

## Contenido

### URGENCIAS

URGENCIAS MÉDICAS DOMICILIARIAS _____	4
MEDICO A DOMICILIO PEDÍATRICO Y ADULTO _____	4
URGENCIAS ODONTOLÓGICAS _____	4
URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS _____	5
SEGURO DE SEPELIO _____	5

### CONTACTENOS

PAGINA WEB _____	6
LINEA DE ATENCION GRATUITA _____	6
NOMINA DE DELEGACIONES _____	6

### ATENCION MEDICA

DOCUMENTACION BASICA PARA ACCEDER A LAS PRESTACIONES - NORMAS GENERALES ____	8
TURNOS _____	8
PLAN MEDICO ASISTENCIAL _____	9
ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS _____	9
PROGRAMAS PREVENTIVOS _____	9
PREVENCION DE ALCOHOLISMO Y ADICCIONES _____	9
PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y RESPONSABLE _____	9
PLAN MATERNO INFANTIL _____	10
VACUNAS _____	11
REHABILITACION FISICA _____	11
SERVICIO DE AMBULANCIA DE TRASLADOS _____	11
COBERTURA DE SALUD MENTAL _____	11
COBERTURA DE PROTESIS Y ORTESIS _____	12
OTRAS PRESTACIONES _____	12
REINTEGROS _____	13
EXCLUSIONES EN ATENCIÓN MÉDICA _____	13

### COBERTURA DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS _____	14
MEDICAMENTOS EN INTERNACION _____	14
MEDICAMENTOS ESPECIALES _____	14
EXCLUSIONES _____	14
NORMAS PARA RECETAS _____	15

## CENTROS DE ATENCION

INTERNACIONES – CIRUGIAS _____	16
CENTROS DE HEMODIÁLISIS _____	16
CENTROS DE KINESIOLOGIA _____	16
CENTROS DE OFTALMOLOGIA _____	17
PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA _____	17

## CONSULTORIOS Y CLINICAS ZONALES

CONSULTORIOS EXTERNOS _____	18
CONSULTORIOS 1° DE JUNIO _____	18
CONSULTORIOS JUAN MARTINI _____	19
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES _____	19
CONSULTORIOS 1° DE JUNIO _____	19
I.M.A.C. _____	19
ZONA NORTE _____	19
CENTRO MEDICO TALAR _____	19
ZONA OESTE _____	20
SANATORIO NUESTRA SRA DEL PILAR _____	20
SANAT. PRIV. MARIANO ACOSTA _____	20
CENTRO MEDICO JUAN MARTINI _____	20
CLINICA PRIVADA PROVINCIAL _____	20
LABORATORIOS DR. GAVA _____	20
SAN AUGUSTO SALUD _____	20
ZONA SUR _____	20
SANATORIO BERNAL _____	20
CLINICA DEL NIÑO DE QUILMES _____	20
CLINICA PRIVADA RANELAGH _____	20

## FARMACIAS

CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES _____	21
GBA. ZONA NOROESTE _____	23
GBA. ZONA NORTE _____	24
GBA. ZONA OESTE _____	25
GBA. ZONA SUR _____	26

## ODONTOLOGIA

CENTROS ODONTOLOGICOS _____	28
CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES _____	28



---

GBA. ZONA NORTE _____	29
GBA. ZONA OESTE _____	29
GBA. ZONA SUR _____	29
CENTROS DE RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA _____	30
CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES _____	30
GBA. ZONA NORTE _____	31
GBA. ZONA OESTE _____	31
SERVICIOS ODONTOLÓGICOS _____	31
<b>SERVICIOS SOCIALES</b>	
TURISMO _____	33
RECREACIÓN _____	33
ASESORÍA LEGAL Y PREVISIONAL _____	34
SEGUROS Y SUBSIDIOS _____	34
SEGURO DE SEPELIO _____	34
SEGURO DE VIDA _____	34

---

---

# URGENCIAS

---

## URGENCIAS MÉDICAS DOMICILIARIAS

VITTAL

**4000-8888 ó 4556-4556**

(Debe informar los datos del paciente, nombre, apellido, n° de beneficiario, dirección donde se encuentra y el estado del paciente para valorar la urgencia)

## MEDICO A DOMICILIO PEDÍATRICO Y ADULTO

VITTAL

**4000-8888 ó 4556-4556**

## URGENCIAS ODONTOLÓGICAS

*CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES*

---

**Centro Odontológico** – Guardias diurnas de 8 a 20 hs

Cerrito 822 – Piso 7°

**4813-4586 ó 4815-9205**

**ECMO** – Guardias nocturnas de 20 a 8 hs –Sábados, Domingos y Feriados

Cerrito 866 – Piso 7°

**4816-4010 / 4001**

---

## URGENCIAS PSIQUIATRICAS

Clínica Psiquiátrica Privada Modelo del Sol

Chacabuco 770 - Ramos Mejía

4654-6989 / 5265 ó 4656-4891

## SEGURO DE SEPELIO

Es la cobertura integral y gratuita de sepelio para todos los beneficiarios de esta Obra Social, en todo el territorio de la República Argentina.

Con los datos del beneficiario fallecido en mano (Apellido y Nombre, n° de DNI y/o n° de beneficiario) comuníquese las 24 hs los 365 días del año al siguiente teléfono que le brindaran los datos de la Casa de Sepelio con cobertura más cercana a su domicilio

**0800-666-1575**



---

# CONTACTENOS

---

## PAGINA WEB

Vea aquí las actualizaciones de los prestadores:

**[www.ospitabaco.com.ar](http://www.ospitabaco.com.ar)**

## LINEA DE ATENCION GRATUITA

**0800-333-1938**

## NOMINA DE DELEGACIONES

### *SEDE CENTRAL – AREA METROPOLITANA*

---

Esteban Bonorino 281 – CABA

**4613-0804 / 9183 / 8752**

### *PROV. DE BUENOS AIRES*

---

Alte. Brown 2398 – Mar del Plata

**(0223) 494-3617**

### *CORDOBA*

---

Uruguay 763 – Villa Carlos Paz

**(03541) 42-1553**

M. T. Ferrarini 44 – Huerta Grande

**(03548) 42-1004**

### *CORRIENTES*

---

25 de Mayo 323 – Goya

**(03777) 42-2999**



---

*JUJUY*

---

Alberdi y Rivadavia - Perico

**(0388) 491-2109**

---

*MISIONES*

---

Mariano Moreno 293 - L.N.Alem

**(03754) 42-2624**

---

*SALTA*

---

25 de Mayo 85 - El Carril

9 de Julio 140 - Galeria Oficina 14 - R. de Lerma

**(0387) 493-1894**

Tucuman 655 - Salta

**(0387) 423-3705**

---

*SANTA FE*

---

Lavalle 1164 - Rosario

**(0341) 439-2267**

---

*TUCUMAN*

---

San Martin 456 - J. B. Alberdi

**(03865) 47-1747**

# ATENCIÓN MÉDICA

## DOCUMENTACION BASICA PARA ACCEDER A LAS PRESTACIONES – NORMAS GENERALES

El beneficiario debe figurar en el padrón mensual de la Obra Social y presentar:

- ✓ Credencial actualizada (En caso de cese de la relación laboral, tanto el titular como su grupo familiar será mantenido en padrones por el tiempo legal de cobertura, no teniendo relación con la validez y/o vencimiento de la credencial)
- ✓ Documento de identidad
- ✓ Último recibo de haberes o, para monotributistas, último recibo de pago ante la AFIP.

Recuerde informar a esta Obra Social las modificaciones de su grupo familiar (nacimientos, certificados de estudios para hijos mayores de 21 años en establecimientos reconocidos, etc.) con la mayor celeridad posible para evitar inconvenientes de empadronamiento.

Las credenciales tienen fecha de vencimiento, que no implican cobertura hasta dicha fecha, por ejemplo en caso de cesar la relación laboral será dado de baja del padrón luego del periodo legal de cobertura y no podrá utilizar los servicios de la Obra Social, sin importar la fecha de vencimiento de su credencial.

**Estudios y tratamientos de alta complejidad** con autorización previa. Presentar:

- Solicitud de prestaciones firmada por especialista
- Resumen de historia clínica
- Orden médica

**Medicamentos:**

- Receta médica

**Discapacidad:**

- Certificado oficial de discapacidad
- Informe médico con indicación de tratamiento

Los requisitos detallados son generales, para algunas prestaciones puede ser necesaria otra documentación.-

## TURNOS

Solicite turno directamente con los profesionales o centros de su elección, **presentes en esta cartilla médica**, personal o telefónicamente.



## PLAN MEDICO ASISTENCIAL

La Obra Social brinda todas las prestaciones y medicamentos incluidos en el Programa Médico Obligatorio (PMO) elaborado por la Superintendencia de Servicios de Salud, dentro de los límites y especificaciones, a través de la red de prestadores autorizados que figuran en esta cartilla.

## ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS

Cobertura de prácticas y estudios complementarios, ambulatorios, diagnósticos y terapéuticos.

Análisis de laboratorio, imágenes y registros incluidos en el PMO, y los descartables y medios de contraste necesarios.

## PROGRAMAS PREVENTIVOS

Para incluirse en alguno de los siguientes Programas de Prevención deberá solicitar turno en los Consultorios “1° de Junio” de lunes a viernes de 8:00 a 20:00 hs con la Dra. Clínica Sabrina Romero.

### *Programas de Prevención:*

- ❖ Cáncer de Colon
- ❖ Cáncer de Cuello de Útero
- ❖ Cáncer de Mama
- ❖ Cáncer de próstata
- ❖ Diabetes
- ❖ Dislipemias
- ❖ Hipertensión Arterial
- ❖ Obesidad

## PREVENCIÓN DE ALCOHOLISMO Y ADICCIONES

Dirigido a población de riesgo, atención, tratamiento, internación hospital de día y todas las necesarias para su tratamiento médico según auditoría médica.

## PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y RESPONSABLE

Se encuentra dirigido a la población femenina y masculina en edad fértil.

Detallando cobertura sin cargo en:

- Anticonceptivos hormonales de emergencia (AHE) de acuerdo a Res n°232/07-MS
- Anticonceptivos orales, inyectables, de emergencia.
- Ligadura de trompas y vasectomía Ley 26130 y Res n° 755/06-SSSalud
- Profilácticos y espermicidas
- DIU colocación gratuita en centros de la Obra Social. Dispositivos cubiertos aprobados por autoridad sanitaria, reintegro 1 cada 3 años.
- Diafragma. Dispositivos cubiertos aprobados por autoridad sanitaria, libre acceso con indicación médica, reintegro 1 cada 3 años.

## PLAN MATERNO INFANTIL

Las prestaciones asistenciales cubiertas son gratuitas cuando se relacionan con el embarazo, el parto o el primer año de vida del niño.

Incluye medicamentos, vacunas del plan oficial, leches medicinales (hasta 4 kg por mes en el primer trimestre de las marcas y presentaciones detalladas), detección de enfermedades congénitas (fibroquística, fenicetonuria, etc) y estudios al recién nacido.

En cada receta pueden indicarse para un mes (hasta 4 kg).

NombreComercial	Presentacion
NUTRILON SOYA	lata x 400 g
KAS 1000	env.x 400 g
NAN 1 OPTIPRO	env.x 900 g
NAN 1 OPTIPRO	env.x 400 g
NAN 2 OPTIPRO	env.x 900 g
NAN AR	env.x 400 g
NAN SIN LACTOSA NF	env.x 400 g
NUTRILON 1 PROFUTURA	lata x 400 g
NUTRILON 1 PROFUTURA	lata x 800 g
NUTRILON 2 PROFUTURA	lata x 800 g
NUTRILON 3 PROFUTURA	lata x 800 g
SECALBUM	lata x 250 g
VITAL 1 NF	lata x 800 g
VITAL 1 NF	lata x 400 g
VITAL 1 NF	brik x 200 ml
VITAL 2 NF	brik x 200 ml
VITAL 2 NF	lata x 800 g
VITAL 3 NF	brik x 1000 ml

Solicitud de Credencial PMI-Embarazo: durante el embarazo deberá presentar en las oficinas de la Obra Social la Constancia de Embarazo con Fecha Probable de Parto (FPP) firmado por el médico obstetra. Se emitirá una credencial con fecha de vencimiento posterior a un mes luego de la FPP que cubrirá al recién nacido dando tiempo para su afiliación, para la cual deberán presentar con la mayor celeridad posible la Partida de Nacimiento, N° de CUIL y DNI en nuestras oficinas.

La Credencial PMI-Primer Año se entregará al empadronar al niño y otorgará la cobertura de medicamentos y leches en farmacias sin necesidad de autorizar previamente las recetas.

## VACUNAS

Se hallan cubiertas las del Plan Oficial de Vacunación.

Hepatitis B entre los 11 y 25 años O.S.P.I.T. reintegra el 50% abonado en la farmacia.

## REHABILITACION FISICA

- **Kinesiología, fisioterapia y foniatría:** hasta 25 sesiones de cada una por año/ó con historia clínica (HC).
- **Accidente cerebro vascular:** 3 meses o con HC.
- **Post-operatorio de traumatología:** hasta 30 días o con HC.
- **Gran Accidentado:** hasta 6 meses
- **Salud mental:** sin límite.
- **Estimulación temprana en el primer año de vida:** dentro de PMI.-

## SERVICIO DE AMBULANCIA DE TRASLADOS

Este servicio se brinda a persona impedidas físicamente para trasladarse que tengan que realizarse estudios o tratamientos, se solicita en la sede de la Obra Social en el horario de 10 a 17 hs.

De lunes a viernes a los teléfonos **4613-9183 / 0804.**

Las solicitudes tendrán que realizarse con anterioridad a la fecha del traslado.

El solicitante deberá poseer e informar:

- Solicitud de traslado por el médico tratante donde conste patología y duración del tratamiento.
- Apellido y Nombre del paciente.
- N° de credencial.
- Domicilio exacto.
- Localidad.
- Teléfono.
- Domicilio de destino.
- Horario del turno.

## COBERTURA DE SALUD MENTAL

Los interesados deberán realizar una consulta de admisión diagnóstica con la Lic. Beatriz Diment quien efectuará la derivación correspondiente. Para turno comunicarse telefónicamente y será contactado a la brevedad.

**Tel: 4823-4425 ó 154179-1420**

Las derivaciones se realizarán previa autorización de la Obra Social.

Los casos de droga dependencia serán derivados a centros autorizados por la S.S.Salud.

## COBERTURA DE PROTESIS Y ORTESIS

Se hallan cubiertos todos los elementos obligatorios exigidos por el PMO, más los autorizados por O.S.P.I.T.

- Prótesis internas y permanentes, implantes: 100% con autorización exclusiva de Auditoría Médica
- Prótesis externas y ortesis: 50%
- Calzado ortopédico: uno por año, reintegro 50%.
- Otoamplifonos convencionales: 100% hasta 15 años y discapacidad.
- Prótesis miogénicas o bioeléctricas: según especificaciones de la Res. 1561/12 – SSSalud.

## OTRAS PRESTACIONES

Con autorización de O.S.P.I.T. sin cargo dentro de las normas de PMO

- **ADICIONES:** ambulatorio, hospital de día, internación en centros habilitados por la SSSalud.
- **CELIAQUIA:** Se realizará atención y detección temprana, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad celíaca, difusión y acceso a medicación libre de gluten. Según Ley de celiacía n° 27196 y Res.102/11.
- **Cirugía reconstructiva de patología mamaria:** Prótesis – expansores, etc. Ley n° 26872.
- **Cuidados Paliativos:** asistencia para el dolor y otros síntomas y contención familiar para pacientes con expectativa de vida menor a 6 meses. Para obtener el beneficio de cuidados paliativos deberá concurrir a auditoria médica con orden del médico tratante solicitando la cobertura y el resumen de historia clínica.
- **DISCAPACIDAD:** rehabilitación médica y educativa. Requiere presentar Certificado Oficial de Discapacidad. Consulte en la Obra Social la documentación. Libre elección dentro de las normas vigentes.
- **Hipoacusia:** Detección temprana y atención. Ley 25415.
- **HIV/SIDA – ONCOLOGIA:** Tratamiento y medicamentos según protocolos oficiales.
- **Identidad de género:** Ley n° 29743
- **Lentes recetados:** a cada afiliado, hasta los 15 años de edad, se le cubrirá un par de lentes recetados convencionales.
- **OBESIDAD:** Asistencia, tratamiento integral del paciente obeso, medicamentos y todo tratamiento necesario para su recuperación. Ley de obesidad n° 26396.
- **Pacientes OSTOMIZADOS:** Bolsas de colostomía y todo lo solicitado por el médico tratante. Cobertura total según Ley n° 27071.

- **Reproducción asistida. Fertilización:** Ley 26862.
- **Trastornos del aprendizaje:** Según Ley n° 27306.

## REINTEGROS

Los reintegros se podrán solicitar en los casos previstos y dentro de los 60 días de efectuado el pago por parte del beneficiario.

Documentación a presentar:

- ✓ Autorización previa de la Obra Social cuando corresponda.
- ✓ Receta original o copia según sea el caso.
- ✓ ORIGINAL del recibo, ticket o factura pagado.

## EXCLUSIONES EN ATENCIÓN MÉDICA

- Extras u otras comodidades en internación.
- Accidentes laborales, profesionales o por deportes riesgosos.
- Límites mayores a los establecidos en el PMO.
- Prestadores no autorizados.
- La Obra Social no cubre:
  - Cirugía estética no reparadora, prácticas experimentales.
  - Internaciones crónicas o geriátricas excepto discapacidad.
  - Medicamentos de venta libre, homeopáticos, flores de Bach, preparados magistrales.
  - Accesorios como fajas, apósitos, vendas, algodón.
  - Productos de perfumería, tocador, cosmética.
  - Aparatos termómetros, nebulizadores.
- La Obra Social no reconoce:
  - Prestaciones efectuadas por prestadores no incluidos en la cartilla o sin autorización previa.
  - Aranceles diferentes a los autorizados.

---

# COBERTURA DE MEDICAMENTOS

---

## MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Se adquieren con receta médica de los centros autorizados en la cartilla, en las farmacias de la red.

Descuentos directos en la farmacia:

- Medicación general: 50%
- Vacunas del calendario oficial: 50% y 50% por reintegro.
- Vacunas hepatitis B, entre 11 y 25 años, 50% y 50% por reintegro.
- Antidiabéticos Orales: 100%
- Insulinas: 100%
- PMI (medicamentos y vacunas cubiertas): 100%
- Cronicidad (con autorización previa y receta específica): 70% para principios activos incluidos en la norma oficial y según sus especificaciones, para autorización previa debe presentar en O.S.P.I.T. el formulario de solicitud firmado por el médico tratante.

## MEDICAMENTOS EN INTERNACION

Sin cargo incluye medicamentos cubiertos, descartables, anestésicos, radioactivos y medios de contraste.

## MEDICAMENTOS ESPECIALES

- HIV/SIDA: sin cargo según protocolos oficiales
- Oncológicos: sin cargo según protocolos oficiales
- Específicos: hormona de crecimiento, interferón, etc. sin cargo según protocolos oficiales.

Los medicamentos especiales se tramitan en O.S.P.I.T., consultar en la sede la documentación a presentar para su tramitación.

## EXCLUSIONES

- Productos excluidos del PMO (recetas magistrales, anorexígenos, homeopatía, etc.)
- Productos de perfumería o venta libre.
- Aparatos: nebulizadores, tensiómetros, etc.

## NORMAS PARA RECETAS

Las recetas deben consignar;

- ✓ Nombre de la Obra Social
- ✓ Nombre y apellido del paciente
- ✓ N° de carnet
- ✓ Fecha
- ✓ Firma y sello médico
- ✓ Diagnóstico
- ✓ Tratamiento prolongado
- ✓ Nombre del principio activo (agregar nombre comercial es optativo)
- ✓ Cantidad hasta 3 productos por receta, pudiendo combinarse:
  - 2 envases chicos del mismo producto y uno grande diferente producto
  - 3 envases chicos de distintos productos.
  - NO puede contener 2 envases grandes.
- ✓ Validez de las recetas: 30 días.

**Recetas del Plan Materno Infantil:** Se utilizan las recetas comunes agregando la leyenda PMI en el encabezado, para su descuento en farmacia debe acompañarse con la Credencial PMI rosa.

**Recetas de Psicofármacos:** por duplicado.

**Programa de Cronicidad:** son solo válidos los recetarios oficiales para cronicidad que entrega la Obra Social.

**Medicamentos al 100% - APE 3000/05 y sus modificatorias por resoluciones SUR:** Estos productos requieren autorización previa de OSPIT y se cubren según las normas oficiales vigentes. Para acceder a estos medicamentos presentar: Resumen de HC, plan de tratamiento firmado por especialista, copia de estudios y receta. Ellos son a saber:

- Eritropoyetina en insuficiencia renal crónica.
- Dapsona en lepra.
- Drogas para tuberculosis.
- Piridostigmina y mestinon en miastenia gravis.
- Inmunoglobulina hepatitis B: en PMI y en contagio menor a 48 hs.
- Medicamentos oncológicos, antieméticos y analgésicos específicos, según protocolos especiales.
- Medicamentos HIV/SIDA: según protocolos especiales.
- Hormonas de crecimiento, Interferon ceredase.
- Octreotide, teicoplanina, riluzole y otros para tratamientos de enfermedades específicas.

---

# CENTROS DE ATENCIÓN

---

## INTERNACIONES – CIRUGIAS

Internaciones clínicas, quirúrgicas, obstétricas, pediátricas, terapia intensiva y estudios que requieren internación con orden médica.

Comprende las consultas, estudios y tratamientos incluidos en el PMO, medicaciones, sustancias de contraste y descartables y un acompañante para menores de 15 años.

Recuerde solicitar al médico tratante orden de traslado en ambulancia si luego de su alta necesitara el servicio para llegar a su domicilio.

### Exclusiones y prestaciones no cubiertas:

- Extras y comodidades diferentes.
- Acompañantes en mayores de 15 años.

## CENTROS DE HEMODIÁLISIS

Con derivación y autorización de O.S.P.I.T. de acuerdo a domicilio del paciente.

DIALISIS RENAL CRÓNICA: sin límites de tiempo.

## CENTROS DE KINESIOLOGIA

Esta especialidad se brinda también en las clínicas zonales previa autorización.

### CONSULTORIOS 1º DE JUNIO

---

Juan Bautista Alberdi 2150 – C.A.B.A.

Tel. 4634-1842 / 2248

### CIMEK

---

F de Olazabal 724\_1º - Ituzaingó

Tel. 4624-9724



## CENTROS DE OFTALMOLOGIA

Esta especialidad se brinda también en las clínicas zonales y consultorios externos.

En los centros que se detalla a continuación para cirugías y prácticas se requiere derivación y autorización de O.S.P.I.T., no así las consultas y urgencias.

### *CENTRO DE OJOS MERLO*

---

Juncal 248 - Merlo

**Tel. (0220) 483-0432**

### *CENTRO OFTALMOLOGICO DE DIAGNOSTICO*

---

Pte. José E. Uriburu 29 - C.A.B.A.

**Tel. 4127-0500**

## PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA

Esta especialidad se brinda con derivación y autorización. Ver Cobertura en Salud Mental.

### *CLINICA PRIVADA BANFIELD*

---

Felix de Azara 1780 - Banfield

**Tel. 4242-2364**

### *CLINICA SCHWAIZER*

---

Cnel Brandsen 2850 - Ituzaingo

**Tel. 4621-1118 / 0580**

### *CLINICA PSIQUIATRICA DEL SOL*

---

Chacabuco 770 - Ramos Mejia

**Tel. 4654-3229 / 3640**

# CONSULTORIOS Y CLINICAS ZONALES

## CONSULTORIOS EXTERNOS

### CONSULTORIOS 1º DE JUNIO

Juan Bautista Alberdi 2150 – C.A.B.A.

Tel. 4634-1842 / 2248

#### Nómina de Especialidades

ALERGIA	KINESIOLOGIA
CARDIOLOGIA	NEUMONOLOGÍA
CLINICA MÉDICA	NEUROLOGÍA
DERMATOLOGIA	NUTRICIÓN
ENDOCRINOLOGÍA	ODONTOLOGIA
ENFERMERÍA	OFTALMOLOGIA
GASTROENTEROLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA
GINECOLOGIA	PEDIATRIA
HEMATOLOGÍA	TRAUMATOLOGÍA
	UROLOGIA

#### Laboratorio

Lunes a viernes de 8:30 a 11:30

#### Prácticas y estudios

- Biopsias de piel incisión o punción
- Biopsia Medula ósea
- Biopsias operatorias
- Colposcopia
- Ecografía general (mama abdomen, renovesical y prostática, partes blandas, ginecológica no transvaginal, muscular, tiroides) y pediátrica
- Ergometría
- Espirometría
- Fibrolaringoscopia directa con óptica de 30 y 70 grados
- Frotis de Hematología
- Holter
- MAPA
- Papanicolau
- Punciones Tiroides
- Rayos X general
- Telemetría

---

## CONSULTORIOS JUAN MARTINI

Jujuy 301 – Merlo

Tel. 011-5254-9236

### Nómina de Especialidades

CARDIOLOGIA  
CLINICA MÉDICA  
DERMATOLOGIA  
ENDOCRINOLOGÍA  
ENFERMERÍA  
NUTRICIÓN  
ODONTOLOGIA  
ODONTOPEDIATRIA  
OTORRINOLARINGOLOGIA  
PEDIATRIA

### Laboratorio

### Prácticas y estudios

- Ecografía general
- Rayos X general

---

## CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

### CONSULTORIOS 1° DE JUNIO

(Consultorios externos)

Av. Juan Bautista Alberdi 2150 – C.A.B.A.

Tel. 4634-1842 / 2248 (de 8 a 20 hs.)

### I.M.A.C.

Moreno 2950 – C.A.B.A.

Tel. 4956-8228 / 8200 opc.2

---

## ZONA NORTE

### CENTRO MEDICO TALAR

H. Yrigoyen 2717 –Panam. Ruta 197 - El Talar

Tel. 5263-3211

---

## ZONA OESTE

---

<b>SANATORIO NUESTRA SRA DEL PILAR</b>	Av. Gaona 3979 – Ciudadela <b>Tel. 4469-6700</b>
<b>SANAT. PRIV. MARIANO ACOSTA</b>	Tres Sargentos 540 – Mariano Acosta <b>Tel. (0220) 499-6262</b>
<b>CENTRO MEDICO JUAN MARTINI</b> (Consultorios externos)	Jujuy 301 – Merlo <b>Tel. 011-5254-9236</b>
<b>CLINICA PRIVADA PROVINCIAL</b>	Garay 2260 – Merlo <b>Tel. (0220) 481-7100</b>
<b>LABORATORIOS DR. GAVA</b> (Consultorios externos)	Av José de San Martín 2390 – Merlo <b>Tel. (0220) 482-2494</b>
<b>SAN AUGUSTO SALUD</b>	Grandi 55 – Paso del Rey <b>Tel. (0237) 462-0605</b>

---

## ZONA SUR

---

<b>SANATORIO BERNAL</b>	Av. San Martín 572 – Bernal <b>Tel. 4229-4646</b>
<b>CLINICA DEL NIÑO DE QUILMES</b>	Av. Lamadrid 444 – Quilmes <b>Tel. 4364-9999 ó 4251-8340</b>
<b>CLINICA PRIVADA RANELAGH</b>	Camino Gral. Belgrano 4786 – Ranelagh <b>Tel. 4223-8080</b>

# FARMACIAS

## CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES

ARGENFARM GUEMES	Lavalle 4098 – Almagro Tel. 4861-2828 o 4866-2033
DEL MERCADO SPINETTO	Pichincha 211 – Balvanera Tel. 4954-3517
AZUL – SUCURSAL 5	Av. Cabildo 1566 – Belgrano Tel. 4511-1244 / 1245
NUEVA FARMACIA ALMAGRO	Av. La Plata 1234 – Boedo Tel. 4921-1712
AZUL – SUCURSAL 7	Av. Rivadavia 4718 – Caballito Tel. 4902-9144 / 8228
GRAN CONTEMPORANEA	Av. Rivadavia 5444 – Caballito Tel. 5353-0030
AVENIDA DE MAYO	Av. de Mayo 1217 – Centro Tel. 5275-7736 / 7734
CARLOS PELLEGRINI 765	Carlos Pellegrini 765 – Centro Tel. 4322-3198 o 4326-4747
CORDOBA 876	Av. Córdoba 876 – Centro Tel. 4322-6843
R.P. LA BOTICA DE JULIAN	Carlos Pellegrini 423 – Centro Tel. 4322-1001 / 6501
R.P. LA BOTICA DE MARTIN	Lavalle 646 – Centro Tel. 4393-7200 / 9230
R.P. PORTEÑA	Av. Corrientes 1499 – Centro Tel. 4371-3244
R.P. WENT	Av. Corrientes 901 – Centro Tel. 4322-1001 / 2888
SOY CONGRESO	Av. De Mayo 1217 – Centro Tel. 5275-7736 / 7734

---

NAON S.R.L.	Av. Dr. Rómulo S. Naon 2357 – Coghlan Tel. 4542-2105
DAMELI DE M.S. 31 S.A. 24HS	Virrey Avilés 3371 – Colegiales Tel. 4551-0313
DEL PUERTO	Av. Brasil 1201 – Constitución Tel. 4304-1648
ALBERDI	J. B. Alberdi 2188 – Flores Tel. 4632-7950
SAINT ETIENNE DE SALUD Y BELLEZA	Av. Rivadavia 7209 – Flores Tel. 4613-8250 o 4611-5817
PASEO LINIERS S.A.	Av. Rivadavia 11362 – Liniers Tel. 4644-0785 o 4641-0907
ADMIFARM DEL ROSEDAL	Av. Cerviño 4860 – Local 1045 – Palermo Tel. 4773-2988 / 3387
SANTO REMEDIO	Güemes 4799 – Palermo Tel. 4776-1140
AZUL – SUCURSAL 9	Av. Sáenz 885 – Pompeya Tel. 4919-3430
ADMIFARMA LARREA	Larrea 906 – Recoleta Tel. 4961-1441
AZUL – SUCURSAL 4	Av. Gral. Las Heras 2273 – Recoleta Tel. 4511-6622 / 6623
FRANCO SUIZA S.C.S.	Av. Santa Fé 2166 – Recoleta Tel. 4822-6419
R.P. RECOLETA	Av. Gral Las Heras 2002 – Recoleta Tel. 4801-5544
DEL RETIRO	Talcahuano 970 – Retiro Tel. 4814-2981 o 4811-6981
FARMACIA SANTA ANA	Av. García del Río 4097 – Saavedra Tel. 4542-1781
OGGI	Av. Juan de Garay 3101 – San Cristóbal Tel. 4941-1198

---

FARMA MARKET	Av. Rivadavia 1581 – San Nicolás Tel. 5239-2998 / 4436
BRIUT	Gurruchaga 684 – Villa Crespo Tel. 4854-9402
DANERI 24HS	Campana 2502 – Villa del Parque Tel. 4504-3441
CANTILO S.A.	Av. Lope de Vega 3249 – Villa Devoto Tel. 4639-3871 o 4649-0111
COLL	Habana 3806 – Villa Devoto Tel. 4501-0023
FARMA 10 DEVOTO RODES FARM S.A.	Av. San Martín 7416 – Villa Devoto Tel. 4501-2896
SAN JORGE	Santander 5101 – Villa Lugano Tel. 4601-1199 o 4602-6087
NUEVA PRADO	Av. Rivadavia 10500 – Villa Luro Tel. 4641-1880
NUEVA GENERAL PAZ	Av. de los Constituyentes 6117 -V. Pueyrredon Tel. 4574-5866 ó 4572-5130
URQUIZA DE BAUNES	Baunes 2600 – Villa Urquiza Tel. 4521-0264

### GBA. ZONA NOROESTE

---

ANTIGUA FARMACIA GIGLIOTTI S.C.S. 24HS	Av. Lib. Gral. San Martín 2643 - Caseros Tel. 4512-7200
FERMAN	Libertad 2394 – Ciudad Jardín Tel. 4843-0263
LAGUZZI	Juan Francisco Seguí 1455 – Grand Bourg Tel. (02320) 48-0292
PAZOS 24HS	Av. Pte. J.D. Perón 4708 – José C. Paz Tel. (02320) 42-9059

---

CALAPRABA	Ruta 8 Km. 21600 n° 9845 – Loma Hermosa Tel. 4506-1923 / 1357
NUEVA PASCUAL	Belgrano 3600 – San Martín Tel. 4830-0271
CENTRAL OESTE SAN MIGUEL	L. N. Alem 1696 – San Miguel Tel. 4664-4183
SAID 24HS	Pte. Perón 1874 – San Miguel Tel. 4667-0600 ó 4664-2903
SOCIAL DEL AGUILA	Av. Bartolomé Mitre 1346 – San Miguel Tel. 4451-7412
PASTEUR	Av. La Plata 3718 – Santos Lugares Tel. 4757-2542
ANTIGUA FARMACIA DEL AGUILA 24HS	Alvear 251 – Villa Ballester Tel. 5222-0400
DEL AGUILA DOS S.C.S.	Alte. Brown 3099 – Villa Ballester Tel. 5222-0400 opción 2
NUEVA CRUCCI S.C.S.	Miguel Ángel 5463 – Villa Bosch Tel. 4844-1962 / 6090

### GBA. ZONA NORTE

---

BECCAR S.C.S.	Av. Centenario 1601 – Beccar Tel. 4742-7640
SUDAMERICANA	Hipólito Yrigoyen 514 – Martínez Tel. 4792-7116
CENTRAL MUNRO	Av. Vélez Sarfield 4164 – Munro Tel. 4756-2837 / 5959
RASPO MUNRO S.C.S.	Av. Vélez Sarfield 4875 – Munro Tel. 4762-0902
ZINCA 24HS	Av. Coronel Francisco Uzal 4300 – Olivos Tel. 4717-2181



---

MITRE	Av. Constitución 652 – San Fernando Tel. 4744-3132
LIBERTADOR 2200	Av. del Lib.Gral. San Martin 2211– Victoria Tel. 4744-2406 o 4717-2181
PELMAN	Av. Presidente Perón 3302/12– Victoria Tel. 4744-2852 o 4580-0811

### GBA. ZONA OESTE

---

ANTIGUA FARMACIA ROSSI	Av. Inocencio Arias 2408 – Castelar Tel. 4627-4000 / 7012 o 4628-4712
GRANADEROS 91 S.C.S.	Granaderos 55 – Ciudadela Tel. 4657-6790 / 7374
LUCAS DE GARCIA	Barragán 712 – Ciudadela Tel. 4657-3737 / 1931
ZIMERMAN S.C.S.	Dr. José Equiza 4171 – G. Catán Tel. (02202) 42-2269
MIGUEZ S.C.S.	Av. Luro 6154 – G. de la Ferrere Tel. 4626-0923
RUIZ S.C.S.	C. Luis Piedrabuena 6378 - G. de la Ferrere Tel. 4626-0515
HAEDO	Caseros 2 Ruta 202 – Haedo Tel. 4460-1444 o 4650-7031
CENTRAL OESTE ITUZAINGO	Gral. J. G. Las Heras 381 – Ituzaingo Tel. 4624-4774
CENTRAL MERLO S.C.S.	Suipacha 547 – Merlo Tel. (0220) 483-6050
DE LA ESTACIÓN DE MERLO	Av. Libertador 788 – Merlo Tel. (0220) 482-2360
FUNES	Av. Libertador 363 – Merlo Tel. (0220) 485-1597
MUGHINI	Av. José de San Martin 4474 – Merlo Tel. (0220) 480-5830

DEL HIPER II DE EIGHT PHARM S.C.S.	Av. Gaona y A. Graham Bell s/n – Moreno Tel. (0237) 468-7106 / 1205
FARMACIA SOCIAL MORENO S.C.S.	Av. B. Mitre 2693 (Ex 59) – Moreno Tel. (0237) 462-2333
ROMO S.C.S.	Av. del Libertador 499 – Moreno Tel. (0237) 463-7929
SOCIAL MORENO S.C.S. (EX HAUKE)	Av. Bartolomé Mitre 2693 ex 59 – Moreno Tel. (0237) 462-2333
ANTIGUA FARMACIA CRAVENNA S.C.S. 24HS	Av. Rivadavia 18199 – Morón Tel. 4483-4333 / 4747
CENTRAL MORON	Av. Rivadavia 18161 – Morón Tel. 4483-4343 / 2431
MORALEJO	Pte. D. F. Sarmiento 789 – Morón Tel. 4628-3063
CIENTIFICA FARMAX S.C.S.	S. María del Carril 325 – Paso del Rey Tel. (0237) 463-7260
MORENO 90 S.C.S.	Moreno 90 – Ramos Mejía Tel. 4469-2645 / 2646
ANTIGUA FARMACIA NOGUERA	Pedro Noguera 23 – San A. de Padua Tel. (0220) 482-4938
GIOVO	Hipólito Yrigoyen 2480 – San Justo Tel. 4651-1905

### GBA. ZONA SUR

SEVEN PHARMA S.C.S. (HIPER I)	H. Yrigoyen 261 (Carrefour) Local 7 – Avellaneda Tel. 4222-6461 / 6908
DAGAND	Calle 21 n° 5297 – Berazategui Tel. 4256-4051
M.G. FARMACEUTICA S.C.S. 24HS	Avellaneda 70 – Ezeiza Tel. 4232-4529 o 4281-9747
ESTACION HUDSON	Calle 161 n° 5806 – G. Hudson Tel. 4215-3131

---

FARMACIA ROCA	Av. 25 de Mayo 398 – Lanús Oeste Tel. 4247-6515 o 4241-5261
MANRIQUE DE NUEVA CENTER S.C.S.	Ant. Argentina 799 – Loc. 1006 – Llavallol Tel. 4231-1861
NUEVA	Ant. Argentina 1644 – Llavallol Tel. 4298-0904
FRANCO	Gral. Rodriguez 129 – Monte Grande Tel. 4281-7271 o 4290-0706
MAGA SHOP MORENO	H. Primo esq. Moreno 745 – Quilmes Este Tel. 4254-9667
QUILMES FACTORY S.C.S.	Av. Calchaquí 3950 –Local 1012 – Quilmes Oeste Tel. 4200-6908 / 6912
QUILMES OESTE	Av. 12 de Octubre 440 – Quilmes Oeste Tel. 4257-4680
TALLARICO	Av. Triunvirato 1654 – Quilmes Oeste Tel. 4280-6057 / 2119
SOY MAGA DIAMANDY	Av. Mitre 2798 – Sarandi Tel. 5218-6007 / 6356
NUEVA TEMPERLEY S.C.S.	Av. Hipólito Yrigoyen 10581 – Temperley Tel. 4231-0476 / 3489
AVENIDA ANTARTIDA S.C.S.	Av. Ant. Argentina 127 – Turdera Tel. 4298-3518
ARGENTINA FARMACEUTICA. S.C.S. 24HS	Av. Fabian Onsari 199 – Wilde 4353-6045 / 0684

---

# ODONTOLOGIA

---

## CENTROS ODONTOLÓGICOS

### CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

DR. VAZQUEZ DIEGO JORGE	Av. Corrientes 2362_1° "A" - Balvanera Tel. 4951-4532
MIÑONES GASTON HORACIO	Inclan 4228 -Boedo Tel. 0810-444-0245
DR. DI SALVO RUBEN DARIO	Av. Rivadavia 5126_5° "9" -Boedo Tel. 4903-4840
CONSULTORIOS 1° DE JUNIO	Av. J. B. Alberdi 2150 - Flores Tel. 4634-1842 / 2248
DRA. BONAN BRENDA SABRINA	Av. J. B. Alberdi 2153_1° - Flores Tel. 4632-5755
DR. FERNANDEZ HORACIO H.	Quirno 33 _ 1° "C" - Flores Tel. 4611-3179
DRA. CERIGLIANO JULIETA	Patron 5995 _ "A" - Liniers Tel. 42008-9282 ó 113255-2521
DR. ESMENDI GONZALO	Moreno 1195 _ 5° "B" - Monserrat Tel. 4382-7735
CONS. ODONT. DRA. DI PIETRO	Gregorio Deán Funes 2010 - P. Patricios Tel. 4303-0785/0074 ó 4943-3150
MIÑONES GASTON HORACIO	Junín 1359_ "PB" - Recoleta Tel. 0810-444-0245
ECMO	Cerrito 866_ 7° - Retiro Tel. 4816-4001 / 4010

### GBA. ZONA NORTE

ODONTOHELP	Libertad 1645 –Florida Tel. 4796-2639 ó 4797-3024
DRA. GALARCE ANABELA y equipo	Pellegrini 1851_ “PB” – San Martín Tel. 0810-444-0245
DR. DI SALVO RUBEN DARIO	San Lorenzo 2108_6° Of“2y3” –San Martín Tel. 4752-6131
DRA. PAEZ TERESITA ROSA	Moreno 3680_2° “13” – San Martín Tel. 4755-1620

### GBA. ZONA OESTE

DR. COLOM MARTA TERESA	Pueyrredon 2050 – José C. Paz Tel. (02320) 43-4428
DRA. MATEOS ALICIA B.	Libertad 15 – Merlo Tel. (0220) 482-8860
DRA. GALVAN SILVANA PAOLA	San Martín 306_ 2° “E” – Morón Tel. 4628-9845 ó 112623-0664
CENTRO INTEGRAL ODON. PRIVADO	Av. Gral. San Martín 1638 – Ramos Mejía Tel. 4488-4767 ó 4653-0058
SOLUC. ODONT. DE VANGUARDIA SRL.	Moreno 245 – Ramos Mejía Tel. 4469-0757 ó 4654-8482 ó 4658-3846
DRA. GALARCE ANABELA y equipo	Av. Peron 3593 – San Justo Tel. 0810-444-0245

### GBA. ZONA SUR

CONSULTORIOS ODONT. ADROGUÉ	Diagonal Alte. Brown 1352_2° “B” – Adrogué Tel. 4293-5593
DRA. RANDO ALICIA	Calle 141 n° 2388 – Berazategui Tel. 4216-4005
DRA. ECHEVERRIA SILVIA BRIGIDA	Boedo 672 – Bernal Tel. 4252-2986

---

DRA. GALARCE ANABELA y equipo	Av. San Martín 3991 – Lanús Tel. 0810-444-0245
DRA. GALARCE ANABELA y equipo	Av. H. Yrigoyen 9175 – Lomas de Zamora Tel. 0810-444-0245
ODONTOLOGIA INTEGRAL LOMAS SRL.	Av. Meeks 71_1° – Lomas de Zamora Tel. 4292-3574
DRA. GALARCE ANABELA y equipo	L. N. Alem 68_1° “D” – Quilmes Tel. 0810-444-0245
CONS. ODONTOLOGICOS QUILMES	Hipólito Yrigoyen 516_1° “1” – Quilmes Tel. 4253-7118
DRA. ECHEVERRIA SILVIA BRIGIDA Y ARLIA CACILIA MARIEL	Av. Belgrano 5862 – Wilde Tel. 4207-6154

## CENTROS DE RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA

### CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES

DR. VAZQUEZ ANGEL JORGE	Av. Corrientes 2362_1° “A” – Balvanera Tel. 4951-4532
TC MAX	Av. Federico Lacroze 2352 _1° – Belgrano Tel. 4825-5559
TC MAX	Av. Rivadavia 5126 _9° “3” – Caballito Tel. 4825-5559
CENTRO DE IMÁGENES Y DIAG.	Av. J. M. Moreno 122_3° “7” – Caballito Tel. 4901-7044 ó 4904-1223
TC MAX	J. E. Uriburu 1044 _1° “2” – Recoleta Tel. 4825-5559

## GBA. ZONA NORTE

TC MAX

M. Diaz Velez 3778 \_"4" – Olivos  
Tel. 4825-5559

## GBA. ZONA OESTE

RADIODIAGNOSTICO ODONTOLOGICO

Suipacha 782 – Merlo  
Tel. (0220) 485-0834

## SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

### Prestaciones SIN CARGO

#### CAPITULO I – CONSULTAS

- 01.01. EXAMEN – DIAGNOSTICO – FICHADO – PLAN DE TRATAMIENTO
- 01.03. VISITA A DOMICILIO
- 01.04. CONS. URG. – PREST. NO CONST. PASO INTER. TRAT.

#### CAPITULO II – OPERATORIA

- 02.01. OBT. C/AMALGAMA – CAVIDAD SIMPLE
- 02.02. OBT. C/AMALGAMA – CAVIDAD COM. Y COMPLEJA
- 02.04. OBT. C/AMALGAMA –RECONST. C/ TORNILLO EN COND.
- 02.05. OBT. C/ C.SILICATO – CAVIDAD SIMPLE
- 02.06. OBT. C/ C.SILICATO – CAVIDAD COMPLEJA
- 02.08. REST.C/MAT. ESTETICO – ACRILICOS/COMPOSITES
- 02.09. RECONST. DE ANGULO EN DIENTES ANTERIORES

#### CAPITULO III – ENDODONCIA

- 03.01. TRATAMIENTO UNIRRADICULAR
- 03.02. TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR
- 03.05. BIOPULPECTOMIA PARCIAL
- 03.06. NECROPULPECTOMIA PARCIAL – MOMIFICACION

#### CAPITULO V

- 05.01. TARTRECTOMIA Y CEPILLADO MECÁNICO
- 05.02. CONS. PREV. PER.- INCL. CEPILL. Y APL. FLUOR
- 05.04. ENSEÑANZA DE TECNICAS DE HIGIENE BUCAL
- 05.05. SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL

#### CAPITULO VII – ODONTOPEDIATRIA HASTA 13 AÑOS

- 07.01. MOTIVACION HASTA TRES CONSULTAS
- 07.04. TRATAMIENTO DIENTES PRIMARIOS C/ FORMOCRESOL

## TRAUMATISMOS DENTARIOS

- 07.06.01. REDUCCION DE LUXACION C/INMOVILIZACION DENTARIA
- 07.06.02. LUXACION TOTAL – REIMPLANTE – E INMOV. DENTAR.
- 07.06.04. FRACT. AMELOD. – PROT. PULPAR C/COR. PROVCISOR.

## CAPITULO VIII – PERIODONCIA

- 08.01. CONSULTA ESTUDIO DIAGNOSTICO – PRONOSTICO
- 08.02. TRAT. GINGIVITIS MARGINAL CRONICA
- 08.03. TRAT. PERIODONT. DEST. LEVE-MOD. BOLS/5MM 6SEC
- 08.04. TRAT. PERIODONT. DEST. SEV. BOL/6MM 6 SECTORES
- 08.05. DESGASTE SELECTIVO / ARMONIZACION OCLUSAL

## CAPITULO IX – RADIOLOGIA INTRAORALES

- 09.01.01. PERIAPICAL – TECNICA CONO CORTO/LARGO
- 09.01.02. BITTE-WING
- 09.01.03. OCLUSAL 6x8 CM.
- 09.01.04. MEDIA SERIADA DE 7 PEL-TEC. CONO CORTO/LARGO
- 09.01.05. SERIADA DE 14 PEL. – TEC. CONO CORTO LARGO

## RADIOLOGIA EXTRAORALES

- 09.02.01. EXTRABUCALES – PRIMERA EXPOSICION
- 09.02.02. EXTRABUCALES – P/EXPOSICION SUBSIGUEINTES
- 09.02.03. ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR 6 TOMAS
- 09.02.04. PANTOMOGRAFIA
- 09.02.05. TELE-RADIOGRAFIA CEFALOMETRICA
- 09.02.06. SIALOGRAFIA

## CAPITULO X – CIRUGIA BUCAL

- 10.01. EXTRACCION DENTARIA
- 10.02. PLAST. COM-BUCO-SINUSAL C/RIESGO SIM. EXTR.
- 10.03. BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION
- 10.04. ALVEOLECTOMIA ESTABILIZADORA – 6Z P/ZONA
- 10.05. REIMPLANTE DENT. INMEDIATO AL TRAUMATISMO
- 10.06. INCIS. Y DRENAJE DE ABCESOS P/VIA INTRABUCAL
- 10.07. BIOPSIA POR ESCISION
- 10.08. ALARGAMIENTO QUIRURG. DE LA CORONA CLINICA
- 10.09. EXTRAC.DE DIENTES RET. O RESTOS RADIC. RET.
- 10.10. GERMECTOMIA
- 10.11. LIVBERACION DE DIENTES RETENIDOS
- 10.12. APICECTOMIA
- 10.13. TRATAMIENTO DE OSTEOMIELITIS
- 10.14. EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO
- 10.15. ALVEOLECTOMIA CORRECTIVA POR ZONA – 6 ZONAS



---

# SERVICIOS SOCIALES

---

## TURISMO

Para realizar las reservas comunicarse a la Federación de Trabajadores del Tabaco de la Rep. Argentina de lunes a viernes en el horario de 10:00 a 17:00 hs.

**Tel. 4613-9183 / 0804**

Destinos:

✓ Buenos Aires

- Hotel "1° de Junio" – Mar del Plata  
Alte. Brown 2398  
Tel. (0223) 494-3617

✓ Córdoba

- Colonia del Tabaco – Huerta Grande  
M. T. Ferrarini 44  
Tel. (03548) 42-1004

- Hotel "York" – Villa Carlos Paz  
Uruguay 763  
Tel. (03541) 42-1553

## RECREACIÓN

### **CAMPING "LA MACARENA"**

Martin Fierro 4233 – Barrio Peluffo – San Justo Pcia de Bs. As.

**Tel. 4669-4769**

En temporada abierto de martes a Domingo de 8:00 a 19:00 hs.

## ASESORÍA LEGAL Y PREVISIONAL

La Asesoría Legal y Previsional se brindan, sin turno previo, en la sede central sita en Esteban Bonorino 281 – C.A.B.A.

**Tel. 4613-9183 / 0804**

### ASESORIA LEGAL

Martes y Viernes de 14 a 16 hs.

### ASESORIA PREVISIONAL

Miércoles de 15 a 17 hs.

## SEGUROS Y SUBSIDIOS

### SEGURO DE SEPELIO

El mismo se encuentra a cargo de la compañía “El Surco”, quien brinda un teléfono de atención gratuita los 365 días del año para orientar a los deudos en el momento que se produce el fallecimiento.

Se solicitarán los datos del difunto, Apellido y Nombre, n° de DNI y n° de beneficiario, y se le brindarán las opciones de las Casas de Sepelios más cercana a su domicilio que tenga cobertura de OSPIT.

**0800-666-1575**

Observaciones: Los fallecimientos ocurridos por accidentes de trabajo son cubiertos por las Aseguradoras de Riesgo de Trabajo (ART).

### SEGURO DE VIDA

Comunicarse a la Obra Social de lunes a viernes de 10:00 a 17:00 hs. Para consultar la documentación que se debe presentar en el caso de fallecimiento de un beneficiario de la Obra Social de manera que los deudos puedan acceder a su Seguro de Vida, el mismo se encuentra contratado con la compañía “El Surco”.

### SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO DE MENORES DE 30 DIAS

Consultar en la Obra Social