

Prestadora BASA S.A.

I NIVELES DE ATENCION

I.1 Ambulatorios

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Días y horarios de atención
CIEM Sanatorio Firmat 30- 70854232-2	Alvear 1130- Firmat	03465-423779 424937-424893 info@sanatoriofirmat.com.ar	Centro polivalente	Las 24 hs
Sanatorio Julian Moreno 30- 58520776-0	Moreno2437- Casilda	03464-23044 uomcasilda@live.com.ar	Centro Polivalente	Las 24 Hs
Sanatorio Rosendo Garcia 30- 58520776-0	3 de febrero 748-Rosario	0341-4202400 turnosweb@rosendogarcia.com.ar	Centro Polivalente	Las 24 hs

I.2 Internación

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Accesibilidad
CIEM SANATORIO Firmat 30-70854232-2	Alvear 1130	03465-423779 424937-424893 info@sanatoriofirmat.com.ar	Polivalente 1º y 2º nivel	Directa
Sanatorio Julian Moreno 30-58520776-0	Moreno 2437- Casilda	03464-423044 uomcasilda@live.com.ar	Polivalente 1* y 2* nivel	Por derivación
Sanatorio Rosendo Garcia 30-58520776-0	3 de febrero 748- Rosario	0341-4202400 turnosweb@rosendogarcia.com.ar	Polivalente 1*, 2* y 3* nivel	Por derivación

I.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Prácticas	Accesibilidad
CIEM Sanatorio Firmat Cuit 30- 70854232-2	Alvear 1130	03465-423779 424937-424893 info@sanatoriofirmat.com.ar	Polivalente (Consultar)	Por derivación
Sanatorio Julian Moreno 30- 58520776-0	Moreno 2437- Casilda	03464-423044 uomcasilda@live.com.ar	Polivalente	Por derivacion
Sanatorio Rosendo García (UOM) 30- 58520776-0	3 de Febrero 748 Rosario	0341-4202400 turnosweb@rosendogarcia.com.ar	Polivalente	Por derivación

I.4 Urgencias

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidades	Accesibilidad
CIEM Sanatorio Firmat 30- 70854232-2	Alvear 1130	03465-423779 424937-424893 info@sanatoriofirmat.com.ar	Polivalente (Consultar)	Autorización previa de la práctica
Sanatorio Rosendo García (UOM) 30- 58520776-0	3 de Febrero 748 Rosario	0341-4202400 turnosweb@rosendogarcia.com.ar	Polivalente	Por derivación

I.5 Odontología

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidades	Días y horarios de atención
--------	-----------	----------------	----------------	-----------------------------------

Dr. Parapetti Alvaro Cuit 20- 36138097-6	Entre Rios 826	03465-15668370 @od.parapetti	Polivalente	Lunes a viernes de 08 a 12.00 hs y de 14 a 19 hs
Sanatorio Rosendo García (UOM) 30- 58520776-0	3 de Febrero 748 Rosario	0341-4202400 turnosweb@rosendogarcia.com.ar	Polivalente	Por derivación

I.6 Farmacias

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Horarios de atención
Colegio de Farmaceuticos de Sta Fe 2* Circunscripción Cuit 30- 62513445-1	Bs as 1262- Rosario	0341-446500 mesadeayuda@cfsf2.org.ar	Las 24 hs

1.7 Ópticas

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
Firmat	Optica Cristal 30- 61635472-4	Buenos Aires 1142	03465 42-5571 opticacristalfirmat@gmail.com
Firmat	CIEM VISION 30- 70854232-2	Buenos Aires 948	03465-42-0600 ciemvision@gmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
FIRMAT	ORTOPEDIA FIRMAT CUIT 20- 26669357-6	LIBERTAD 1299. FIRMAT	03465.425589 ortopediafirmit@yahoo.com.ar

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de SANTA FE

Seccional: Rafaela

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

RAFAELA

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono	Horario
Seccional Rafaela	Sta Fe	Bv. Lehmann 597	03492-503130/1 uomseccionalrafae la@gmail.com	8 a 19 hs

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social, se emiten a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. y se entregan en las Seccionales correspondientes. Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)		X

Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION RAFAELA. SANTA FE

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono	Horario	Fax
Seccional Rafaela	Sta. Fe	Bv. Lehmann 597	03492-503130/1 uomseccionalrafa ela@gmail.com	8 a 19 hs	03492- 503130/1 int. 122

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION RAFAELA. SANTA FE

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
Rafaela	Clínica Parra 30-54611342-2	25 de Mayo 100	03492-421132 consultas@clinicaparra.com.ar
Rafaela	Sanatorio Nosti 30-70035047-5	Av. Mitre 272	03492-422241 contacto@sanatorionosti.com.ar
Rafaela	S.A.M.Co. Rafaela 30-67428388-8	L.de la Torre 700	03492-421629 compras@samcorafaela.com.ar
Rafaela	Sanatorio Moreno S.R.L 30-54601358-4	Moreno 227	03492-421019 administracion@sanatoriomoreno.com.ar
Ceres	Ceres Salud 30-71442237-1	Alte. Brown 301	03491-420309 clinicaparque@live.com.ar
Hersilia	S.A.M.Co. Hersilia 30-67431395-7	Dorrego 124	03491-494120 comunahersilia@gmail.com
Suardi	Sanatorio del Valle 33-59137816-9	C. Zabaleta 487	03562-477153 info@clinicadelvalle.com.ar
Sunchales	Clínica Sunchales SA 30-70035719-4	1° de Mayo 174	03493-420589 info@clinicasunchales.com.ar
Sunchales	Hospital Amilcar Gorosito 30-67432589-0	Av. Belgrano 260	03493-420173 vpoux@santafe.gov.ar.

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION RAFAELA. SANTA FE

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
Rafaela	Forjar Salud	Bv. Lehmann 597	(03492) 503130/1 uomseccionalrafaela@gmail.com

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Lisado de Prestadores

REGION

Prov. SANTA FE

Seccional Rafaela

**REGION LITORAL – RAFAELA / SAN VICENTE / MARIA
JUANA / CERES / SUNCHALES / SAN CRISTOBAL / SAN
GUILLERMO / SUARDI**

PRESTADORA BASA S.A.

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

RAFAELA

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Días y horarios de atención
Centro Médico Forjar Salud 30-58520776-0	Bv. Lehmann 597	503130/1 uomseccionalrafa ela@gmail.com	Pediatría, Clínica Médica Ginecología Cardiología Cirugía General Dermatología Kinesiología Psicología Fonoaudiología Psicopedagogía Traumatología Hematología Urología Gastroenterología a Hematología Diabetología Neurología Neumonología	Pedir Turno

1.2 Internación

RAFAELA

Centro	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Accesibilidad
Clínica Parra 30-54611342-2	25 de Mayo 100	03492-421132 consultas@clinicaparra.com.ar	Polivalente (consultar)	Autorización por Auditoria Medica
S.A.M.Co. Rafaela 30-67428388-8	L.de la Torre 700	03492-421629 compras@samco rafaela.com.ar	Polivalente (consultar)	Autorización por Auditoria Medica
Sanatorio Moreno S.R.L	Moreno 227	03492-421019	Polivalente (consultar)	Autorización por Auditoria Medica

30-54601358-4		administracion@sanatoriomoreno.com.ar		
Sanatorio Nosti 30-70035047-5	Av. Mitre 272	03492-422241 contacto@sanatorionosti.com.ar	Polivalente (Consultar)	Autorización por Auditoría Médica

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

TODA LA PROVINCIA

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Prácticas	Accesibilidad
Asoc. Bioquímica de los Deptos. 9 de Julio y San Cristóbal 30-59283182-8	Bv. San Martín 1215	03408-42055 facturacion@bioquimicos9jsc.com.ar	Laboratorio De Baja Y Alta Complejidad	Autorización por Auditoría Médica
Clínica Parra 30-54611342-2	25 de Mayo 100	03492-421132 consultas@clini caparra.com.ar	Laboratorio De Baja Y Alta Complejidad	Autorización por Auditoría Médica
S.A.M.Co. Rafaela 30-67428388-8	L.de la Torre 700	03492-421629 compras@samcorrafaela.com.ar	Laboratorio De Baja Y Alta Complejidad	Autorización por Auditoría Médica
Sanatorio Moreno S.R.L 30-54601358-4	Moreno 227	03492-421019 administracion@sanatoriomoreno.com.ar	Laboratorio De Baja Y Alta Complejidad	Autorización por Auditoría Médica

1.4 Urgencias

EN TODOS LOS PRESTADORES INDICADOS EN EL PUNTO 1.2

1.5 Odontología

RAFAELA

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Días y horarios de atención
Centro Médico Forjar Salud 30-58520776-0	Bv. Lehmann 597	503130/1 uomseccionalrafaela@gmail.com	ODONTOLOGIA	Pedir Turno

1.6 Farmacias

RAFAELA

Centro	Dirección	Teléfono / FAX
Farmacia Sindical UOM 30-50322004-7	Arenales 352	03492-433764 uomseccionalrafaela@gmail.com

1.7 Ópticas

RAFAELA

Centro	Dirección	Teléfono / FAX
Óptica Lencioni	Bv. Santa Fe 425	03492-420821 tienda@opticalencioni.com
Óptica Merlo	Lavalle 90	03492-422462 opticamerlo@yahoo.com

1.8 Ortopedias

RAFAELA

Centro	Dirección	Teléfono / FAX
Ortopedia Tessio	Casabella 162	03492-15573293 ortopediatessio@gmail.com
Distribuidora Médica SRL	Bv. 9 de Julio 1635	03564-420117 info@distribuidoramedica.com.ar

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de SANTA FE

Seccional: Rosario

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. BUENOS AIRES- INTERIOR (Prestadora BASA S.A.)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Sanatorio Rosendo Garcia 30-67395440-1	Rosario	Sarmiento 1825	341-4202400 turnosweb@rosendogarcia.com.ar	L a V 8 a 20 hs.

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	

Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ mail/ Web	Horario
Sanatorio Rosendo Garcia 30-67395440-1	Rosario	Sarmiento 1825	341-4202400 https://redbasa.com.ar/sanatorio-rosendo-garcia/ turnosweb@rosendogarcia.com.ar	L a V 8 a 20 hs.

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas

autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
Sanatorio Rosendo Garcia 30-67395440-1	Rosario	Sarmiento 1825	341-4202400 https://redbasa.com.ar/sanatorio-rosendo-garcia/ turnosweb@rosendogarcia.com.ar

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION PCIA DE BUENOS AIRES (Prestadora BASA S.A)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ mail
Sanatorio Rosendo Garcia 30-67395440-1	Rosario	Sarmiento 1825	0341- 420-2400 turnosweb@rosendogarcia.com.ar

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de SANTA FE

Seccional: Rosario

REGION ROSARIO Y GRAN ROSARIO

Prestadora BASA

I NIVELES DE ATENCION

I.1 Ambulatorios

Localidad	Centro/ Profesional / CUIT	Domicilio	Telefono/ Mail/ Web	Especialidad	Horarios
Roldán	Clínica Jardín – AMIR – Asistencia Médica Integral 30-61259843-2	General López 570	4961268 http://www.clinicajardin.com/nosotros/	Polivalente, todas las especialidades	L a V 8 a 20 hs.
Rosario	Consultorios Externos “Sanatorio Rosendo García” 30-67395440-1	Sarmiento 1825	4202400 y líneas rotativas turnosweb@rosendogarcia.com.ar	Clínica Médico de Familia Pediatría Tocoginecología Psicología Psicopedagogía Kinesiología Rehabilitación	L a V 8 a 20 hs.
Rosario	Sanatorio de la Seguridad Rosendo García 30-67395440-1	3 de Febrero 748	4202400 y líneas rotativas turnosweb@rosendogarcia.com.ar	Polivalente, todas las especialidades	L a V 8 a 20 hs.
Rosario	Hospital Italiano 30-67685303-7	Virasoro 1249	0810 – 555 – 0505 info@hospitalitalianorosario.com.ar	Pediatría Maternidad	Las 24 hs
Totoras	Clínica 9 de Julio 33-71407330-9	9 de Julio 1223	03476-460141 03476-461207 consultorios9dejulio@fibertel.com.ar	Polivalente	07 a 21 hs
Totoras	Sanatorio Regional Totoras SA 30-54613744-5	Arenales 744	03476-460358 https://www.cpcesfe2.org.ar/prestador/sanatorio-regional-totoras-2/	Polivalente, todas las especialidades	Las 24 hs
San Lorenzo	Clinica Ghío	Dr Ghio 575	03476-422061 03476-422063	Polivalente, todas las especialidades	Las 24 hs

			https://www.instagram.com/clinicaghio/?hl=es		
--	--	--	---	--	--

ROSARIO Y GRAN ROSARIO

1.2 Internación

ROSARIO Y GRAN ROSARIO

Centro / Profesional / CUIT	Domicilio	Teléfono / Mail	Especialidad	Horario
Sanatorio de la Seguridad Rosendo García 30-67395440-1	3 de Febrero 748	4202400 y líneas rotativas turnosweb@rosendogarcia.com.ar	Clínica Cirugía Traumatología UTI UCO	24 Horas
Hospital Italiano 30-67685303-7	Virasoro 1249	0810 – 555 – 0505 info@hospitalitaliano Rosario.com.ar	Pediatría Maternidad	24 Horas

1.3 Diagnostico y Tratamiento

ROSARIO Y GRAN ROSARIO

Localidad	Centro/ Profesional/ CUIT	Domicilio	Teléfono/ Mail	Especialidad	Horario
Rosario	Sanatorio de la Seguridad Rosendo García 30-67395440-1	3 de Febrero 748	4202400 y líneas rotativas turnosweb@rosendogarcia.com.ar	Laboratorios Bioquímicos y Bacteriológicos Hemoterapia Hemodinamia Diagnóstico por Imágenes Estudios de baja y media complejidad Estudios de alta complejidad	Solicitar turno

Roldán	Clínica Jardín – AMIR – Asistencia Médica Integral 30-61259843-2	General López 570	4961268 http://www.clinicaeljardn.com/nosotros	Laboratorios Bioquímicos y Bacteriológico Diagnóstico por Imágenes	
Totoras	Clínica 9 de Julio 33-71407330-9	9 de Julio 1223	03476-461207 info@sanatorio9dejulios.com.ar	Diagnóstico por Imágenes Laboratorio Bioquímicos	Solicitar turno

1.4 Urgencias

ROSARIO Y GRAN ROSARIO

Centro/ Profesional/ CUIT	Domicilio	Teléfono/ Mail	Especialidad	HORARIOS
Sanatorio de la Seguridad Rosendo García 30-67395440-1	3 de Febrero 748	4202400 y líneas rotativas turnosweb@rosendogarcia.com.ar	Polivalente	24 Horas
Hospital Italiano 30-67685303-7	Virasoro 1249	0810 – 555 – 0505 info@hospitalitalianorosario.com.ar	Pediatría Maternidad	24 Horas

1.5 Odontología

ROSARIO Y GRAN ROSARIO

Centro/ Profesional/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail	HORARIO
ROSARIO Servicio de Odontología “Sanatorio de la Seguridad Social Rosendo García” 30-67395440-1	3 de febrero 754	(0341) 420-2400 y Líneas Rotativas turnosweb@rosendogarcia.com.ar	Lunes a Viernes de 8 a 20 hs y Sábados de 8 a 12 hs.

1.6 Farmacias

ROSARIO Y GRAN ROSARIO

Centro	Dirección	Teléfono/ Mail	Horario
ROSARIO "Farmacia Sindical UOM Rosario"	3 de Febrero 754	(0341) 424-6052 recetasuomrosario@gmail.com	Lunes a Viernes de 8 a 20 hs y Sabados de 8 a 12 hs.

1.7 Óptica

Localidad	Centro/ Profesional/ CUIT	Domicilio	Teléfono/ Mail	Horario
Rosario	Óptica Gallo 30501554460	San Martin 1015	hola@optica-gallo.com 0341-3229607	Lun a Vie 9 a 18 hs.

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
ROSARIO	Inoa Ortopedia 27222443917	Rondeau 397	0341 156719276 inoa613@hotmail.c om

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de SANTA FE

Seccional: Santa Fé

I.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION SANTA FE

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono	Horario
Seccional Sta. Fe	Sta. Fe (Capital)	9 de julio 1857	0342-4593304 / 0342-4594092 seccionalsantafe@uomsantafe.com	8 a 16 hs.
Filial Esperanza	Sta. Fe Dpto. Las Colonias Esperanza	9 de julio 1008	03496-426418 Filialesperanza@uomsantafe.com.ar	8 a 16 hs.
Localidad Gálvez	Sta. Fe Dpto. San Jerónimo Gálvez	San Martín 278	03404- 482490 uomgalvez@cegnet.com.a r	8 a 16 hs.
Filial Reconquista	Sta. Fe Dpto. Gral. Obligado Reconquista	Gral. Obligado 1264	03482-428238 filialreconquista@uomsantafe.com	8 a 16 hs.

I.2 CREDENCIALES

Cada seccional de la U.O.M.R.A se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que, a nivel central de la obra social, pueden emitirse las credenciales de cualquiera de las seccionales que la componen. Por el momento no se dispone de credenciales digitales. Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION -SANTA FE

Las prácticas que correspondan al primer nivel de atención serán autorizadas en las respectivas Seccionales y/o bocas de expendios (Ver Anexo II punto 1.1), el resto de las prácticas se autorizarán a través de los centros de atención conforme a las normas y procedimientos de Auditoría Médica

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono	Horario
Seccional Sta. Fe	Sta. Fe (Capital)	9 de julio 1857	0342-4593304 / 0342-4594092 seccionalsantafe@uomsantafe.com	8 a 16 hs

Filial Esperanza	Sta. Fe Dpto. Las Colonias Esperanza	9 de julio 1008	03496-426418 Filiaiesperanza@uomsantafe.com.ar	8 a 16 hs
Localidad Gálvez	Sta. Fe Dpto. San Jerónimo Gálvez	San Martín 278	03404- 482490 uomgalvez@cegnet.com.ar	8 a 16 hs
Filial Reconquista	Sta. Fe Dpto. Gral. Obligado Reconquista	Gral. Obligado 1264	03482-428238 filialreconquista@uomsantafe.com	8 a 16 hs

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION –SANTA FE

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
Santa Fe	Sanatorio Mayo Santa Fe (dto. La Capital)	25 de mayo 2340	0342-4520091 info@sanatoriomayosa.com.ar
Santo Tomé	Sanatorio Servicios Médicos Santo Tomé (dto. La Capital)	Av. 7 de marzo 1905	0342-4754194 serviciosmedicos@arnetbiz.com.ar
Esperanza	Sanatorio Esperanza (Las Colonias)	9 de julio 1008	03496-426418 internacion@sanatorioesperanza.com.ar
Esperanza	Sanatorio Avenida (Las Colonias)	Av. Córdoba	03496-421251 sanatorioav_internacion@hotmail.com
Avellaneda	Sanatorio Avellaneda	Calle 11 870	03482-481166 savda@trcnet.com.ar
Reconquista	Sanatorio Reconquista	9 de Julio 1040	03482-421521 sanatorioreconquista@gmail.com
Reconquista	Sanatorio Padre Pío	Ludueña 1037	03482-429233 sanatorio@padre-pio.com.ar

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION SANTA FE

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono	Horario
Seccional Sta. Fe	Sta. Fe (Capital)	9 de julio 1857	0342-4593304 / 0342-4594092 seccionalsantafe@uomsantafe.com	8 a 16 hs
Filial Esperanza	Sta Fe Dpto. Las Colonias Esperanza	9 de julio 1008	03496-426418 Filiailesperanza@uomsantafe.com.ar	8 a 16 hs
Localidad Galvez	Sta Fe Dpto San Jerónimo Gálvez	San Martín 278	03404- 482490 omgalvez@cegnet.com.ar	8 a 16 hs
Filial Reconquista	Sta Fe Dpto Gral Obligado Reconquista	Gral Obligado 1264	03482-428238 filiareconquista@uomsantafe.com	8 a 16 hs

--	--	--	--	--

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de SANTA FE

Seccional: Santa Fé

REGION PROVINCIA Sta Fe

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Asociación Médica Departamento Gral Obligado

CUIT: 30-56750676-9

TELÉFONO: 03482-429427

DIRECCIÓN: IRIONDO 980.

RECONQUISTA

Email: stella.colussi@asociacion-medica.com.ar /

secretaria@asociacion-medica.com.ar

Centro/ CUIT/ CUIL	Profesional	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad
Asociación Médica Departamento Gral Obligado 30-56750676-9	Caneva Mónica	Ludueña 1037, Reconquista, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion-medica.com.ar	Clínica
	Escobar Dardo	Ludueña 1037, Reconquista, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion-medica.com.ar	Clínica
	Gazze Natalia	Ludueña 1037, Reconquista, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion-medica.com.ar	Clínica
	Hacen Leticia	Ludueña 1037, Reconquista, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion-medica.com.ar	Clínica

	Kaenel Ana Lydia	Ludueña 1037, Reconquista, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion-medica.com.ar	Clínica
	Milessi Federico	Ludueña 1037, Reconquista, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion-medica.com.ar	Clínica
	Nardin Juan José	Ludueña 1037, Reconquista, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion-medica.com.ar	Clínica
	Palud Jorge	Ludueña 1037, Reconquista, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion-medica.com.ar	Clínica
	Perozzi Oscar	Ludueña 1037, Reconquista, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion-medica.com.ar	Clínica
	Ramseyer Valeria	Ludueña 1037, Reconquista, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion-medica.com.ar	Clínica
	Tomadin Osvaldo	Ludueña 1037, Reconquista, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion-medica.com.ar	Clínica
	Rodríguez Ivan	Ludueña 1037, Reconquista, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion-medica.com.ar	Clínica
	Vitti Pablo	Ludueña 1037, Reconquista, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion-medica.com.ar	Clínica
	Campi, Pablo Edgardo	Calle Belgrano Nro. 830 RECONQUISTA	03482-420116 secretaria@asociacion-medica.com.ar	Clínica
	Cardozo Carolina	Calle San Martin Nro. 1126 AVELLANEDA	03482- 481185 secretaria@asociacion-medica.com.ar	Clínica

Bertoni Maria Florenia	Calle San Martin Nro. 1126 AVELLANEDA	03482- 481185 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Clínica
Chapero, Susana Del Carmen	Calle San Martin Nro. 1126 AVELLANEDA	03482- 481185 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Clínica
Chazarreta Leandro Fabian	Calle Pajaro Blanco Nro. 1135 ALEJANDRA	03482421521 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Clínica
Dutto, Mauro Ramiro	Calle 9 de Julio Nro. 1040 RECONQUISTA	03482- 421521 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Clínica
Fiant Jorge Carlos	Calle Alvear Nro. 846 RECONQUISTA	3482-421585 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Clínica
Juan Alejandro	Calle 9 de Julio Nro. 1040 RECONQUISTA	3482-421521 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Clínica
Mansur Leira Teresita	Calle Belgrano Nro. 943 RECONQUISTA	03482- 421888 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Clínica
Pereyra Manuel Maria	Calle San Martin Nro. 870 AVELLANEDA	03482- 481166 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Clínica
Prez Jorge Bernardo	Calle Alvear Nro. 1032 RECONQUISTA	03482-435936 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Clínica
Serial Marianela Graciela	Calle 9 de Julio Nro. 1040 RECONQUISTA	03482- 421521 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Clínica
Zanuttini, Juan Carlos	Calle Alvear Nro. 846 RECONQUISTA	03482- 420462 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Clínica

	Franco Pedro	Ludueña 1037, RECONQUISTA, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Freytes Elba	Ludueña 1037, RECONQUISTA, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Passarino Gustavo	Ludueña1037, RECONQUISTA, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Passarino Héctor	Ludueña 1037, RECONQUISTA, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Romero Patricia	Ludueña 1037, RECONQUISTA, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Sosa Darío	Ludueña 1037, RECONQUISTA, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Bernal, Carlos Daniel	Calle Rivadavia Nro. 366 RECONQUISTA	03482- 420549 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Bieri, Javier Marcelo	Calle Alvear Nro. 846 RECONQUISTA	03482- 421585 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Castro Susana Beatriz	Calle Alvear Nro. 389 RECONQUISTA	03482- 429430 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Chacon Victorio Felipe	Calle 9 de Julio Nro. 1385 VILLA OCAMPO	03482- 466473/03482- 467450 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología

	Colla Juan Carlos	Calle Calle 13 Nro. 564 AVELLANEDA	03482- 15225936/ marce15444777 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Cordero Sonia Mabel	Calle 9 de Julio Nro. S/N VILLA ANA	03482- 494033 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Evertz, Britta	Calle Caseros 1561 VILLA OCAMPO	3482-468500-4685001 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Franco Pedro Gabriel	Calle San Martin Nro. 1126 AVELLANEDA	3482-481185 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Freytes Elba Rosa	Calle Ludueña Nro. 1037 RECONQUISTA	3482-429233 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Garnica, Marcia Pamela	Calle San Martin Nro. 1126 AVELLANEDA	3482-481185 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Garro, Silvia Beatriz	Calle Rivadavia Nro. 1391 VILLA OCAMPO	3482-466255 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Lopez Marcela Alejandra	Calle 9 de Julio Nro. 1040 RECONQUISTA	03482- 421521 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Passarino, Hector Francisco	Calle Calle 24 Nro. 539 AVELLANEDA	03482- 481345 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Ramirez Mariela Itati	Calle Ludueña Nro. 956 RECONQUISTA	03482- 431468 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
	Vicentin Carlos Ignacio	Calle 13 Nro. 564 AVELLANEDA	03482- 483572 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología

Vidoz Aldo Daniel	Calle Ludueña Nro. 1073 RECONQUISTA	03482- 426223 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Ginecología
Cian Diego	Ludueña 1037, Reconquista, Santa Fe	03482-429233 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
Alesso Liliana Marianela	Calle 25 de Mayo Nro. 840 MALABRIGO	03482- 455180 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
Andersson, Maria Veronica	Calle Olessio Nro. 542 RECONQUISTA	03482- 420124 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
Bled, Gustavo Sebastian	Calle C.12 y 27 LAS TOSCAS	03482- 451280 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
Carnicer Agustin Baltazar	Calle Rivadavia Nro. 376 RECONQUISTA	03482- 420549 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
Cian, Diego Mauricio	Calle Belgrano Nro. 553 RECONQUISTA	03482- 434256 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
Dominguez Valeria Alejandra	Calle Rivadavia Nro. 1290 VILLA OCAMPO	03482- 467853 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
Fernandez Maria Alejandra	Calle Jorge Newvery Nro. 854 RECONQUISTA	3482-420120 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
Fernandez, Rodrigo Matias	Calle Bolivar Nro. 256 RECONQUISTA	03482- 15507666 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
Ferrari Emma Estela	Calle San Martin Nro. 1264 VILLA OCAMPO	3482-466970 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría

	Luna Magali Carolina	Calle Ledesma Nro. 875 RECONQUISTA	03482- 424781 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
	Petroli Paula Coral	Calle Habegger Nro. 1585 RECONQUISTA	03482- 428898 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
	Pietropaolo Alejandra Ines	Calle Habegger Nro. 1585 RECONQUISTA	03482- 428898 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
	Rodriguez Carlos Francisco	Calle San Martin Nro. 1126 AVELLANEDA	03482- 481185 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
	Romero, Maria Luciana	Calle Av. San Martin Nro. 1126 AVELLANEDA	03482- 481185 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
	Stechina Daniel Edgardo	Calle 9 de Julio Nro. 641 RECONQUISTA	03482- 420960 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
	Strifezza, Silvia Isabel	Calle San Martin Nro. 870 AVELLANEDA	03482- 481530 - secretaria@asociacion- medica.com.ar 481166	Pediatría
	Vicentin, Celso Miguel	Calle San Martin Nro. 870 AVELLANEDA	03482- 481530 int. 128 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
	Villa Beatriz Nelli	Calle Iriondo Nro. 1558 RECONQUISTA	03482- 420173/195 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
	Zorat, Oscar Ruben	Calle Rivadavia Nro. 879 RECONQUISTA	03482- 421617 secretaria@asociacion- medica.com.ar	Pediatría
	Del Castillo, Ana Magdalena	Calle San Martin Nro. 870 AVELLANEDA	03482- 481530/166 secretaria@asociacion- medica.com.ar	TOCOGINECOLOGÍA

Fain, Lucina Marianela	Calle 9 de Julio Nro. 1465 RECONQUISTA	3482-449042-428061 secretaria@asociacion- medica.com.ar	TOCOGINECOLOGÍA
Goldberger Ariel Ricardo	Calle Rivadavia Nro. 1426 VILLA OCAMPO	3482-468640 secretaria@asociacion- medica.com.ar	TOCOGINECOLOGÍA
Isaac, Oscar Ruben	Calle Sanatorio Avellaneda	03482- 481166 secretaria@asociacion- medica.com.ar	TOCOGINECOLOGÍA
Nuñez Avendaño Julio Cesar	Calle F. L. Beltran 1656 VILLA OCAMPO	03482- 466254 secretaria@asociacion- medica.com.ar	TOCOGINECOLOGÍA
Passarino, Gustavo Andres	Calle 24 Nro. 539 AVELLANEDA	03482- 481345 secretaria@asociacion- medica.com.ar	TOCOGINECOLOGÍA
Rinesi, Aldo Ruben	Calle Habegger Nro. 1585 RECONQUISTA	03482- 428898 secretaria@asociacion- medica.com.ar	TOCOGINECOLOGÍA
Romero Patricia Elena	Calle Mitre Nro. 561 RECONQUISTA	03482- 431436 secretaria@asociacion- medica.com.ar	TOCOGINECOLOGÍA
Sosa, Dario Ruben	Calle Ludueña Nro. 956 RECONQUISTA	03482- 431468 secretaria@asociacion- medica.com.ar	TOCOGINECOLOGÍA
Sponton, Ezequiel Rogelio Juan	Calle Alvear Nro. 846 RECONQUISTA	03482- 421585 secretaria@asociacion- medica.com.ar	TOCOGINECOLOGÍA
Stride, Stella Maris	Calle 6 Nro. 1155 LAS TOSCAS	03482- 492290 secretaria@asociacion- medica.com.ar	TOCOGINECOLOGÍA
Zanuttini, Silvina Veronica	Calle Belgrano Nro. 1473 RECONQUISTA	03482 - 422929 secretaria@asociacion- medica.com.ar	TOCOGINECOLOGÍA

Departamento La Capital Santo Tomé

CUIT: 30-70975953-8

AV. 7 DE MARZO 1902

SANTO TOMÉ

E-MAIL: serviciosmedicos@arnetbiz.com.ar

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Profesional	Teléfono / Mail	Especialidad
Servicios Médicos SM S.A. 30-70975953-8	Av. 7 de marzo 1902	AVILA, Rafael	342-6316305 serviciosmedicos@arnetbiz.com.ar	CLÍNICA
		JUAREZ, Luciana	342-516278 serviciosmedicos@arnetbiz.com.ar 2	
		BENITEZ, Sebastian	342-5241477 serviciosmedicos@arnetbiz.com.ar	
		MACAGNO, Lucas	342-4351882 serviciosmedicos@arnetbiz.com.ar	
		DI CONZA, Orlando Antonio	342-4626918 serviciosmedicos@arnetbiz.com.ar	
		ALVAREZ, Ma Beatriz	341-5084032 serviciosmedicos@arnetbiz.com.ar	
		ZORZON, Verónica	342-4295171 serviciosmedicos@arnetbiz.com.ar	PEDIATRIA
		TULIAN, Marcela	342-4355755 serviciosmedicos@arnetbiz.com.ar	
		CAPPA, Ángel	342-4078163 serviciosmedicos@arnetbiz.com.ar	
		BOSQUIAZZO, Leandro CUIT 20-23394983-4	342-4272372 serviciosmedicos@arnetbiz.com.ar	GINECOLOGÍA
		FARIOLI, Marianela CUIT: 27-31708991-6	342-5504680 serviciosmedicos@arnetbiz.com.ar	
		SENCAR, Shirli CUIT: 27-30786523-3	342-5208335 serviciosmedicos@arnetbiz.com.ar	

**ASOCIACIÓN SANATORIOS, CLÍNICAS Y HOSPITALES PRIVADOS DEL DEPARTAMENTO
SAN JERÓNIMO.**

CUIT: 30-67416091-3

TELÉFONO: 03404- 481147

DIRECCIÓN: SAAVEDRA 454

LOCALIDAD: GÁLVEZ (STA FE)

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Profesional	Teléfono / Mail	Especialidad
DEPARTAMENTO SAN JERÓNIMO.	SAN MARTIN 320 - SARMIENTO 303	Dra. Ribotta Adriana	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica General
		Dr. Sala Horacio	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica General
		Dr. Mazzucchelli Alberto	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica General
		Dr Monteverde Facundo	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica General
		Dr. Monteverde Ricardo	03404- 431788/433503/431331/43127 afopclinica@cegnet.com.ar	Ginecología y Obstetricia- Ecografista
		Dra. Demarchi María Nelly	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Ginecología- Ecografista
		Dra. Pagani Victoria	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Ginecología

		Dr. Brarda José Luis	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Ginecología
		Dr Monteverde Esteban	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica General
		Dr. Brarda Pablo	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Ginecología y Obstetricia
		Dr. Rambaldo Luciano	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Pediatría
		Dra. Bereziuk Mariel	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica General
		Dr. Moya Juan Carlos	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica General
		Dra. Delgado Virginia	03404- 431788/433503/431331/431270	Ginecología

			afopclinica@cegnet.com.ar	
		Dra. Cevallos Carina	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Ginecología
		Dr. Weimberguer Guillermo	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Pediatría
		Dr. Perez María Laura	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Pediatría
		Dr. Alvarez Jorge	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica General
		Dr Schaab Barbara	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica Medica
		Dra Dentis lucia	03404- 431788/433503/431331/431270 afopclinica@cegnet.com.ar	Tocoginecología

GALVEZ CORONDA	ALBERDI 1886- CORONDA	Dr. Camacho Torres Mario	0342-4910220 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica Médica
		Dr. Llahyah Ricardo	0342-49 10220 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica Médica
		Dr. Deambrogio Rubén	0342-4910220 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica Médica
		Dra. Delgado Virginia	0342-4910220 afopclinica@cegnet.com.ar	Ginecología
		Dr. Ramirez Luis	0342-4910220 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica Médica
		Dr. Llahyah María Soledad	0342-4910220 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica Médica
		Dr. Figuera Cristian Luis	0342-4910220 afopclinica@cegnet.com.ar	Médico Generalista
		Dra. Parpal Mónica	0342-4910220 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica
		Dra. Arata Aurora	0342-4910220 afopclinica@cegnet.com.ar	Pediatría

AROCENA	Rovere 453 -	Dr. Ramirez Luis	03466-495158 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica Médica
SAN GENARO - SAN JENARO NORTE - CENTEN	JUAN CHAVARRI 571	Dr. Troscé Daniel	03401-493138/493438 afopclinica@cegnet.com.ar	Médico
		Dr. Bricco Carlos	03401-493138/493438 afopclinica@cegnet.com.ar	Médico
		Dr. Risso Juan Angel	03401-493138/493438 afopclinica@cegnet.com.ar	Médico
		Dra Marino Mónica	03401-493138/493438 afopclinica@cegnet.com.ar	Médica
		Dra. Marcelloni Elizabeth	03401-493138/493438 afopclinica@cegnet.com.ar	Médica
		Dr. Giraud Marcelo	03401-493138/493438 afopclinica@cegnet.com.ar	Médico
		Dr. Mauro Arnaldo	03401-493138/493438 afopclinica@cegnet.com.ar	Médico
		Dra. Cardinaux Cecilia	03401-493138/493438 afopclinica@cegnet.com.ar	Pediatría
		Dr. Marcucci Andres Mariano	03401-493138/493438 afopclinica@cegnet.com.ar	C.General- Videolaparoscopia

		Dra. Boero Fany	03401-493138/493438 afopclinica@cegnet.com.ar	Pediatría
		Dr.Cappa Gustavo	03401-493138/493438 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica Medica
		Dra Fermani Silvina	03401-493138/493438 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica Medica
		Dra Dogali Carina	03401-493138/493438 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica Medica
		Dr. Crivello Osvaldo	03401-493138/493438 afopclinica@cegnet.com.ar	Ginecología - Obstetricia
		Dra Ismail Marisa	03401-493138/493438 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica Medica
BARRANCAS	Las Heras 155	Dr. Tobar Esteban	03466-420228 afopclinica@cegnet.com.ar	Ginecología
		Dr. Bugallo Fernando	03466-420228 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica Médica
		Dra. Lopez Ivana	03466-420228 afopclinica@cegnet.com.ar	Ginecóloga
		Dr Gomez Mariano	03466-420228 afopclinica@cegnet.com.ar	Medico

MACIEL - PUERTO GABOTO	San Martin 529 -	Dr. Lamboglia Ramón	03476-470153 afopclinica@cegnet.com.ar	Méd. Gral - Anestesiista
	San Martin 529 -	Dr. Elena Luis	03476-470224 afopclinica@cegnet.com.ar	Méd. Gral - Tocoginecología
	Jujuy 730 -	Dr Utín Mario Isidoro	03476-470164 afopclinica@cegnet.com.ar	Cl. Médica - L.en Medicina
	Castellanos S/N -	Dr. Paco Bedoya Armando	03476-488180 afopclinica@cegnet.com.ar	Médico
	Mendoza 711 -	Dra.Bacigalupo Rosana	03476-470165 afopclinica@cegnet.com.ar	Médico
DIAZ	Santa Fe 901 -	Dr. Saldaña Sanchez César	03466-496299 afopclinica@cegnet.com.ar	Médico
		Dra Martinez Adriana	03466-496299 afopclinica@cegnet.com.ar	Médico
PUEBLO IRIGOYEN	San Jerónimo 566	Dr. Gamulín, Germán	03466-494053 afopclinica@cegnet.com.ar	Médico
LOPEZ	Aurelia 667 -	Dr. Vuelta Ricardo	03404-498135 afopclinica@cegnet.com.ar	Médico
	Belgrano 1729 -	Dra. Raimondi Grisel	03404-446849 afopclinica@cegnet.com.ar	Médico
GESSLER	Colón 961	Dr. Jaime Ignacio	03404-497185 afopclinica@cegnet.com.ar	Clínica General

Email: afopclinica@cegnet.com.ar

I.1 Centros de Atención Ambulatoria

ESPERANZA*, SAN CARLOS* Y FRANCK*

ACLISA, ASOCIACIÓN DE CLÍNICAS Y SANATORIOS DEL DEPARTAMENTO LAS COLONIAS.

CUIT: 30-71020654-2.

3 DE FEBREO 1615

ESPERANZA, SANTA FE.

EMAIL: prestacionesaclisa@fibercorp.com.ar

conveniosaclisa@fibercorp.com.ar

BARRANCAS, MACIEL, GALVEZ, CORONDA, SAN GENARO, LOPEZ, DIAZ, IRIGOYEN, BERNADO DE IRIGOYEN, MACIEL:

ASOCIACIÓN SANATORIOS, CLÍNICAS Y HOSPITALES PRIVADOS DEL DEPARTAMENTO SAN JERÓNIMO.

CUIT: 30-67416091-3

TELÉFONO: 03404- 481147

DIRECCIÓN: SAAVEDRA 454

LOCALIDAD: GÁLVEZ (STA FE)

EMAIL: afopclinica@cegnet.com.ar

RECONQUISTA:

ASOC. MÉDICA DEL DEPARTAMENTO GRAL. OBLIGADO.

CUIT: 30-56750676-9

TELÉFONO: 03482-429427

DIRECCIÓN: IRIONDO 980.

EMAIL: stella.colussi@asociacion-medica.com.ar

secretaria@asociacion-medica.com.ar

Localidad	Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad
ESPERANZA*	Sanatorio Esperanza 30-24604111-1	BELGRANO 2381	03496-420031 internacion@sanatorioesperanza.com.ar	Oftalmología ,Alergia e Inmunología, Cirugía, Neurología, Psiquiatría, Gastroenterología, ORL, Anestesiología, Medicina transfusional, Urología, Oncología, Oncohematología, Endocrinología, Cardiología, Cirugía Plástica, Psicopedagogía, Psicología, Fonoaudiología, Ortopedia y Traumatología Reumatología
BARRANCAS	Clínica Privada Barrancas 30-70744042-9	LAS HERAS 155	03466-420228 recepción.cpbarrancas@gmail.com	Cirugía, Cardiología, anestesiología,
SAN CARLOS*	G.M. LAS COLONIAS S.R.L. 30-70840669-0	A.ILLIA 406	03404-420964 prestacionaclisa@fibercorp.com.ar	Dermatología, anestesiología, Cardiología, Traumatología y Ortopedia, Neumonología, Oftalmología, ORL, Kinesiología, fonoaudiología
RECONQUISTA	Sanatorio Avellaneda 30-54611984-6	Calle 11 870 Avellaneda	03482-481166 savda@trcnet.com.ar	Polivalente
	Sanatorio NORTE 30-55483975-0	Av. San Martín Nº 1126, Avellaneda	03482-481185 sanatorionorteavda@gmail.com	Cardiología, ORL, Traumatología, Dermatología, Cirugía, Urología, anestesiología, anatomía Patológica, Oftalmología
	Sanatorio Reconquista 30-54607097-9	9 de Julio 1040, Reconquista	03482-421521 sanatorioreconquista@gmail.com	Polivalente
	PADRE PIO 30-71641078-8	Ludueña 1037, Reconquista	03482-429233 sanatorio@padre-pio.com.ar	Polivalente
GALVEZ	SANATORIOS Integrados 30-71487032-3	SAN MARTIN 320	03404-4811337 consultas@ospip.org.ar	Cirugía Gral y Plástica, Ortopedia y Traumatología, Anestesiología, Cardiología

CORONDA	CLINICA Especializada SAN GERÓNIMO 30-67415227-9	ALBERDI 1886	03402-4910220 consultas@ospip.org .ar	Cirugía, Traumatología y Ortopedia, Cardiología
SAN GENARO	PLUSMEDIC S.R.L 30- 61330568-4	J. CHAVARRI 571	03401-493138 consultas@ospip.org .ar	Cirugía, Traumatología, Cardiología, Anestesiología,
SANTA FE	SANATORIO MAYO CUIT: 30-54596997-8	SUIPACHA 2453	0342-4553255 info@sanatoriomyos a.com.ar	Alergia e Inmunología, Cirugía General, Gastroenterología, Anatomía Patológica, Dermatología, Endocrinología, Cardiología infantil, Nutrición, Cirugía Cardiovascular, Cirugía Torácica y Vascular, Cirugía de Cabeza y Cuello, Cirugía Plástica, Clínica Médica. Diagnóstico por Imágenes, Fisiatría y Kinesiología, Fonoaudiología, Hematología, Hematología Infantil, Infectología, Laboratorio, Nefrología, Neumonología, Neurocirugía, Neurología, ORL., Oncología Reumatología, Pediatría, Ginecología y Obstetricia, Medicina General
	OSUOMRA 30- 58520776-0	9 de Julio 1867	0342-4593304 seccionalsantafe@u omsantafe.com	Medicina Gral, Ginecología, Psicología, Kinesiología, Traumatología
FRANCK*	SANATORIO PREMED 30-658553645-8	M.Manfredi 2029	0342- 4930365 sanatorio@premedfr anck.com.ar	Polivalente
	SANATORIO BERNARDI 30-71425122-4	Alberdi 1965	0342-4930442 contacto@sanatoriofr anck.com.ar	Polivalente

1.2 Internación

Localidad	Centro/ CUIT	Dirección	Especialidad	Teléfono/ Mail
BARRANCAS	Clinica Privada Barrancas CUIT: 30-70744042-9	LAS HERAS 155	Clínica Médica, Pediatria, Obstetricia. Estudios de Baja y Media	03466-420228 recepcion.cpbarrancas@gmail.com
SAN CARLOS	G.M. LAS COLONIAS S.R.L. CUIT: 30-70840669-0	A.ILLIA 406	Clínica Médica, Pediatria, Obstetricia. Diagnóstico por Imagen. Laboratorios. Estudios de Baja y Media Complejidad	03404-420964 prestacionesaclisa@fibercorp.com.ar
RECONQUISTA	SANATORIO AVELLANEDA CUIT: 30-54611984-6	Calle11870, Avellaneda		03482-481166 savda@trcnet.com.ar
	SANATORIO NORTE CUIT: 30-55483975-0	Av. San Martín N° 1126, Avellaneda	Clínica Médica, Pediatria, Obstetricia, UTI, Neonatología. Estudios de Baja y Media Complejidad. Estudios de Alta Complejidad Diagnóstico por Imagen. Laboratorio.	03482-481185 sanatorionorteavda@gmail.com
	SANATORIO RECONQUISTA CUIT: 30-54607097-9	9 de Julio 1040, Reconquista		03482-421521 sanatorioreconquista@gmail.com
	PADRE PIO CUIT: 30-71641078-8	Ludueña 1037, Reconquista	Clínica Médica, Pediatria, Obstetricia, UTI, Neonatología. Estudios de Baja y Media Complejidad. Estudios de Alta	03482-429233 sanatorio@padre-pio.com.ar

			Complejidad Diagnóstico por Imagen. Laboratorio.	
	HOSPITAL CENTRAL RECONQUISTA CUIT: 30-67439238-5	Blvd. Hipólito Yrigoyen 1951, Reconquista		03482-489100 stella.colussi@asociacion-medica.com.ar
FRANCK	SANATORIO PREMEDI CUIT: 30-658553645-8	M.Manfredi 2029		0342- 4930365 sanatorio@premedfranck.com.ar
	SANATORIO BERNARDI CUIT: 30-71425122-4	Alberdi 1965	Clínica Médica, Pediatría, Obstetricia. Diagnóstico por Imagen. Laboratorios. Estudios de Baja y Media Complejidad	0342-4930442 contacto@sanatoriofranck.com.ar
SANTA FE	SANATORIO MAYO CUIL: 30-54596997-8	SUIPACHA 2453	Clínica Médica, Pediatría, Obstetricia, UTI, Neonatología. Estudios de Baja y Media Complejidad. Estudios de Alta Complejidad Diagnóstico por Imagen. Laboratorio.	0342-4553255 info@sanatoriomayosa.com.ar
ESPERANZA	SANATORIO ESPERANZA CUIL: 30-24604111-1	BELGRANO 2381	Clínica, Pediatría, Obstetricia. Diagnóstico por Imagen. Laboratorios. Estudios de Baja y Media Complejidad	03496-420031 internación@sanatorioesperanza.com.ar
	SANATORIO AVENIDA S.A CUIL: 33-59879990-9	CORDOBA 2058	Clínica Médica, Pediatría, Obstetricia. Diagnóstico por Imagen. Laboratorios. Estudios de Baja y Media Complejidad	03496-423320 Sanatorioav_internacion@hotmail.com
GALVEZ	Sanatorios Integrados AC CUIT:	San Martín 320	Clínica Médica, Pediatría, Obstetricia, UTI,	GALVEZ

	30-71487032-3		Neonatología. Estudios de Baja y Media Complejidad. Estudios de Alta Complejidad Diagnostico por Imagen. Laboratorio.	
CORONDA	Cli. Espec. S. Gerónimo CUIT: 30-67415227-9	Alberdi 1886	Clínica Médica, Pediatria, Obstetricia. Estudios de Baja y Media Complejidad. Estudios de Alta Complejidad	(03402) 4910220 consultas@ospip.com.ar

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Localidad	Centro/ CUIT	Dirección	Especialidad	Teléfono/ Mail
ESPERANZA	SANATORIO ESPERANZA CUIT: 30-54604111-1	BELGRANO 2381	Laboratorio-Diag. por Imágenes	03496-420031 internacion@sanatoriosesperanza.com.ar
	SANATORIO AVENIDA S.A CUIT: 33-5979990-9	CORDOBA 2058	Laboratorio-Diag. por Imágenes	03496-423320 Sanatorioav_internacion@hotmail.com
BARRANCAS	CLINICA PRIVADA BARRANCAS CUIT: 30-70744042-9	LAS HERAS 155	Laboratorio-Diag. por Imágenes	03466-420228 Recepción.cpbarrancas@gmail.com
RECONQUISTA	SANATORIO AVELLANEDA CUIT: 30-5461198-6	Calle 11 870 , Avellaneda	Laboratorio-Diag. por Imágenes	03482-481166 savda@trcnet.com.ar
	SANATORIO NORTE CUIT: 30-55483975-0	Av. San Martín N° 1126, Avellaneda	Laboratorio-Diag. por Imágenes	03482-481185 sanatorionorteavda@gmail.com
	SANATORIO RECONQUISTA CUIT: 30-54607097-9	9 de Julio 1040, Reconquista	Laboratorio-Diag. por Imágenes	03482-421521 sanatorioreconquista@gmail.com

	PADRE PIO CUIT: 30-71641078-8	Ludueña 1037, Reconquista	Laboratorio- Diag. por Imágenes	03482-429233 sanatorio@padre- pio.com.ar
	SANATORIO NORTE CUIT: 30-55483975-0	Av. San Martín N° 1126, Avellaneda	Laboratorio- Diag. por Imágenes	03482-481185 sanatorionorteavda @gmail.com
SANTA FE	SANATORIO MAYO CUIT: 30-54596997-8	SUIPACHA 2453	Laboratorio- Diag. por Imágenes	0342-4553255 info@sanatoriomay osa.com.ar
	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES CUIT: 30-65470558-1	JUNIN 2474	Laboratorio- Diag. por Imágenes	0342- 4561038 contacto@diagnosti coporimágenes.co m.ar
	INSTITUTO VESALIO CUIT: 30-70907364-4	SALTA 2538	Laboratorio- Diag. por Imágenes	0342- 4525458 Ceadsantafe@gmai l.com
	SANATORIO SM CUIT: 30-70975953-8	AV. 7 DE MARZO 1905	Laboratorio- Diag. por Imágenes	0342-4754194 serviciosmedicos@ arnetbiz.com.ar

1.4 Urgencias

Localidad	Centro/ CUIT	Dirección	Especialidad	Teléfono/ Mail
SANTA FE	SANATORIO MAYO CUIT: 30-54596997-8	SUIPACHA 2453	Todas las especialidades	0342-4553255 info@sanatoriomay osa.com.ar
	SANATORIO SM CUIT: 30-70975953-8	AV. 7 DE MARZO 1905	Todas las especialidades	0342-4754194 serviciosmedicos@ arnetbiz.com.ar
RECONQUISTA	SANATORIO AVELLANEDA CUIT: 30-54611984-6	Calle 11 870 , Avellaneda	Todas las especialidades	03482-481166 savda@trcnet.com. ar
	SANATORIO NORTE CUIT: 30-55483975-0	Av. San Martín N° 1126, Avellaneda	Todas las especialidades	03482-481185 sanatorionorteavda @gmail.com

	SANATORIO RECONQUISTA CUIT: 30-54607097-9	9 de Julio 1040, Reconquista	Todas las especialidades	03482-421521 sanatorioreconquista@gmail.com
	PADRE PIO CUIT: 30-71641078-8	Ludueña 1037, Reconquista	Todas las especialidades	03482-429233 sanatorio@padre-pio.com.ar
	HOSPITAL CENTRAL RECONQUISTA CUIT: 30-67439238-5	Blvd. Hipólito Irigoyen 1951, Reconquista	Todas las especialidades	03482-489100 stella.colussi@asociacion-medica.com.ar
ESPERANZA	SANATORIO ESPERANZA CUIT: 30-54604111-1	BELGRANO 2381	Todas las especialidades	03496-420031 internacion@sanatorioesperanza.com.ar
	SANATORIO AVENIDA S.A CUIT: 33-5979990-9	CORDOBA 2058	Todas las especialidades	03496-423320 Sanatorioav-internacion@hotmail.com
FRANCK	SANATORIO PREMEDI 30-65853645-8	M.Manfredi 2029	Todas las especialidades	0342- 4930365 sanatorio@premedfranck.com.ar
	SANATORIO BERNARDI CUIT: 30-71425122-4	Alberdi 1965	Todas las especialidades	0342-4930442 contacto@sanatoriofranck.com.ar

1.5 Odontología

ASOCIACION ODONTOLÓGICA SANTAFESINA

CUIT: 30-70714609-1

Teléfono: 0342 4546504

Dirección: Tucumán 2880

Santa Fe (3000)

EMAIL: asocondontsantafesina@gmail.com

Localidad	Profesional /Centro	Dirección	Especialidad	Teléfono/mail
SANTO TOME	Dra. BENVENUTI SILVIA	FALUCHO 3742-SANTO TOME	Odontología general	4745361 asocondontsantafesina@gmail.com
	Dr. COIANIZ GUSTAVO	SOLIZ 2279-SANTO TOME	Implantes, prótesis, Odont. Gral	4754558 asocondontsantafesina@gmail.com
	Dra. CHIAPPERO ANALIA	PEDRO CENTENO 2736- SANTA FE	Ortodoncia-Odont. Gral	154 304842 asocondontsantafesina@gmail.com
	Dra. KIEFFER ANDREA	A. DEL TRABAJO 2404-SANTO TOME	Odontología general	4741478 asocondontsantafesina@gmail.com
	Dr. KLOTZMAN MARCELO	AV. 7 DE MARZO 1984- SANTO TOME	Implantes, ortodoncia, Odont. gral	4749294 asocondontsantafesina@gmail.com
	Dra. LAZZAROTTO IVANA	MORENO 2314-SANTO TOME	Odont. gral prótesis y ortodoncia	4743731 asocondontsantafesina@gmail.com
	Dr. RADAWSKI GUSTAVO	9 DE JULIO 1519. SANTO TOME	Implantes, ortodoncia, Odont. gral, niños	4740745 asocondontsantafesina@gmail.com
	Dr. ROSSO FABIAN ESTEBAN	MORENO 2314-SANTO TOME	Odont. gral prótesis, implantes	4743731 asocondontsantafesina@gmail.com
	Dra. SUELDO GABRIELA	A. DEL TRABAJO 2404-SANTO TOME	Ortodoncia-Odontología general	4741478 asocondontsantafesina@gmail.com

RECONQUIST A	Dra. ANONIS ROXANA	SAN MARTIN 65- RECONQUISTA	Ortodoncia, ortopedia, prótesis, odont gral	03482-15307673 asocondontsanta fesina@gmail.co m
		CALLE 13 N° 564- AVELLANEDA		03482-481094 asocondontsanta fesina@gmail.co m
	Dr. BAELLA BRUNO GONZALO	SARMIENTO 811- RECONQUISTA	Odontología general	341-155 833654 asocondontsanta fesina@gmail.co m
	Dra. BEDOYA FLAVIA	ROCA 1167- RECONQUISTA	Ortodoncia- Odontología general	03482-427700 asocondontsanta fesina@gmail.co m
	Dr. BELUCCI FRANCO	ROCA 1167- RECONQUISTA	Odontología general	03482-427700 asocondontsanta fesina@gmail.co m
	Dr. COSTA DIEGO GERMAN	ROCA 1167- RECONQUISTA	Odontología general	03482-427700 asocondontsanta fesina@gmail.co m
	Dra. VISCHI ANTONELL A	CALLE 46-N° 1393- RECONQUISTA	odontología general	03482-15332167 asocondontsanta fesina@gmail.co m
	Dr. ZAPATA MARTIN	RIVADAVIA 879 P.A.-RECONQUISTA	odontología general	03482-15512643 asocondontsanta fesina@gmail.co m
SAN CARLOS CENTRO	Dr. CIZ GUSTAVO	SAN MARTIN 244- SAN CARLOS CTRO	odontología general	03404-421459 asocondontsanta

				fesina@gmail.com
	Dr. COIANIZ GUSTAVO	AV. RIVADAVIA 1471-SAN CARLOS CTRO	implantes, prótesis, odont general	03404-421537 asocondontsanta fesina@gmail.com
	DR. MALDONADO ANDRES	GUILLERMO TELL 604-LOCAL 2. SAN GERONIMO N.	implantes, ortodoncia, odontología general	03404-461569 asocondontsanta fesina@gmail.com
	Dr. RATTI FACUNDO	SAN MARTIN 292-S. CARLOS CTRO.	implantes, odontología general	03404-422482 asocondontsanta fesina@gmail.com
ESPERANZA	Dra. DA COSTA LEITE CLAUDIA	9 DE JULIO 1356-ESPERANZA	odontopediatria, ortopedia funcional de los maxilares	03496-425570 asocondontsanta fesina@gmail.com
	Dr. LOPEZ ANDRES EDUARDO	9 DE JULIO 1356-ESPERANZA	endodoncia, odontología general	03496-425570 asocondontsanta fesina@gmail.com
	Dr. PINCIROLI DIEGO PABLO	GRAL PAZ 1964-ESPERANZA	odontología general	03496-427642 asocondontsanta fesina@gmail.com
	Dr. RATTI JUAN IGNACIO	A. CASTELLANOS 838-ESPERANZA	odontología general	03496-429132 asocondontsanta fesina@gmail.com
FRANCK	Dr. LACOMBE ALEJANDRO	SAN MARTIN 2855-FRANCK	odontología general	03496-15445304 asocondontsanta fesina@gmail.com
	Dr. RATTI JUAN IGNACIO	BELGRANO 1942-FRANCK	odontología general	4930145 asocondontsanta

				fesina@gmail.com
GALVEZ	Dra. VIGLIANCO GISELA	BELGRANO 705-GALVEZ	ortodoncia, niños, odontología general	0341-153620742 ascondontsanta fesina@gmail.com
	Leguizamon Dario	RIVADAVIA 204		03404-482490 ascondontsanta fesina@gmail.com
CORONDA	Dra. LAZAROTTO IVANA	ESPAÑA 2280-CORONDA	odont gral prótesis y ortodoncia	0342-156317136 ascondontsanta fesina@gmail.com
SAUCE VIEJO	Dra. LAZAROTTO IVANA	SAN MARTIN 1036-SAUCE VIEJO		0342-156317136 ascondontsanta fesina@gmail.com

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/MAIL
Santa Fe	AMUMESA CUIT 30-70994174-3	9 de Julio 1867 PA	0342 – 4593305 empresa@amumesa.com.ar
Esperanza	AMUMESA EMAIL: CUIT 30-70994174-3	9 de Julio 1008	03496 – 426418 empresa@amumesa.com.ar

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Sta Fe	Óptica Sbodio	San Gerónimo 2849	0342-4529024

	CUIT 30-69235872-0		opticasbodio@gmail.com
Sto Tomé	Óptica Cristal CUIT 30-61635472-4	Av Luján 2270	0342-4742701 opticacristal@gmail.com.ar
Reconquista	Óptica Reconquista CUIT 20-06351847-7	Patricio Diez 1294	03482-663224 opticareconquista@gmail.com

1.8 Ortopedias

LISTADO ACTUALIZADO DE PROVEEDORES para PROTESIS e INSUMOS 2021

Para solicitar Cotización de prótesis de Traumatología:

- 1- Victor altamirano@mediplus.com.ar, referente Sr. Víctor tel. : 4552420.
- 2- Inoa613@hotmail.com, referente Sr. German tel: 0341-4547586/4389648, Cel 0341 156719276;
- 3- Cirurgía.capital@gmail.com, referente Pablo, tel : 4563115;
- 4- Cirurgíalitoral@yahoo.com, referente Sr. Dario Alegre, tel : 4531376;
- 5- globalmedicasantafe@yahoo.com.ar, referente Sr. Diego, tel: 4121566;
- 6- biocorpsrl@livecom, tel: 4525918, referente Juan Pablo;
- 7- bioprotimplantes@bioprot.com.ar, referente Melani.

Para solicitar Cotización de stent:

- 1- Carolina medeot@mediplus.com.ar, referente Sta Carolina, tel: 0343- 4233371 Parana;
- 2- aaronb@trcnet.com.ar, referente Sr. Aaron, tel: 03482- 428548. Reconquista.;
- 3- administracionstafe@technohealth.com.ar, tel 4563701, referente Maria Jose cel: 155116161.

Para solicitar Cotización de Insumos Neurológicos:

- 1- presupuestos@grupomgsrl.com.ar, tel: 0341 4111609 / 411084 / 4354000;
- 2- santafe@grupomgssrl.com.ar, tel: 4528832, cel: 155501111;
- 3- Neurospine, referente German cel: 156354244.

Para solicitar Cotizacion de Insumos Médicos (mallas, filtros, sillas, valvas, clips,etc)

- 1- Walteraquilar07@hotmail.com, referente Sr. Walter, tel: 4539084;
- 2- endomedicainsumos@gmail.com. Referente Sta Antonela, tel: 4526615, calle San Lorenzo 2996;
- 3- Ortopedia kinen@yahoo.com.ar, referente Sr. Sergio o Sra Laura, tel: 4534288, Descartables tel: 4556472;
- 4- casamedica@hotmail.com.ar, referente Sr. Esteban, tel: 4528616, calle 25 de mayo 3313;
- 5- cirugiamiguelfernandez@gmail.com, referente Sr. Miguel, tel: 4556885;
- 6- ortopediapalermo@gmail.com.;
- 7- Industrias Ortopédicas, cel: 03404 15636810, 03404 470209;
- 8- tamara@mediton.com.ar;
- 9- Ortopedia Integral , tel: 4553266;
- 10- Cirugia Vikingo, tel: 4525918; ortopediavikingo@hotmail.com
- 11- Rosario cirugía Sur, tel 0341 4624791/0341 156751349/ fax:0341 4556472,
- 12- Promedon tel: 4560609.
- 13- Cirugia Rex 0341 4393017.
- 14- Medical, tel: 4531327 / 4562256, Cel: 156115283;
- 15- Seyer, tel: 48227675.
- 16- Insucon, tel: 0341 4302120.
- 17- cramirez@implantesdyf.com, referente Sr. Sebastian, tel: 4545185.
- 18- ventas.sfe@inoutmed.com, referente Susana, tel: 4533904, 4581766, 4591059.
- 19- Daniel@droguerianewdrog.com.ar, tel: 0341 4355051.
- 20- Droguería sensimet, tel: 0341 4240510.

Para solicitar Cotización de Audifonos:

- 1- Optilent_audiologia@hotmail.com, referente Sta Emilce o Sta Alejandra, tel: 4560401;
- 2- dim@fibertel.com.ar, referente Sr. Eduardo, tel: 4525052;
- 3- oiraudiologia@gmail.com, tel: 4541016, calle San Jeronimo 3464;
- 4- santafe@amplitone.com.ar;
- 5- Audiología Central, tel 4552064;
- 6- Audiología Santa Fe, tel 4541016;
- 7- Audífono Phonak, tel: 4559536;

8- Mutualidad Arg. Hipoacúsicos, tel 4810018, calle San Luis 3407.

Para solicitar Cotización de Marcapasos:

1- rcerutti@sjm.com, referente Sr. Fabian, cel: 156150846, 155251014, tel 4555614;

2- ventas.sfe@inoutmed.com, referente Susana, tel: 4533904, 4581766, 4591059.

3- Referente Marcelo, cel 156980505;

4- Referente Cristian, cel 155157566;

5- Cardiocerel referente javier, klugjavierj@gmail.com, 0341-4827001, cel 154872582.

Para solicitar Cotización de Insumos Oftalmologicos:

1- suplementosmedicos@smsrl.net, tel: 4520682.

2- oiraudiologia@gmail.com, tel: 4541016.

3- Optilent@ciudad.com.ar, tel: 4530940.

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de SANTIAGO DEL ESTERO

Seccional: Tucumán

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION TUCUMAN Y SANTIAGO DEL ESTERO (Prestadora BASA)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono/ Mail	Horario
Seccional Tucumán	San Miguel de Tucumán Capital	Junín 740 – San Miguel Tucumán	0381-4311405 gamez.celeyblanca31@hotmail.com	Lunes a Viernes de 8 hs a 17 hs

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad		X

Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)		X
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	Convenio caído	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico	Sin convenio	

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION SANTIAGO DEL ESTERO (Prestadora BASA)

Ver Anexo II punto 1.1. Centros de Orientación y/o Coordinación de Servicios, mencionados precedentemente

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION STAGO DEL ESTERO

En cada localidad los afiliados cuentan con un Servicio Médico de Urgencias y Emergencias, en relación directa con el prestador sanatorial. Ver listado de prestadores en el Anexo III. Internación.

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
Santiago del Estero	Seccional Santiago del Estero	Av. Leandro Alem 236 – Sgo. del Estero.	0385-4223315 paika.gomez@gmail.com

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION SANTIAGO DEL ESTERO (Prestadora BASA)

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
Santiago del Estero	Emecor S.R.L. 33642603499	Av. Roca Sur 342	384 4213388 emecordespacho@hotmail.com

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios

cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Pcia. SANTIAGO DEL ESTERO

Seccional: Tucumán

REGION SANTIAGO DEL ESTERO

PRESTADORA BASA

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio 9 de Julio de Julio Cuit: 30594444376	9 de Julio 580 Santiago del Estero	0385- 4397900/4397960/61/62/63/64 autorizaciones.9dejulio@gmail.com	Cardiología	Lunes, miércoles y viernes de 16 a 20hs.
			Pediatría	Lunes a viernes de 8.30 a 12hs. Miércoles de 16 a 20hs.
			Neurología	Lunes a viernes de 18 a 21hs
			Dermatología	Marte y jueves de 8 a 12hs.
			Urología	Lunes, miércoles y viernes de 8 a 12hs.
			Gastroenterología	Lunes y viernes de 16 a 20hs.
			Clínica Médica	Lunes a viernes de 8 a 12hs y 16 a 20hs.
			Ginecología	Lunes, miércoles y viernes de 8 a 12hs.
			Pediatría	Lunes a viernes de 8.30 a 12hs. Miércoles de 16 a 20hs.
			Urología	Lunes, miércoles y viernes de 8

				a 12hs y 16 a 20hs.
			Reumatología	Lunes y miércoles de 16 a 20hs. Martes y jueves de 14 a 16hs. Viernes de 16.30 a 20hs.
			Gastroenterología	Lunes y viernes de 16 a 20hs.
			Cardiología	Lunes, miércoles y viernes de 16 a 20hs.
			Endocrinología	Martes y jueves de 16 a 20hs.
			Diagnóstico por Imágenes	Turnos Programados

1.2 Internación

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio 9 de Julio de Julio Cuit: 30594444376	9 de Julio 580 Santiago del Estero	0385-4397900/ 4397960/61/62/63/64 autorizaciones.9dejulio@gmail.coM	Polivalente	Guardia 24hs.

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Instituto del Diagnostico CUIT: 33675081099	9 de Julio 263 Santiago. del Estero	0385-4211304 / 4354868 INFO@IDDSE.COM.AR	Resonancia Nuclear Magnética, Tomografía	Por derivación

30686706105 30675035934			Axial Computada, Radiología	
Sanatorio 9 de Julio	9 de Julio 580 Santiago del Estero	0385-4397900/ 4397960/61/62/63/64 autorizaciones.9dejulio@gmail.com	Diagnóstico por Imágenes	Turnos programados
Colegio de Bioquímicos de Stago del Estero 30598343973	25 de Mayo 228	0385 421-9513 secretariacobise@gmail.com	Laboratorio	Con turno

1.4 Urgencias

Centro/ Cuit	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Sanatorio 9 de Julio	9 de Julio 580 Santiago del Estero	0385-4397900/ 4397960/61/62/63/64 autorizaciones.9dejulio@gmail.com	Polivalente	Guardia 24hs.

1.5 Odontología

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Circulo Odontologico Santiagoño 30-57909275-7	Hipolito Yrigoyen 565	03854214590 gerencia@cosantiago.com.ar	Odontología	Solicitar turno

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/MAIL
Santiago del estero	FARMACIA SMAUNSE 30638285645	Av. Belgrano 1913 1º Piso	info@smaunse.autogestion.jaweb.com.ar 0385- 421-1527/ 422-7508

1.7 Ópticas

Localidad	Centro/ Cuit	Dirección	Telefono/ Mail
Santiago del Estero	Óptica Santiago Visión CUIT: 20363967257	9 de Julio 323	0385-421-0571 opticasantiagovision@hotmail.com

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ Cuit	Dirección	Teléfono/ Mail
Santiago del Estero	Ortopedia Tucumán CUIT: 30712607900	Idelfonso de la Muñecas 544	0381-153475671 ortopedia_tuc@arnet.com.ar

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de TIERRA DEL FUEGO

Seccional: Río Grande

1.1 CENTROS DE ORIENTACIÓN Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION PCIA. TIERRA DEL FUEGO -RIO GRANDE SECCIONAL N° 167

Centro	Domicilio	Teléfono/ Mail	Horario
Centro Medico Moyano	Moyano N° 417 Río Grande	2964-430616 jennyalejandravilches@ gmail.com	Lunes a Viernes de 8 a 18 HS.

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION Rio Grande

Centro	Domicilio	Telefono/ Mail	Horario
Centro Medico Moyano	Moyano 417 Río Grande	2964-430616 jennyalejandravilches@gmail.com	Lunes a Viernes de 8 a 18 Hs.
Osuomra (sector Derivaciones)	Cordoba 748 Río Grande	2964-427121 int. 135/114/110 derivaciones riogrande@gmail.com	Lunes a Viernes de 8 a 19Hs.

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRÁCTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas

autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 RÉGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica o whatsapp. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ Mail
Rio Grande	Hospital Regional Rio Grande	Florentino Ameghino 709	2964-422042 auditoria-hrrg@tierra delfuego.gov.ar
Rio Grande	Sanatorio Fuegoino	Córdoba 748	2964-427121 sec_direccionmedica @sanatoriofuegoino.c om
Ushuaia	Hospital Regional Ushuaia	Avda 12 de Octubre y Maipú	2901-423200 auditoria-hrrg@tierra delfuego.gov.ar

Ushuaia	Sanatorio San Jorge	Onachaga 184	2901-422635 http://www.sanatoriosanjorge.com.ar/sanjorge/index.php
---------	---------------------	--------------	---

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

REGION PCIA DE TIERRA DEL FUEGO - SECCIONAL 167 RIO GRANDE

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ mail
Rio Grande	Medical Sur	Piedrabuena 641	2964-427100 obras.sociales@medicalsurg.com.ar

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACIÓN QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.8 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. De TIERRA DEL FUEGO

Seccional: Río Grande

REGION PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail/ Web	Especialidad	Días y horarios de atención
Hospital Regional Rio Grande 30- 54666243-4	Florentino Ameghino 709	2964-422042 auditoria- hrrg@tierra delfuego.gov.ar	Todas las Especialidades	Lunes a Viernes de 8 a 20 Hs.
Sanatorio Fueguino- UOM 30-65983478-9	Córdoba 748	2964-427121 sec_direccionmedic a@sanatoriofuegui no.com	Todas las Especialidades	Lunes a Viernes de 8 a 20 Hs.
Centro Medico Moyano 30-58520776-0	Moyano 417	2964-430616 jennyalejandravilch es@gmail.com	Clinica Medica Fonoaudiología- Odontologia- Kinesiologia- Psicologia	Lunes a Viernes de 8 a 18 Hs.
Centro de Especialidades Medicas -Caps 30-54666298-1	Avda San Martin 28	2964-436220 facturacion.salud@ riogrande.gob.ar	Todas las especialidades	Lunes a viernes de 8 a 20 hs.

1.2 Internación

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail/Web	Especialida d	Días y horarios de atención
Hospital Regional Ushuaia 30-54666243-4	Avda 12 de Octubre y Maipú Ushuaia	2901-423200 auditoria-hrrg@tierra delfuego.gov.ar	Todas las Especialida des	Todos los días 24 hs.
Sanatorio San Jorge 30-54615443-9	Onachaga 184 Ushuaia	2901-422635 http://www.sanatoriosanjorge .com.ar/sanjorge/index.php	Todas las Especialida des	Todos los días 24 hs..

Sanatorio Fuegoينو- UOM 30-65983478-9	Cordoba 748	2964-427121 sec_direccionmedica@sanatoriofuegoينو.com	Todas las Especialidades	Todos los días 24 hs..
Hospital Regional Rio Grande 30-54666243-4	Florentino Ameghino 709	2964-422042 auditoria-hrrg@tierradelfuego.gov.ar	Todas las Especialidades	Todos los días 24 hs..
Clinica de Especialidades Medicas 30-67064122-4	20 de Junio 815	2964-420050 @ClinicaCemep_bot	Todas las Especialidades	Todos los días 24 hs..

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro/CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail/ Web	Especialidad	Días y horarios de atención
Hospital Regional Rio Grande 30-54666243-4	Florentino Ameghino 709	2964-422042 auditoria-hrrg@tierradelfuego.gov.ar	Todas las Especialidades	Lunes a Viernes de 8 a 20 Hs.
Sanatorio Fuegoينو- UOM 30-65983478-9	Córdoba 748	2964-427121 sec_direccionmedica@sanatoriofuegoينو.com	Todas las Especialidades	Lunes a Viernes de 8 a 20 Hs.
Centro Medico Moyano 30-58520776-0	Moyano 417	2964-430616 jennyalejandravilches@gmail.com	Clinica Medica Fonoaudiología -Odontología- Kinesiología- Psicología	Lunes a Viernes de 8 a 18 Hs.
Centro de Especialidades Medicas -Caps 30-54666298-1	Avda San Martin 28	2964-436220 facturacion.salud@riogrande.gov.ar	Todas las especialidades	Lunes a viernes de 8 a 20 hs.

1.4 Urgencias

Centro/CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Hospital Regional Ushuaia 30-54666243-4	Avda 12 de Octubre y Maipú Ushuaia	2901-423200 contactosalud@tierradelfuego.gov.ar	Todas las Especialidades	Todos los días 24 hs.

Sanatorio Fueguino 30-65983478-9	Cordoba 748	2964-427121 sec_direccionmedica @sanatoriofueguino. com	Todas las Especialidades	Todos los días 24 hs..
-------------------------------------	-------------	--	-----------------------------	---------------------------

1.5 Odontología

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / FAX/ Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Centro Medico Moyano 30-58520776-0	Moyano 417	2964-430616 jennyalejandravilches@gmail .com	Odontologia adultos y pediatricos	Lunes a Viernes de 8 a 18 hs.

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/Maol/ Web
Rio Grande	Farmacia Uom 30-70844034-1	Ushuaia 386	2964-421030 adm.fciauom@gmail.co m

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail/ Web
Rio Grande	Opticas del Sur 30-70759451-5	Avda Belgrano Y Rosales 598	2964-424872 rosales@opticasd elsur.com.ar
Rio Grande	Opticas Lopez 30-71669824-2	Perito Moreno 234	2964-423274 servicioalcliente@ opticalopez.net
Rio Grande	Optica 10	Bernardino Rivadavia 454	2964-423375 http://www.opticad iez.com.ar/

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail/ Web
Rio Grande	Peñaranda Fernando 23-26361084-9	Pioneros Fueguinos 871	2964-446053 ortopedia_p@gmail .com
Ushuaia	Ortopedia Diaz Velez 30-71156730-1	Walanka 363	dadministracion@ diazvelez.com.ar
Ushuaia	DM Providers 20-37533125-0	De La Loma 821	dmprovidersush@g mail.com
Rio Grande	ABC Insumos 20-12284563-0	Aeroposta Argentina 1223	2964-443411 info@abcinsumosm edicos.com.ar

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de TIERRA DEL FUEGO

Seccional: Ushuaia

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION TIERRA DEL FUEGO (Prestadora osuomra)

Centro	Zona	Domicilio	Teléfono	Horario
Policonsultorios UOM	Ushuaia	Kuanip Nº 225	02901-425127 info@centromedi coevaperon.com.ar	Lunes A Viernes de 09 a 18 Hs

1.2 CREDENCIALES

Cada Seccional de la O.S.U.O.M.R.A. se halla habilitada para emitir las credenciales correspondientes a sus beneficiarios, independientemente que a nivel Central de la Obra Social, pueden emitirse las credenciales de cualquiera de las Seccionales que la componen. Por el momento no se dispone de credenciales digitales. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria		x
Consultas con Especialistas		x
Laboratorio de baja complejidad		x
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)		x

Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION TIERRA DEL FUEGO (Prestadora osuomra)

Centro	Localidad	Calle	Teléfono
Policonsultorios UOM	Ushuaia	Kuanip N° 225	02901-425127 info@centromedicoevaperon.com.ar

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

REGION TIERRA DEL FUEGO (Prestadora osuomra)

Centro	Dirección	Teléfono
Policonsultorios UOM Ushuaia	Kuanip 225	02901-425127 info@centromedicoevaperon.com.ar

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
Ushuaia	Sanos 30-71018653-3	Deltolkeyen Nº 1190	02901-436000 http://centromedicosanfrancisco.com.ar

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de TIERRA DEL FUEGO

Seccional: Ushuaia

REGION TIERRA DEL FUEGO

PRESTADORA OSUOMRA

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

USHUAIA

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Días y horarios de atención
Policonsultorios San Francisco 30-71018653-3	Deltolkeyen Nº 1190	02901-15477355 htt://centromedicosanfrancisco.com.ar	Guardia externa y consultorio demanda espontánea. Todas las especialidades en consultorios externos.	24Hs
Hospital Regional Ushuaia 30-54666243-4	Maipú y 12 de Octubre	02901-441000 consultoriohru@gmail.com	Clínica. Pediatría, Tocoginecología, Cirugía; UTI adultos, Uti infantil, Neonatología, etc Guardia externa y consultorio demanda espontánea. Todas las especialidades	24hs

			en consultorios externos.	
--	--	--	---------------------------	--

1.2 Internación

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidades	Accesibilidad
Hospital Regional Ushuaia. 30-54666243-4	12 de Octubre y Maipu. Ushuaia	02901-441000 consultoriohru@gmail.com	Clínica. Pediatría, Tocoginecología, Cirugía; UTI adultos, Uti infantil, Neonatología, etc	24 hs
Hospital Regional Ushuaia 30-54666243-4	Maipú y 12 de Octubre	02901-441000 consultoriohru@gmail.com	Guardia externa y consultorio demanda espontánea. Todas las especialidades en consultorios externos.	24hs

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Prácticas	Accesibilidad
Policonsultorios San Francisco 30-71018653-3	Del tolkeyen N°1190	02901-15477355 http://centromedicosanfrancisco.com.ar	Guardia externa y consultorio demanda espontánea.	24 hs
Centro Médico Eva Perón Ushuaia 30-71018653-3	Kuanip 225	02901-425127 info@centromedicoevaperon.com.ar	Resonancias magnéticas Tomografías Computada	24 Hs

1.4 Urgencias

Ushuaia

Centro	Dirección	Teléfono	Especialidad	Horario
H.R.U 30-54666243-4	12 de Octubre y Maipu.	02901-441000 107 consultoriohru@gmail.com	Clínica. Pediatría, Tocoginecología, Cirugía; UTI adultos, Uti infantil, Neonatología, et	24 horas
Policonsultorios San Francisco 30-71018653-3	Deltolkeyen N° 1190	02901-15477355 http://centromedicosanfrancisco.com.ar	Guardia externa y consultorio demanda espontánea. Todas las especialidades en consultorios externos.	24Hs

1.5 Odontología

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Especialidad	Días y horarios de atención
Policonsultorios UOM Ushuaia 30-71018653-3	Kuanip N° 225	02901-425127 info@centromedicoevaperon.com.ar	Odontología	Lunes A Viernes de 9 a 20Hs

1.6 Farmacias

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Farmacia	Días y horarios de atención
FARMA MET Ushuaia 30-71123162-9	12 de octubre N° 1298	02901-15557200 farmametushuaia@gmail.com	Social y Sindical	Lunes a viernes de 10-13 hs y 15 a 20hs

				Sábados de 10 a 18 hs
--	--	--	--	--------------------------

1.8 Ópticas

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	Accesibilidad	Días y horarios de atención
LUTZ FERRANDO	Kuanip 106	02901- 15413759 lutferrandokuanip@gmail.com	CON PRESUPUESTO	Lunes a viernes de 09:30 A 13:00 hs y 16:00 hs a 20:30 hs SABADO 10.00 A 13:00 hs

1.7 Ortopedias

Centro	Dirección	Teléfono / FAX	accesibilidad	Días y horarios de atención
ORTOPEDIA DÍAZ VELEZ 30-71156730-1	FITZ ROY 180	02901- 422903 dvcompras@diazvelez.com	CON PRESUPUESTO	Lunes a viernes de 09:30 hs 13.00 y de 15.00hs 19:00 hs

ANEXO II

Procedimientos

REGION

Prov. de TUCUMAN

Seccional: Tucumán

1.1 CENTROS DE ORIENTACION Y/O COORDINACION DE SERVICIOS

Todo beneficiario que requiera información o aclaraciones sobre documentación para afiliación, acceso a las prestaciones, alcance de la cobertura, funcionamiento de la Cartilla, prestadores, obtención de medicamentos, etc., deberá dirigirse a los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios, que se detallan a continuación, según su lugar de residencia.

REGION

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Tucumán-Capital	Seccional Tucumán	Batalla de Junín N° 740	(0381) 431-1405 gamez.celeyblanca31@hotmail.com	09 a 12 hs y de 17 a 20
Tucumán-Concepción	Boca de Expendio	Italia N° 1245	(0381)-431-1405 uomconcepcion@outlook.com	09 a 12 hs y de 17 a 20

1.2 CREDENCIALES

Las credenciales de la Obra Social se emiten en la propia Seccional, como también pueden emitirse a nivel central de la O.S.U.O.M.R.A. Por el momento no hay credenciales digitales.

Para acceder a las prestaciones en ausencia de la credencial, o ante el requerimiento de la Obra Social, el beneficiario titular deberá presentar su documento de identidad y el último recibo de sueldo. Para la atención de beneficiarios del grupo familiar, que no figuren en el padrón, se deberá acreditar el vínculo con la documentación que se detalla en el ANEXO II punto 1.

1.3 REGIMEN DE AUTORIZACIONES

En todos los casos donde sea requerida una autorización para prácticas médicas u odontológicas, el beneficiario con la documentación que lo acredite como tal y que se detalla en el Anexo II punto 1, deberá concurrir con la orden médica correspondiente al Centro habilitado para tal fin.

Prestaciones que requieren autorización:

PRESTACION	NO requiere autorización previa	SÍ requiere autorización previa
Consultas de Atención Primaria	X	
Consultas con Especialistas	X	
Laboratorio de baja complejidad	X	
Laboratorio de alta complejidad		X
Diagnóstico por imágenes de baja complejidad (Rx, ecografía general y gineco-obstétrica, ecocardiografía)	X	
Diagnostico por imágenes de alta complejidad (TAC, RMN, Cámara Gamma, ecografía endoluminal, ecodoppler)		X
Prácticas de alta complejidad diagnósticas y terapéuticas		X
Internaciones		X
Atención odontológica	X	
Discapacidad		X
Kinesiología, Fonoaudiología, Rehabilitación, Psicología, Psiquiatría, cuando superen el tope de consultas o prácticas que fija el Programa Médico		X

1.3.1 CENTROS HABILITADOS PARA LAS AUTORIZACIONES

REGION TUCUMÁN

Localidad	Centro	Domicilio	Teléfono/ mail	Horario
Tucumán-Capital	Seccional Tucumán	Batalla de Junín N° 740	(0381) 4311405 gamez.celeyblanca31@hotmail.com	09 a 12 hs y de 17 a 20
Tucumán-Concepción	Boca de Expendio	Italia N° 1245	(0381)-431-1405 uomconcepcion@outlook.com	09 a 12 hs y de 17 a 20

1.3.2 ENUNCIADO DE PRESTACIONES QUE REQUIEREN APLICACIÓN DE BONOS, RECETARIOS U ORDENES DE PRACTICAS

Todas las prestaciones médicas requieren la obtención de un bono moderador (coseguro), que es sin cargo en las prestaciones correspondientes a los Programas de Prevención, pacientes oncológicos, con HIV o discapacitados, conforme el PMA de la Obra Social, así como de la orden de práctica debidamente autorizada en las prestaciones derivadas a centros contratados de la Red. Tanto los bonos moderadores, como las órdenes de prácticas

autorizadas, deben tramitarse en los diferentes centros de atención y/o de autorización que se detallan en cada región.

1.4 REGIMEN DE TURNOS

Los turnos se solicitan en los centros médicos de cartilla, según la región a la que pertenece el beneficiario, ya sea personalmente o por vía telefónica. En este último caso, el afiliado acreditará su afiliación al momento de presentarse a la consulta. Los afiliados serán informados sobre las prácticas o estudios que requieran autorización previa de Auditoría Médica.

1.5 CENTROS DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS

Los afiliados en caso de urgencia o emergencias médico odontológicas, podrán recurrir a los Centros detallados en cada una de las regiones, según su pertenencia, ya sea personalmente o por vía telefónica.

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono
San Miguel de Tucumán	Medic House 30-68563505-0	Honduras 33 - Tucumán	0381-4215302 / 5305 padronesmh@hotmail.com
San Miguel de Tucumán	Clínica Mayo de U.M.C.B. S.R.L. 30-54605794-0	9 de Julio 279	0381-4502600 Collcentercm20@gmail.com
San Miguel de Tucumán	Clínica del Pilar 30-71478630-6	Balcarce 565	0381-4210822 info@clinicadelpilartuc.com.ar

1.6 TRASLADOS EN AMBULANCIA: URGENCIAS Y PROGRAMADOS

Como regla general, los beneficiarios que requieran traslados de urgencia o emergencia, deberán comunicarse telefónicamente con las empresas o centros designados en cada región, donde será evaluado el tipo de móvil correspondiente. En el caso de traslados programados, éstos deberán ser autorizados por las respectivas auditorías locales.

Localidad	Centro	Dirección	Teléfono/ mail
Tucumán	Medic House 30-68563505-0	Honduras 33 - Tucumán	0381-4215302/5305 padronesmh@hotmail.com

1.7 CONSTANCIA DEL MODO Y PERIODICIDAD DE LA COMUNICACIÓN DE TODA MODIFICACION QUE SIGNIFIQUE CAMBIO EN LA CARTILLA EN CUANTO A CONTENIDO Y PERIODICIDAD

La Cartilla de Prestadores será actualizada en forma anual, tanto en sus contenidos como operatividad. No obstante, cada región podrá comunicar a sus beneficiarios cambios en las redes prestadoras o en los programas, cuando las circunstancias lo ameriten.

1.22 INDICAR PROCEDIMIENTOS Y METODOLOGIA PARA LOS PROYECTOS DE PREVENCION Y PROMOCION

Como se menciona en el ANEXO I Punto 1. Programa Médico Obligatorio (PMO). Atención Médica Primaria, la OSUOMRA tiene previsto el desarrollo de varios programas de medicina preventiva.

Los afiliados que deseen incorporarse a estos programas, ya sea espontáneamente o incentivados por las campañas de promoción, deberán dirigirse a los centros médicos de la Cartilla correspondiente a su región de residencia, o bien buscar asesoramiento en los Centros de Orientación y Coordinación de Servicios (Anexo II punto 1.1)

ANEXO III

Listado de Prestadores

REGION

Prov. de TUCUMAN

Seccional: Tucumán

REGION PROVINCIA TUCUMAN

I NIVELES DE ATENCIÓN

I.1 Ambulatorios

Centro/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Centro Médico Lorenzo Miguel 30-58520776- 0	Junín 740 – San Miguel de Tucumán	0381-4311405 gamez.celeyblanca31@hotmail.com	Clínica Generalista, Ginecología Pediatria Dermatología Fonoaudiología Psicología, Endocrinología Traumatología Cirugía General Cirugía Infantil, Odontología, Psicopedagogía, Nutrición	08 a 19 hs
Dr. Sebastián Carro 20-30054946- 3	Balcarce 480 – San Miguel de Tucumán	sebacarro83@gmail.com 0381-4215277	Urología	Con turno

Cínica Mayo 30707926844	San Lorenzo 449 – San Miguel de Tucumán	0381-4502600 callcentercm20@gmail.co <u>m</u>	Cardiología, Cardiología Infantil Esp. Cabeza y Cuello Cirugía General Cirugía de Tórax Dermatología Endocrinología Endocrinología Infantil Fisiatría Flebología Fonoaudiología Fonoaudiología Infantil Gastroenterologí a Ginecología y Obstetricia Infectología Mastología Medicina Familiar Nefrología Neumonología Neumonología Infantil Neurología Neurología Infantil Nutrición Oncología Otorrinolaringolo gía Pediatría Proctología Reumatología Traumatología y Ortopedia Traumatología Infantil Urología	08 a 20 hs
Herrera Elena Guillermina 27-10792650- 5	Av. Salta 465 – San Miguel de Tucumán	0381-4217191 elenaguille29@gmail.com	Kinesiología	Con turno
Asoc. Tucumana de Anestesiastas 30-64579003- 7	Las Piedras 1381 – San Miguel de Tucumán	0381-4244861 ataaradmin@arnet.com.ar	Anestesiastas	
Centro de la Visión Noroeste 30-71136322- 6	Maipú 550 – San Miguel de Tucumán	0381-4221916 drjure@tucbbs.com.ar	Oftalmología	Con turno

<p>Clínica del Pilar - Cena y Reinoso 30-71478630-6</p>	<p>Balcarce 565 – San Miguel de Tucumán</p>	<p>Clinicadelpilar@hotmail.com 0381-4210822</p>	<p>Cardiología, Cirugía General Cirugía Plástica y Reconstructiva Cirugía de Tórax Cirugía Oncológica Dermatología Endocrinología Flebología Fonoaudiología Ginecología Infectología Medicina Familiar Neurología y Neurocirugía Nefrología Nutrición Otorrinolaringología Odontología Psicología Reumatología Traumatología Urología</p>	<p>08 a 20 hs</p>
<p>Colegio Médico de Tucumán 30-53618733-9</p>	<p>Las Piedras 496 – San Miguel de Tucumán</p>	<p>colegiomedicodetucuman@gmail.com 0381-4330805</p>	<p>Todas las especialidades médicas</p>	<p>Solicitar turno</p>
<p>Diaverum 30-69081505-9</p>	<p>Av. Juan B. Justo 1464 – San Miguel de Tucumán</p>	<p>tucuman@diaverum.com 0381-4420614</p>	<p>Nefrología / Diálisis</p>	<p>Con turno</p>
<p>Dra. Oviedo Lucía Imelda 23-01829628-4</p>	<p>Chacabuco 436 – San Miguel de Tucumán</p>	<p>draoviedoguevaraad@hotmail.com 0381-4305263</p>	<p>Neurología</p>	<p>Con turno</p>
<p>Hemobanco S.R.L. 30-69723283-0</p>	<p>Av. Mate de Luna 1780 – San Miguel de Tucumán</p>	<p>andresmuntaner@hotmail.com 0381-4232470</p>	<p>Hematología</p>	<p>Con turno</p>

1.2 Internación

Centro/ CUIT	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Clínica Mayo 30707926844	9 de Julio 279 – San Miguel de Tucumán	callcentercm20@gmail.com 0381-4502600	Polivalente	07 a 20hs
Clínica del Pilar - Cena y Reinoso 30-71478630-6	Balcarce 565 – San Miguel de Tucumán	Clinicadelpilar@hotmail.com 0381-4210822	Polivalente	07 a 20hs
Clínica Nuestra Señora de la Dulce Espera 30-70918345-8	San Martín 2305. Ciudad de Concepción	clinicadulceespera@outlook.com 03865-421824	Polivalente	07 a 20hs
Clínica Mayo 30707926844	9 de Julio 279 – San Miguel de Tucumán	callcentercm20@gmail.com 0381-4502600	Polivalente	07 a 20hs

1.3 Diagnóstico y Tratamiento

Centro / CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Centro de la Visión Noroeste	Maipú 550 – San Miguel de Tucumán	drjure@tucbbs.com.ar 0381-4221916	Oftalmología Estudios Oftalmológicos	Solicitar turno
Hospital Privado de Ojos 30-54619605-0	Ayacucho 276 – San Miguel de Tucumán	hpo.mariela@gmail.com 0381-4226006	Oftalmología Estudios Oftalmológicos	
	Muñecas 444 – San		Radiografías, Ecografías,	Solicitar turno

Centro Radiológico Mendez Collado 30-69175480-0	Miguel de Tucumán	gonzalezg@mendezcollado.com 0381-4216900	Eco doppler, Mamografías, Densitometrías, Tomografías, Resonancias, Medicina Nuclear	
Colegio de Bioquímicos 30-52248388-1	República del Líbano 978 – San Miguel de Tucumán	colbioquimicos@cobituc.org.ar 0381-4330805	Laboratorio de Análisis Clínicos, biología Molecular, Alta complejidad	Solicitar turno
Clínica Mayo 30707926844	9 de Julio 279 – San Miguel de Tucumán	callcentercm20@gmail.com 0381-4502600	Ecografías, Radiología, Laboratorio.	Solicitar turno
Clínica del Pilar - Cena y Reinoso 30-71478630-6	Balcarce 565 – San Miguel de Tucumán	clinicadelpilar@hotmail.com 0381-4210822	Laboratorio Bioquímico, Alta Complejidad, Radiología, Tomografías.	Solicitar turno
Dra. Oviedo Lucía Imelda 23-01829628-4	Chacabuco 436 – San Miguel de Tucumán	draoviedoguevaraad@hotmail.com 0381-4305263	Estudios neurológicos.	Solicitar turno
Diagnóstico Médico Dr. Martín Gaya 30711341982	24 de Septiembre 1567 - Concepción	pamelasanagua@hotmail.com 03865-421133	Radiografías, Ecografías, Eco doppler, Mamografías, Densitometrías, Tomografías, Resonancias, Medicina Nuclear	Solicitar turno

1.4 Urgencias

Centro/CUIT/CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
------------------	-----------	-----------------	--------------	-----------------------------

Medic House 30-68563505-0	Honduras 33 – San Miguel de Tucumán	0381-4215302/305 padronesmh@hotmail.com	Urgencias y Emergencias con cobertura en las localidades de Tafí Viejo, Bella Vista, Banda Río Salí y San Miguel de Tucumán	24 hs
Clínica Mayo 30707926844	9 de Julio 279 – San Miguel de Tucumán	0381-4502600 callcentercm20@gmail.com	Polivalente	24 hs
Clínica del Pilar - Cena y Reinoso 30-71478630-6	Balcarce 565 – San Miguel de Tucumán	0381-4210822 clinicadelpilar@hotmail.com	Polivalente	24 hs
Clínica Nuestra Señora de la Dulce Espera 30-70918345-8	San Martín 2305 - Ciudad de Concepción	03865-421824 clinicadulceespera@outlook.com	Polivalente	24 hs

1.5 Odontología

Centro/ Profesional/ CUIT/ CUIL	Dirección	Teléfono / Mail	Especialidad	Días y horarios de atención
Centro Médico Lorenzo Miguel 30-58520776-0	Batalla de Junín 740 – San Miguel de Tucumán	gamez.celeyblanca31@hotmail.com 0381-4311405	Odontología general	Solicitar turno
Sánchez Fabián	24 Septiembre 1463 - Concepción	fabiansanchez509@gmail.com 03865-15514863	Odontología general	Solicitar turno

1.6 Farmacias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/MAIL
Tucumán	Red de Farmacias La Unión S.R.L. 30-56248643-3	San Martín 623 – San Miguel de Tucumán y Sucursales	farmacialauniontucuman@gmail.com uomsecctucuman@hotmail.com 0381-4219295
Tucumán	Farmacia San Pedro 30-71235206-6	25 de Mayo 200 - Concepción	chorritochorrito@yahoo.com 03865-421461

1.7 Ópticas

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Tucumán	Vistalent	Batalla de Junín 616- Tucumán	opticavistalent@gmail.com 0381 318-5715
Tucumán	Giorlent	Batalla de Ayacucho 64, PB C- Tucumán	opticavistalent@gmail.com 0381 230-0867

1.8 Ortopedias

Localidad	Nombre/ CUIT	Dirección	Teléfono/ Mail
Tucumán	Ortopedia Tucumán	Idelfonso de la Muñecas 544 – Tucumán	administracion@ortopediatucuman.com 0381 476-1344
Tucumán	Ortopedia Promat	Maipu 594-Tucumán	ventas@ortopediapromat.com.ar 0381 422-2311