

# **CARTILLA ASISTENCIAL (PMA) ANEXO I, PUNTOS I Y III**

**OBRA SOCIAL DE SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA REP. ARG.**

**RNOS: 112202**

**PERIODO 2024**

ESTE ANEXO DETERMINA LA COBERTURA BASICA EN: ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD; ATENCION SECUNDARIA; INTERNACION; SALUD MENTAL; REAHABILITACION; ODONTOLOGIA; MEDICAMENTOS; OTRAS COBERTURAS.

## **COBERTURA OBLIGATORIA (PMO)**

SE BRINDA UNA COBERTURA INTEGRAL, ES DECIR UN ABORDAJE BIOPSIOSOCIAL DE LOS PROBLEMAS DE SALUD. SE ASEGURA UN MECANISMO INTEGRADO DE ATENCION EN LOS DISTINTOS NIVELES DE PREVENCION PRIMARIA, SECUNDARIA Y TERCARIA. SE PROVEE DE CUIDADOS CONTINUOS A LOS BENEFICIARIOS, PRIVILEGIANDO SU ATENCION A PARTIR DE UN MEDICO DE FAMILIA QUE SEA EL RESPONSABLE DE SUS CUIDADOS, Y DONDE LOS BENEFICIARIOS REFERIDOS TENGAN EL DERECHO A CONOCER EL NOMBRE DE SU MEDICO, ASI COMO LOS DE LOS DEMAS PROVEEDORES DE SERVICIOS, QUIENES ESTAN OBLIGADOS A CONOCER Y ACOMPAÑAR EN FORMA INTEGRAL A LOS PACIENTES EN EL CUIDADO DE SU SALUD, EN SU RECUPERACION Y EN SU REHABILITACION.

## **OBJETIVO GENERAL:**

EL PROGRAMA MEDICO ASISTENCIAL QUE SE PROPONE, BUSCA CONTRIBUIR A LA MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA DE SU POBLACION BENEFICIARIA, POR MEDIO DE ACCIONES DE ATENCION DE LA SALUD, SUSTENTADA EN VALORES DE EFICACIA, EFICIENCIA, EQUIDAD, SOLIDARIDAD Y SATISFACCION.

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- INSTRUMENTAR LA PROMOCION DE PROTECCION DE LA SALUD COMO POLITICA PERMANENTE DE GESTION
- FOMENTAR LA TOMA DE CONCIENCIA DEL VALOR DEL CUIDADO Y CONTROL DE LA SALUD.
- FOCALIZAR Y CONCRETAR LAS INTERVENCIONES PROGRAMATICAS EN EL EJE DE LOS FACTORES DE RIESGO, BASE DE TODAS LAS ESTRATEGIAS QUE SE ACCIONEN.
- REDUCIR LAS ENFERMEDADES EVITABLES DE LA POBLACION, EVITAR LAS MUERTES PREMATURAS Y FORTALECER LA SALUD DE LA POBLACION PRODUCTIVA.
- PROCURAR REDUCIR LA INCIDENCIA DE COMPLICACIONES AGUDAS Y RETRASAR LA APARICION DE COMPLICACIONES CRONICAS EN PATOLOGIAS PREVALENTES.
- MEJORAR, EXPANDIR Y FORTALECER EL SISTEMA DE COMUNICACION, INFORMACION Y ASESORAMIENTO EN TEMAS VINCULADOS CON EL ACCESO A LOS SERVICIOS.

## **INDICADORES DE EVALUACION DE LOS OBJETIVOS ESPECIFICOS.**

LOS INDICADORES DE OBJETIVOS ESTAN SUJETOS AL CONTEXTO DE PANDEMIA, YA QUE ALGUNOS DE ELLOS NECESITAN PRESENCIA FISICA DEL AFILIADO O DEL EVALUADOR EN EL CASO QUE SEAN A DOMICILIO.

PARA ELLO NUESTRA OBRA SOCIAL CUENTA CON UN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO LAS 24 HORAS DEL DIA Y LOS 365 AL AÑO.

RESULTA DE SER MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE, YA SEA EN ESTADO CRÍTICO O CON POSIBILIDADES DE MEJORA, ADECUADA A SU PATOLOGIA.

## **OBJETIVOS DEL MODELO MEDICO PRESTACIONAL**

MEJORAR LA CALIDAD DE LA ATENCION MEDICA, PRIORIZANDO LA EFICIENCIA EN LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.

GARANTIZAR LA ACCESIBILIDAD A LA PRESTACION Y SATISFACCION DE LOS BENEFICIARIOS.

SISTEMA DE ATENCION MÉDICA LAS 24 HORAS

BRINDAR ATENCION MEDICA INTEGRAL A TRAVES DE UN SISTEMA ARTICULADO POR NIVELES DE COMPLEJIDAD CRECIENTE.

REFORMULAR LAS CONDUCTAS MÉDICAS, ADECUANDOLAS A LOS RESULTADOS ASISTENCIALES ESPERADOS GARANTIZANDO EFECTIVIDAD Y EFICACIA.

INCREMENTAR Y PRIORIZAR LAS ACTIVIDADES AMBULATORIAS DE PRIMER NIVEL FOMENTANDO EL ACCESO A LA ATENCION SIN TRÁMITES NI DEMORAS EN EL DESARROLLO DE CENTRO DE ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD.

MEJORAR LA ATENCION MÉDICA AMBULATORIA ESPECIALIZADA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE REFERENCIA.

GARANTIZAR LA INTERNACION DE PATOLOGIAS PROPIAS DEL SEGUNDO NIVEL, EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE REFERENCIA PROPICIANDO EL DESARROLLO DEL HOSPITAL DE DIA DE LA INTERNACION DOMICILIARIA.

GARANTIZAR LA INTERNACION DE PATOLOGIAS PROPIAS DE ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS PRESTADORES PARA TAL FIN CONTRATADOS, ASI COMO LAS PRATICAS AMBULATORIAS DE ALTA COMPLEJIDAD.

SIMPLIFICACION DE LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS MEDIANTE APLICACIÓN DE SISTEMAS DE SOFTWARE Y DESARROLLO DE PROCESOS TELEINFORMATICOS.

DISEÑO DEL PROGRAMA EDUCATIVO CONTINUO DE LOS PROFESIONALES ACTUANTES EN LA RED PRESTACIONAL, ESPECIALMENTE LOS DE PRIMER NIVEL.

## **METAS**

EL PROGRAMA SE PROPONE LAS SIGUIENTE METAS:

MANTENER LA CRECIENTE INCORPORACION Y PERMANENCIA DE LA POBLACION FEMENINA EN EL PROGRAMA DE LA SALUD INTEGRAL DE LA MUJER, EL USO DE LA CONSEJERIA PERMANENTE EN EL PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y PROCREACION RESPONSABLE Y LA COLOCACION DURANTE LOS PROXIMOS 15 AÑOS, CON COBERTURA AL 100% DE LA VACUNA CONTRA EL PAPILOMA VIRUS (HPV-VPH) EN ADOLESCENTES MUJERES A PARTIR DE LOS 12 AÑOS EXTENDIENDOSE HASTA LOS 25 AÑOS EN AQUELLOS CASOS QUE POR PRESCRIPCION MEDICA JUSTIFIQUE SU COLOCACION, COMPLETANDO ASI LA VACUNACION EN AQUELLAS JOVENES QUE POR SU EDAD NO ACCEDEN AL CRONOGRAMA DE VACUNACION OFICIAL DE LA REPUBLICA ARGENTINA.

MANTENR EL CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS EMPADRONADOS EN EL PROGRAMA DE PREVENCION, CONTROL Y TRATAMIENTO DE LOS FACTORES DE RIESGO DE LA ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES, CEREBROVASCULARES, DURANTE LA DURACION DE SU TRATAMIENTO EXTENDIENDOSE DE POR VIDA. DISMINUIR LAS TASAS DE INTERNACION POR COMPLICACIONES EN ENFERMEDADES CRONICAS Y EL INGRESO DE PACIENTES A HEMODIALISIS A EVALUAR DENTRO DE LOS PROXIMOS 5 AÑOS.

INCORPORAR PROGRSIVAMENTE EN LOS PROXIMOS 5 AÑOS A LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS EN EL PROGRAMA DE AUTOCUIDADO RESPONSABLE CON EL OBJETIVO DE CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO COMO OBESIDAD Y SEDENTARISMO PRESENTES EN EL 70% DE LA POBLACION BENEFICIARIA ADULTA, CON ACCESO A UN PLAN DE ALIMENTACION SALUDABLE Y ACTIVIDAD FISICA CONTROLADA.

CONTINUAR CON EL ESTUDIO DOMICILIARIO (SCREENING), SUJETO AL CONTEXTO DE PANDEMIA, DE LA POBLACION QUE AUN NO ACCEDE A LOS PROGRAMAS PREVENTIVOS-FAMILIARES A CARGO QUE POR SU EDAD NO PRESENTAN AUN PROBLEMAS DE SALUD-HACIENDOSE HINCAPIE FUNDAMENTALMENTE EN EL CONTROL NUTRICIONAL Y EL SEDENTARISMO, CON EL OBJETIVO DE LOGRAR CAMBIOS DE HABITOS QUE RETARDEN LA APARICION DE ENFERMEDADES CRONICAS DURANTE LOS PROXIMOS CINCO AÑOS HASTA LOGRAR EL 100% DEL RELEVAMIENTO DE LA POBLACION BENEFICIARIA.

CONTINUAR EN FORMA PERMANENTE, MIENTRAS LOS RECURSOS Y EL CONTEXTO DE PANDEMIA LO PERMITAN, CON EL ESTUDIO DE LA POBLACION DE RIESGO INCLUIDA EN PROGRAMAS PREVENTIVOS MEDIANTE SCREENING PARA SU CATEGORIZACION SEGÚN RIESGO CARDIOVASCULAR CON LA REALIZACION DE ECODOPPLER CAROTIDEO CON VALORIZACION

DEL AREA TOTAL DE PLACA, IDENTIFICACION Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES DE RIESGO MEDIANTE SOFTWARE ESPECIFICO POR LO MENOS EN EL 75% DE LA POBLACION BENEFICIARIA ADULTA.

UTILIZACION DEL 75% DE LOS EMPADRONADOS EN EL PROGRAMA DE DIABETES DE LA HC DE AUTOCONTROL E INCORPORACION PROGRESIVA DE LA POBLACION EN RIESGO DEL USO DEL SFWARE QUE PERMITE EL SEGUIMIENTO DE PACIENTS ON LINE, EN LOS PROXIMOS 5 AÑOS.

#### **MATERIAL Y METODOS.**

RECURSOS FISICOS Y ESTRUCTURALES.

NUESTRAS SECCIONALES Y DELEGACIONES (POLICONSULTORIOS Y CENTROS DE DIAGNOSTICO).

HOSPITALES, SANATORIOS, CLINICAS, Y CENTROS MEDICOS DE NUESTRA RED PRESTADORES.

#### **TECNOLOGICOS:**

SISTEMAS INFORMATICOS – SOFTWARE DE CONTROL ON LINE PARA PACIENTES INCLUIDOS EN PROGRAMAS PREVENTIVOS – CENTRAL TELEFONICA PARA CITACION DE PACIENTES EN RIESGO CARDIOVASCULAR.

#### **DE GESTION:**

PADRON DE BENEFICIARIOS TOTAL, SEGÚN CATEGORIA, GRUPO ETARIO Y POR LOCALIDAD.

REGISTRO EPIDEMIOLOGICO, BASE DE DATOS EN AMBULATORIO E INTERNACION.

INDICADORES DE UTILIZACION DE SERVICIOS.

GUIA DE EVALUACION Y ADITORIA CONCURRENTES.

ENCUESTAS DE OPINION DE AFILIADOS.

GUIA DE PRACTICA CLINICA Y PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS.

DATOS DEL CARNET: PRENATAL, ATENCION DEL NIÑO EN EL PRIMER AÑO DE VIDA.

DATOS DE ARANCELES DE PROGRAMAS.

#### **RECURSOS HUMANOS:**

LA SUPERVISION Y CONTROL DEL PROGRAMA SE IMPLEMENTARA CON LA COORDINACION DE LA GERENCIA MEDICA (SECRETARIA DE ACCION SOCIAL) Y AUDITORIA MEDICA CON LA PARTICIPACION DE LOS ACTORES QUE SIGUEN LOS EFECTORES CONTRATADOS. A TAL EFECTO SE INCORPORAN PROFESIONALES EN TAREAS Y ACTIVIDADES ESPECIFICAS EN

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN, DIFUSIÓN, NUTRICIÓN Y ACTIVIDADES FÍSICAS, SEGÚN DEMANDA Y AVANCE DE LOS PROGRAMAS.

EL PROGRAMA DE CAPTACIÓN ESTÁ DEDICADO A MEJORAR LOS PROCESOS INTERNOS, EXTERNOS Y DE INTERRELACION DE LOS SECTORES QUE TIENEN RELACIÓN DIRECTA CON LOS AFILIADOS.

#### **RECURSOS ECONÓMICOS:**

LA OBRA SOCIAL OSSIMRA DESTINA SUS RECURSOS EN FORMA PRIORITARIA A PRESENTACIONES DE SALUD. PARA EL AÑO 2024 SE HA PRESUPUESTADO EL 95.5% DE LOS RECURSOS BRUTOS A TAL FIN.

#### **PROCESIMIENTOS**

##### **ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO**

##### **SELECCIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE ATENCIÓN PRIORITARIA**

SI BIEN EXISTEN LINEAMIENTOS DE TIPO GENERAL QUE ORIENTAN LAS ACCIONES EN TORNO AL MANEJO DE CADA UNA DE LAS ENFERMEDADES, LA OBRA SOCIAL DEFINIÓ SUS OBJETIVOS EN ATENCIÓN A SU CONFORMACIÓN SOCIO-DEMOGRÁFICAS Y A LOS PROBLEMAS SANITARIOS Y EPIDEMIOLÓGICOS ESPECÍFICOS DE SU POBLACIÓN.

POR SU ALTA INCIDENCIA EN LA MORBILIDAD Y EN LA MORTALIDAD, Y POR TRATARSE DE LOS FLAGELOS DE MAYOR Y CRECIENTE PREVALENCIA SE DECIDIÓ PRIORIZAR A LA DIABETES, LAS PATOLOGÍAS CARDIOVASCULARES Y RESPIRATORIAS, EL CÁNCER DE MAMA, EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y CÁNCER DE COLÓN.

##### **SELECCIÓN DE LA SUBPOBLACIONES**

**IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO DE LAS SUBPOBLACIONES O GRUPOS POBLACIONALES POR EDAD Y SEXO IDENTIFICADAS COMO RIESGO.**

<b>FACTORES DE RIESGO</b>		<b>GRUPO POBLACIONAL POR EDAD Y SEXO</b>
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES		TODA LA POBLACIÓN BENEFICIARIA
Fem.800 DE EDAD	Masc.3500	PARTIR DE LOS 18 AÑOS
DIABETES	4.751	TODA LA POBLACIÓN BENEFICIARIA
CA. DE MAMA	83	MUJERES ESTRE 35 Y 70 AÑOS
CA. DE CUELLO UTERINO	65	MUJERES DE MAS DE 12 AÑOS

CA. DE PROSTATA	370	HOMBRES DE MAS DE 45 AÑOS
SOCIOPATIAS		TODA LA POBLACION BENEFICIARIA A
43		PARTIR DE LOS 13 AÑOS DE EDAD
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA		POBLACION CON ANTECEDENTES
700		CONDICIONANTES
CA. DE COLON		TODA LA POBLACION BENEFICIARIA A
195		PARTIR DE LOS 35 AÑOS DE EDAD

**POBLACION GENERAL, POR JURISDICCION RANGO ETAREO Y SEXO**

JURISDICCION	RANGO ETARIO	SEXO	
<b>CABA</b>	<b>8437</b>	<b>F 30%</b>	<b>M 70%</b>
<b>AVELLANEDA</b>	<b>1583</b>	<b>F 25%</b>	<b>M 75%</b>
<b>ESTEBAN ECHEVERRIA</b>	<b>50</b>	<b>F 12%</b>	<b>M 88%</b>
<b>LANUS</b>	<b>150</b>	<b>F 23%</b>	<b>M 67%</b>
<b>LOMAS DE ZAMORA</b>	<b>200</b>	<b>F 35%</b>	<b>M 65 %</b>
<b>FLORENCIO VALERA</b>	<b>100</b>	<b>F 26%</b>	<b>M 74 %</b>
<b>QUILMES</b>	<b>98</b>	<b>F 15 %</b>	<b>M 85%</b>
<b>MORON</b>	<b>1200</b>	<b>F 38%</b>	<b>M 62%</b>
<b>LA MATANZA</b>	<b>15</b>	<b>F 2%</b>	<b>M 98 %</b>
<b>MERLO</b>	<b>56</b>	<b>F 8%</b>	<b>M 92 %</b>
<b>SAN FEERNANDO</b>	<b>700</b>	<b>F 31 %</b>	<b>M 69 %</b>
<b>SAN MIGUEL</b>	<b>256</b>	<b>F 29%</b>	<b>M 61%</b>
<b>SDAN ISIDRO</b>	<b>40</b>	<b>F 8%</b>	<b>M 92%</b>

VICENTE LOPEZ	30	F 2%	M 98%
CAMPANA	830	F 37%	M 63%
CHASCOMUS	10	F 4%	M 6%
CHIVILCOY	881	F 47%	M 63%
LA PLATA	89	F 14 %	M 86 %
COREONEL BRANDSEN	36	F 9 %	M 91 %
DOLORES	1	F 0 %	M 1 %
MIRAMAR	1	F 0%	M 1 %
LUJAN	265	F 18%	M 82 %
JUNIN	9	F 3 %	M 97%
LA PLATA	89	F 11%	M 89 %
MAR DEL PLATA	79	F 15%	M 85%
MERCEDES	176	F 28 %	M 72 %
NECOCHEA	10	F 3%	M 7 %
PERGAMINO	1	F 0%	M 99 %
RAMALLO	15	F 2%	M 13 %
SAN ANDRES DE GILES	4	F 0 %	M 100 %
SAN ANTONIO DE ARRECO	4	F 0%	M 100 %
S DE LOS 3 ARROYOS	625	F 23 %	M 63 %
SUIPACHA	28	F 2%	72 %
TANDIL	48	F 12 %	88 %

**ZARATE**

**275**

**F 23 %**

**M 77%**

### **ESTRATEGIAS PARA ACTIVIDADES DE PREVENCION**

LAS ESTRATEGIAS CON LAS QUE SE ABORDDARA LA PREVENCION SERAN:

**ASISTENCIALES:** ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD.

**EDUCATIVAS:** EDUCACION PARA LA SALUD. ACUALIZACION PROFESIONAL, FORMACION EN GESTION, INFORMACION, FORMACION DEL PERSONAL TECNICO Y PARAMEDICO COMO ASI TAMBIEN EL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO.

**LOGISTICA:** MONITOREO – VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, VIGILANCIA FARMACOLOGICA, INFORMACION SISTEMATIZADA. CONTROL DE ESTRUCTURAS, PROCEDIMIENTOS Y RESULTADOS. PRESUPUESTO Y EJECUCION PRESUPUESTARIA.

**PARTICIPATIVAS:** GRUPOS DE AUTOAYUDA. AUTOCUIDADO, DIFUSION Y CAPACITACION.

**CONTROLES:** AUDITORIA DE CALIDAD. EVALUACION DE RESULTADOS. COSTO EFECTIVIDAD. SATISFACCION DE USUARIOS Y PROFESIONALES.

**ORGANIZACIÓN:** ADECUACIONES INSTITUCIONLES. FORTALECIMIENTO DE LAS COMUNICACIONES INTRA E INTER-INSTITUCIONALES.

### **SE PROGRAMARAN ACCIONES DE:**

DIFUSION MASIVA DE INFORMACION

PROMOCION PERSONALIZADA

IDENTIFICACION Y CAPTACION. INCORPORACION A PROGRAMAS PREVENTIVOS

ORGANIZACIÓN DE GRUPOS OPERATIVOS CON MOTIVACIONES CONCRETAS

ORGANIZACIÓN DE GRUPOS DE RIESGO ESPECÍFICO

ORGANIZACIÓN DE CAMPAÑAS DE DETECCION PRECOZ DE ENFERMEDADES PREVALENTES O DE SUS FACTORES DE RIESGO (SUJETO A PANDEMIA)

ORGANIZACIÓN DE GRUPOS DE RIESGO PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES O TERAPIAS DE GRUPO ESPECÍFICAS PARA CADA PATOLOGIA (SUJETO A EVOLUCION DE PANDEMIA)

SISTEMATIZACION DE LA INFORMACION



- ESTRATEGIAS PARA COMBATIR LAS PRINCIPALES CAUSAS DE ENFERMEDADES, MUERTE, DISCAPACIDAD, RIESGO DE LESIONES DE TRABAJO.
- COORDINACION CON DEL DEPARTAMENTO DE RRHH Y AREA DE MEDICINA LABORAL DE LAS DISTINTYAS EMPRESAS. SE TRABAJARA CON ESPECIAL ENFASIS EN EL CONTROL DE LAS ADICCIONES (ALCOHOLISMO, DROGADEPENDENCIA O POLICONSUMO) EN FORMA CONJUNTA CON LOS EQUIPOS SANITARIOS DE LOS LUGARES DE TRABAJO.

## **DIAGNOSTICO DE SALUD DE LA POBLACION BENEFICIARIA**

### **DISTRIBUCION DE LA CARGA DE ENFERMEDADES**

#### **DIAGNOSTICO DE SITUACION**

LA CARGA DE ENFERMEDAD Y MORTALIDAD ATRIBUIDAS A ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (ENT), ENFERMEDADES CARDIO Y CEREBROVASCULARES, TUMORES Y LESIONES SE MANTIENE ESTABLE. SE ESTIMA APROXIMADAMENTE QUE EN LA ACTUALIDAD EL 60 % DE LAS MUERTES DEL MUNDO Y CASI EL 50% DE LAS MUERTES POR ENT TIENEN RELACION CON LA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR Y MAS PRECISAMENTE CON EL CONGLOMERADO DEL SINDROME METABOLICO.

LOS BENEFICIARIOS DE LA OBRA SOCIAL OSSIMRA NO ESTAN EXENTOS DE ESTE ESCENARIO Y TIENEN QUE VER CON EL MODELO DE RIESGO AUTOGENERADOS, ALIMENTACION, TABAQUISMO, SEDENTARISMO, INACTIVIDAD FISICA Y SUS CONSECUENCIAS COMO EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD.

ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, ESTRÉS LABORAL Y FAMILIAR, TUMORES Y TOXICOMANIAS COMPLETAN LA PREVALENCIA DE DETERMINANTES DEL COMPLEJO SALUD-ENFERMEDAD.

#### **FACORES DE RIESGO ENFERMEDAD CARDIO Y CEREBROVASCULAR**

**SOBREPESO Y OBESIDAD:** PORCENTAJE DE PERSONAS CON SOBREPESO 12.8 %.  
PORCENTAJE DE PERSONAS CON OBESIDAD 1.025 %

GRUPOS ETAREOS AFECTADOS MAYORITARIAMENTE ENTRE 22 Y 70 AÑOS (CANTIDAD DE PERESONAS EN ESE RANGO ETAREO 162.)

EN CUANTO AL SEXO NO EXISTE MAYOR DIFERENCIA ENTRE MASCULINO Y FEMENINO TANTO PARA EL PORCENTAJE DE SOBREPESO COMO EL DE OBESIDAD.

EN CUANTO A LA DISTRIBUCION GEOGRAFICA LOS AFILIADOS DE TODAS LAS PROVINCIAS INCLUYENDO CABA Y GBA SON DIRECTAMENTE PROPORCIONALES A CADA PCIA.

DIABETES: LA PREVALENCIA DE DIABETES ESTA EN FRANCO AUMENTO A NIVEL MUNDIAL, DEBIDO AL AUMENTO EN EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, LA INACTIVIDAD FISICA Y LA ALIMENTACION NO SALUDABLE.

EL RIESGO ABARCA TRANSVERSALMENTE TODOS LOS GRUPOS ETAREOS ( 85.466 PERSONAS).

PREVALENCIA 4.06%; DEABETES 1: 72 PERSONAS; DIABETES 2: 679; TOTAL DE PERSONAS CON LA ENFEREMEDAD: 4.751.-

NO HAY PREDOMINIO DE SEXO SIGNIFICATIVA.

**HIPERTENSION ARTERIAL:** LA PRESION ARTERIAL ELEVADA EXPLICA EL 40.5 % DE LA ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR Y CASI 15.3 % DE LA ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA. ENFERMEDAD SILENCIOSA POR LO CUAL GRAN PARTE DE SUS PORTADORES DESCONOCE QUE SUFRE HASTA QUE SU DIAGNOSTICO SE HACE EVIDENTE POR UNA GRAVE COMPLICACION.

LA OBRA SOCIAL DE OSSIMRA TIENE REGISTRADOS 85.466. (100%) ENFERMOS DIAGNOSTICADOS, EN SU MAYORIA A PARTIR DE LOS GRUPOS ETARIOS POR ENCIMA DE LOS 35 AÑOS (25.462 PERSONAS), CON PREDOMINANCIA MASCULINA.

**COLESTEROL:** EL COLESTEROL ELEVADO, FUNDAMENTALMENTE LDL Y TRIGLICERIDOS, ES UN COMPONENTE CLAVE DE LA ENFERMEDAD CORONARIA. AL IGUAL QUE LA HTA EXISTE UNA ASOCIACION CONTINUA ENTRE COLESTEROL LDL ELEVADO Y CARDIOPATIA ISQUEMICA.

EN LA POBLACION DE NUESTRA OBRA SOCIAL OSSIMRA, UN 36 % DE SUS BENEFICIARIOS CONTROLADOS SE DETECTAN TRASTORNOS EN LOS VALORES DE COLESTEROL TOTAL ELEVADO LDL Y TRIGLICERIDOS CON BAJO HDL , CON PREDOMINANCIA MASCULINA Y SIN PARTICULARIDAD EN CUENTA A SU DISTRIBUCION GEOGRAFICA.

LOS GRUPOS ETARIOS ENTRE 28 Y 75 AÑOS SON LOS MAS AFECTADOS.

LA POBLACION CON ENFERMEDADES DE LARGA EVOLUCION Y TRATAMIENTO, DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LOS RECURSOS ECONOMICOS, FUNCIONAN COMO GASTOS FIJOS.

LOS PACIENTES EN HEMODIALISIS CRONICA SON 0.2 % LA MAYORIA TIENEN ANTECEDENTES DE GLOMERULONEFRITIS POR HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES.

LOS AFILIADOS CON DISCAPACIDAD TOTALIZAN 263. AL AÑO 2024, AUMENTANDO AÑO A AÑO EL NUMERO DE CASOS DEBIDO AL ACCESO DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD DE ADULTOS MAYORES QUE ADQUIEREN ESTA CONDICION POR LAS SECUELAS POST-ACV O PROPIAS DE SU EDAD, ELEVANDOSE LOS REQUERIMIENTOS DE COBERTURAS COMO PAÑALES DESCARTABLES, ASISTENCIA DE REAHABILITACION KINESICA EN DOMICILIO, MEDICAMENTOS , ENTRE OTRAS PRACTICAS.

**EN EL CUADRO SIGUIENTE SE INDICAN LA CANTIDAD SEGÚN TIPO DE DEFICIENCIA:**

<b>TIPO DE DISCAPACIDAD</b>	<b>N° DE CASOS</b>	<b>PORCENTAJE</b>
MENTAL	44	23.01
MOTORA	53	27.7
GENETICA/SIND.DOWN	32	16.7
ACV	55	28.7
AUDITIVA	117	61.11
EPILEPSIA	33	17.25
VISUAL	114	59.60
DEL HABLA	45	23.50
DIALISIS	7	3.6
VISCERAL	13	6.79
AMPUTACION	10	0.50
<b>TOTAL</b>	<b>546</b>	

## **INDICADORES DE UTILIZACION**

LOS INDICADORES DE UTILIZACION SE HAN INCREMENTADO SENSIBLEMENTE SOBRE TODO LAS CONSULTAS Y PRACTICAS EN VIRTUD EL HABITO DE CONTROL ESTABLECIDO POR LOS PACIENTES DEL PROGRAMA DE LA OBRA SOCIAL QUE SE DESARROLLA EN FORMA PERMANENTE EN TODA LA POBLACION BENEFICIARIA MAYOR DE 18 AÑOS.

CONSULTAS BENFICIARIO AÑO	21.096
RELACION PRACTICAS ESPECIALIZADAS/CONSULTAS	7.432
TASA DE USO TAC (POR 1000 AFILIADOS)	25
PROMEDIO DIAS DE ESTADA	6.3
% DE EGRESOS CLINICOS	17.3
% DE EGRESOS QUIRURGICOS	2.54
% DE EGRESOS OBSTETRICOS	0.28
% DIAS CUIDADOS INTENSIVOS	1.0
HEMODINAMIA	0.80
TASA DE EGRESO SOBRE EL TOTAL DE LA POBLACION	513

ATENCION DOMICILIARIA – PERIODO 2024

PROMEDIO MENSUAL DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS...25 (CODIGO ROJO-AMARILLO).

NUMERO DE CONSULTAS A DOMICILIO NO PROGRAMADAS PAC. AMBULATORIOS 143  
(CODIGO VERDE).  
PACIENTES EN INTERNACION DOMICILIARIA 123.-

## **PROGRAMAS DE PROMOCION Y DE PREVENCION**

LA OBRA SOCIAL DE SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA REPUBLICA ARGENTINA – **OSSIMRA** DESARROLLA ANUALMENTE LAS CAMPAÑAS DE PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD, A TRAVES DE LOS PROGRAMAS QUE SE DETALLAN A CONTINUACION:

### **PLAN MATERNO INFANTIL**

TODOS LOS PLANES DE **OSSIMRA** INCLUYEN LAS PRESTACIONES CORRESPONDIENTES AL PLAN MATERNO INFANTIL, QUE COMPRENDE COBERTURA PARA EMBARAZADA HASTA EL PRIMER MES DESPUES DEL NACIMIENTO Y AL BEBE HASTA CUMPLIR UN AÑO DE EDAD.

LA OBRA SOCIAL CUBRE SIN CARGO LA COBERTURA DEL 100% LOS ESTUDIOS PARA LA DETECCION DE FENILCETONURIA, HIPOTIROIDISMO, ENFERMEDAD FIBROQUISTICA, GALCTOCEMIA, HIPERPLACIA, SUPRARENAL CONGENITA, DEFICIENCIA DE BIOTINIDASA, RETINOPATIA DEL PREMATURO, CHAGAS Y SIFILIS.

**PARA ACCEDER AL PLAN MATERNO INFANTIL**, USTED DEBERA SEGUIR LOS SIGUIENTES PASOS:

- 1) PRESENTAR CERTIFICADO DE EMBARAZO QUE CONTENGA:  
FECHA DE EMISION  
NOMBRE Y APELLIDO DE LA BENEFICIARIA  
NUMERO DE BENEFICIARIO  
PLAN AL QUE PERTENECE  
FECHA DE ÚLTIMA MENSTRUACION  
FECHA PROBABLE DE PARTO  
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL (GINECOLOGO-OBSTETRA)

2) RECIBIRA EN ESE MOMENTO UN FOLLETO EN EL CUAL SE DETALLAN TODAS LAS PRESTACIONES CUBIERTAS POR EL PLAN.

LA COBERTURA DE LA MADRE DURANTE EL EMBARAZO Y EL PRIMER MES POSTERIOR AL PARTO Y AL RECIEN NACIDO DURANTE EL PRIMER MES DE VIDA. ANTES DEL MES DE VIDA DEL RECIEN NACIDO, EL TITULAR DE LA OBRA SOCIAL DEBERA PRESENTARSE EN LA DELEGACION CORRESPONDIENTE, O MAS CERCANA, CON EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO Y EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y CUIL DEL RECIEN NACIDO PARA DARLE EL ALTA COMO NUEVO BENEFICIARIO, FIRMANDO LA SOLICITUD DE AFILIACION Y ENTREGANDO EL CUADERNILLO COMPLETO Y ASI PODER GOZAR DE LOS BENEFICIOS DEL PMI HASTA EL AÑO DE VIDA.

DE ESTA MANERA, RECIBIRA EL 100% DE COBERTURA SIN COSEGURO EN:

-EMBARAZO Y PARTO

PRIMER AÑO DE VIDA DEL BEBE: ATENCION POR LO MENOS 7 CONTROLES DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA Y MEDICAMENTOS (SEGÚN REGULACION VIGENTE).

MEDICAMENTOS PARA LA MADRE (SEGÚN REGULACION VIGENE).

LECHES MEDICAMENTOSAS CON EVALUACION DE AUDITORIA MÉDICA.

## **PROGRAMA DE CONTROL PRENATAL**

### **POBLACION BLANCO:**

LA POBLACION BLANCO DEL PROGRAMA ESTA COMPRENDIDA EN EDAD FERTIL (15 A 49 AÑOS) LA CUAL COMPRENDE UN TOTAL DE 52.113, ES DECIR UN 60.97% DE LA POBLACION TOTAL TOMANDO COMO REFERENCIA LA POBLACION AÑO 2023

LA POBLACION BAJO PROGRAMA ESTARA CONSTITUIDA POR EL NUMERO DE BENEFICIARIOS QUE CURSAN UN EMBARAZO EN EL PERIODO 2023-2024

### **OBJETIVOS:**

#### **GENERAL.**

EI PROGRAMA DE CONTROL PRENATAL SE ORIENTA A PROMOVER LA SALUD INTEGRAL DE LA EMBARAZADA Y EL RECIEN NACIDO.

## **ESPECIFICOS:**

REALIZAR DIAGNOSTICO PRECOZ DEL EMBARAZO Y CAPTACION TEMPRANA DE LA EMBARAZADA.

DETECTAR PRECOZMENTE Y EN FORMA OPORTUNA TODOS AQUELLOS PROBLEMAS DE SALUD QUE AFECTEN A LA EMBARAZADA Y PUEDAN PREVENIRSE COMO POR EJEMPLO: HIPERTENSION ARTERIAL, ANEMIA, DIABETES GESTACIONAL, ENFERMEDADES INFECCIOSAS.

REALIZAR ACTIVIDADES DE CONSEJERIA EN RELACION AL CUIDADO DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO Y LA ATENCION DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA DEL NIÑO.

PROMOVER LA LACTANCIA MATERNA COMO CAMINO PARA LOGRAR LA SALUD INTEGRAL DEL RECIEN NACIDO.

DIFUNDIR FOLLETERIA: GUIAS DE CUIDADO PARA LA EMBARAZADA, CARNET PRENATAL, MATERIAL INFORMATIVO SOBRE CUIDADOS DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA Y VACUNACION.

## **PROGRAMA DE CONTROL DEL NIÑO MENOR DE UN AÑO**

### **POBLACION BLANCO:**

ESTE PROGRAMA COMPRENDE AL RECIEN NACIDO HASTA EL AÑO DE EDAD.

### **OBJETIVOS:**

**GENERAL:** PROMOVER LA SALUD DEL NIÑO MENOR DE UN AÑO.

**ESPECIFICOS:** DETECTAR PRECOZMENTE PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL CRECIMIENTO Y EL DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE UN AÑO.

PROMOVER LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA EL 6° MES DE VIDA DEL NIÑO.

IMPARTIR CONTENIDOS DE EDUCACION PARA LA SALUD Y CONSEJERIA ADECUADOS AL MOMENTO DEL CICLO VITAL INDIVIDUAL Y FAMILIAR.

IMPLEMENTAR MEDIDAS ESPECÍFICAS DE PREVENCION, TALES COMO RASTREOS

## **PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO**

**OSSIMRA** PROMUEVE LA DETECCIÓN PRECOZ DE LAS ENFERMEDADES DEL CUELLO UTERINO, ES POR ELLO QUE, REALIZA ACCIONES DE PROMOCIÓN, CUENTA CON MATERIAL GRÁFICO DIDÁCTICO INFORMATIVO DISPONIBLE PARA SUS BENEFICIARIOS, EDUCA MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE SEMINARIOS ANUALES Y DIFUNDE INFORMACIÓN RELEVANTE PARA UN HÁBITO SALUDABLE. ASIMISMO, FACILITA EL LIBRE ACCESO A LAS PRESTACIONES DE CONSULTA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO.

\*PAPANICOLAU (PAP) ANUAL A TODA MUJER QUE HAYA INICIADO SU VIDA SEXUAL O MAYOR DE 18 AÑOS INDEPENDIEMENTE DEL RESULTADO.

\*ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS.

\*PRUEBAS COMPLEMENTARIAS DESTINADAS A LA DETECCIÓN PRECOZ.

\*TOMAS ENDOMETRIALES DIRECTAS Y BIOPSIAS.

### **POBLACION BLANCO:**

LA POBLACION FEMENINA MAYOR DE 15 AÑOS ASCIENDE A 42.627 BENEFICIARIAS, QUE REPRESENTAN EL 49.87% DE LA POBLACION BENEFICIARIA AÑO 2022.

### **OBJETIVOS:**

**GENERALES:** FORTALECER LAS INTERVENCIONES SANITARIAS PREVENTIVAS EN LA POBLACION OBJETIVO; INCREMENTANDO EL NUMERO DE PACIENTES EN ESTUDIO A FIN DE DIAGNOSTICAR LAS DISPLASIAS CERVICALES PRECANCEROSAS.

DISMINUIR LA MORTALIDAD POR CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN LA POBLACION BENEFICIARIA.

**ESPECIFICOS:** CAPTAR EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA A LAS BENEFICIARIAS PARA SU CONTROL PERIODICO A PARTIR DEL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES.

REALIZAR EXAMEN GINECOLOGICO Y TOMA DE MUESTRA DE PAPANICOLAU Y POLPOSCOPIA SEGÚN GUIA DE PRACTICAS CLINICAS.

REALIZAR TRATAMIENTO OPORTUNO DE LAS LESIONES DETECTADAS EN EL EXAMEN PERIODICO.

CONTINUAR CON LA IMPLEMENTACION DE LA GUIA PARA EL DIAGNOSTICO PRECOZ DEL CANCER DE CUELLO, DIRIGIDA A LOS PROFESIONALES DE ATENCION PRIMARIA.

REALIZAR CAMPAÑAS EDUCATIVAS.

## **PROGRAMA DE PREVENCION DE CANCER DEMAMA**

EL CANCER DE MAMA ES LA PATOLOGIA ONCOLOGICA MAS FRECUENTES EN LAS MUJERES, ES POR ELLO QUE, LA OBRA SOCIAL ENFATIZA LA IMPORTANCIA DE AUTOEXAMEN MAMARIO, EL ESTUDIO DEMOGRAFICO DE LA POBLACION VULNERABLE Y LOS CONTROLES MEDICOS PERIODICOS ACEPTANDO QUE, UN DIAGNOSTICO PRECOZ COLABORA EN LA CURA DE LA PATOLOGIA. APELAMOS POR ELLO A: DIFUSION DE INFORMACION RELEVANTE, MATERIAL GRAFICO, TALLERES Y PROMOCIONES DE CONTROLES PERIODICOS.

### **POBLACION BLANCO:**

PARA LA DETECCION PRECOZ DEL CANCER DE MAMA SE CONSIDERARA LA POBLACION FEMENINA. MUJERES CON ANTECEDENTES FAMILIARES Y O EN LA MUJER A PARTIR DE LOS 35 AÑOS.

LA POBLACION FEMENINA A LOS 35 AÑOS ASCIENDE A 21.219 BENEFICIARIOS, QUE REPRESENTAN EL 24.83% DE LA POBLACION BENEFICIARIA AÑO 2022.

EL CRITERIO VALIDO PARA INDICAR EL ESTUDIO ES LA EDAD, EN FUNCION DE LA INCIDENCIA DEL CANCER DE MAMA Y LA SENSIBILIDAD DEL TEST DIAGNOSTICO (MAMOGRAFIA).

- 1) EN LA MUJER JOVEN, ENTRE 20 Y 35 AÑOS (6367 BENEFICIARIAS) SE INDICA SU AUTOEXAMEN MENSUAL (POSTMESTRUAL), Y POR EL MEDICO, CADA VEZ QUE CONCORRE A UN CONTROL.
- 2) EN LA MUJER DE 35 AÑOS EN ADELANTE (21.219 BENEFICIARIAS), SE DEBE REALIZAR UNA MAMOGRAFIA ANUAL.

POR CONSIGUIENTE LA POBLACION BAJO PROGRAMA, COMIENZA CON LA EXPLORACION FISICA, PARA DETECTAR POSIBLES COMBIOS EN LA CONSISTENCIA, PRESENCIA DE NODULOS, ESTADO DE LA PIEL DEL PEZON, PALPACION DE GANGLIOS LINFATICOS EN LA AXILA, FOSAS SUPRACLAVICULARES, ETC Y LUEGO SE SOLICITAN ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES PRUEBAS DIAGNOSTICAS.



**ANÁLISIS DE SANGRE Y ORINA:** ES LA REALIZACIÓN DE UN HEMOGRAMA, UN ESTUDIO FUNCIONAL RENAL Y UN HEPATOGRAMA. TAMBIÉN PUEDE DETERMINARSE EN SANGRE LA PRESENCIA DE UNAS PROTEÍNAS LLAMADAS MARCADORES TUMORALES, QUE PARA EL CÁNCER DE MAMA SON EL ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNICO (CEA) Y EL CA 15-3.

**PRUEBAS DE IMAGEN:** MAMOGRAFÍA. SI SE DETECTA UNA IMAGEN SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD, SE SOLICITAN MÁS PRUEBAS PARA CONOCER LA NATURALEZA DE LA LESIÓN, COMO OTRAS EXPLORACIONES DE IMAGEN (ECOGRAFÍA, RMN).

LOS SIGNOS QUE SE VEAN Y PUEDAN DAR SOSPECHA DE MALIGNIDAD SON: CALCIFICACIONES, MASAS Y QUISTES.

**OTRAS PRUEBAS:** SON LA ECOGRAFÍA (COMPLEMENTARIA A LA MAMOGRAFÍA) QUE AYUDA A DIFERENCIAR LOS NUDOS LÍQUIDOS (BENIGNOS) DE LOS SÓLIDOS (QUE PUEDEN SER MALIGNOS), EL DUCTOGRAMA (INTRODUCCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE EN UN DUCTO, A TRAVÉS DEL PEZÓN, PARA OBSERVAR O NO LA PRESENCIA DE MASAS INTRADUCTALES); Y LA RMN.

**DIAGNÓSTICO HISTOLÓGICO:** LA BIOPSIA ES LA ÚNICA FORMA DE DIAGNOSTICAR UN CÁNCER CON CERTEZA.

### **OBJETIVOS:**

**GENERAL:** DISMINUIR LA MORTALIDAD POR CÁNCER DE MAMA EN LA POBLACIÓN BENEFICIARIA.

**ESPECÍFICOS:** IDENTIFICAR A LAS MUJERES DE NUESTRA POBLACIÓN CON MAYOR RIESGO QUE EL ESTÁNDAR PARA CÁNCER MAMARIO, Y ANTECEDENTES DE CÁNCER MAMARIO EN EL NÚCLEO FAMILIAR PRIMARIO.

REALIZAR EXAMEN MAMARIO Y MAMOGRAFÍA EN FORMA ANUAL A LAS BENEFICIARIAS A PARTIR DE LOS 35 AÑOS DE EDAD.

REALIZAR TRATAMIENTO OPORTUNO A LAS LESIONES DETECTADAS EN EL EXAMEN PERIÓDICO.

OFERTAR SISTEMÁTICAMENTE EL EXAMEN CLÍNICO DE MAMA A TODA MUJER MAYOR DE 25 AÑOS O MÁS A LA ENSEÑANZA DEL AUTOEXAMEN A PARTIR DE LOS 15 AÑOS.

SENSIBILIZAR SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO Y LA IMPORTANCIA DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD.

## **PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y PROCREACION RESPONSABLE LEY**

### **25.673**

DANDO CUMPLIMIENTO A LA LEY 25.673, LA OBRA SOCIAL OFRECE EL SERVICIO DE CONSULTAS INDIVIDUALES Y DE PAREJAS PARA LOGRAR UN ASESORAMIENTO EN LA PLANIFICACION FAMILIAR ASI COMO LAS PATOLOGIAS RELACIONADAS. TENDRAN COBERTURA AL 100% LOS CONTRACEPTIVOS INTRAUTERINOS, ASI COMO DIAFRAGMAS, ESPERMICIDAS Y ANTICONCEPTIVOS ORALES Y PRESERVATIVOS. BAJO ESTE PROGRAMA SE ENROLAN LAS ACTIVIDADES MENCIONADAS EN LA RES. 755/6 (LIGADURA DE TROMPAS VASECTOMIA).

A TRAVEZ DE ESTE PROGRAMA SE GARANTIZAN LAS POLITICAS ORIENTADAS A LA PROMOCION Y DESARROLLO DE LA SALUD REPRODUCTIVA Y LA PROCREACION RESPONSABLE.

BASANDOSE EN EL DERECHO HUMANO BASICO DE TODA PERSONA A MANTENER Y RESTITUIR SU SALUD, COMO TMBIEN A PROTEGER A SU FAMILIA, CONSIDERADA ESTA COMO UNA SOCIEDAD NATURAL EXISTENTE ANTES QUE EL PROPIO ESTADO, ES POR ELLO QUE LA PROPUESTA DE LA **OBRA SOCIAL DE SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA REPUBLICA ARGENTINA**, TIENDE A GARANTIZAR LAS POLITICAS ORIENTADAS A LA PROMOCION Y DESARROLLO DE LA FINALIDAD PERSEGUIDA A TRAVEZ DE LA POLITICA NACIONAL.

#### **POBLACION BLANCO:**

BENEFICIARIOS MAYORES DE 14 AÑOS (LA SALUD SEXUAL NO TIENE LIMITES DE EDAD POR ESO SE CONSIDERA A TODA LA POBLACION A PARTIR DE LA PUBERTAD).

NUMERO TOTAL DE MAYORES DE 14 AÑOS:

HOMBRES: 45342

MUJERES: 40124

TOTAL: 85466

#### **OBJETIVOS:**

**GENERALES:** DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA LEY NACIONAL 25.673 DEL AÑO 2002.

BRINDAR UN PROGRAMA NACIONAL DE SALUD SEXUAL Y PROCREACION RESPONSABLE, QUE RECONOZCA LA SALUD SEXUAL COMO UN DERECHO DE TODOS LOS BENEFICIARIOS Y QUE INCLUYA LA POSIBILIDAD DE LLEVAR UNA VIDA

SEXUAL GRATIFICANTE, Y SIN COERCION ASI COMO TAMBIEN PREVENIR EMBARAZOS NO DESEADOS. ESTE PROGRAMA SE BASA EN LA AUTONOMIA DE LAS PEERSONAS, PARA ELEGIR LIBREMENTE Y DE ACUERDO A SUS CONVICCIONES, Y A PARTIR DE LA INFORMACION Y ASESORAMIENTO, UN METODO ANTICONCEPTIVO ADECUADO, REVERSIBLE, NO ABORTIVO Y TRANSITORIO, PARA PODER DEFINIR LA POSIBILIDAD DE TENER HIJOS, CUANTOS TENER, Y EL INTERVALO ENTRE ELLOS, ASI COMO TAMBIEN FAVORECER LA DETECCION OPORTUNA DE ENFERMEDADES GENITALES, Y MAMARIAS, CONTRIBUYENDO A LA PREVENCION Y DETECCION TEMPRANA DE INFECCIONES VIH/SIDA.

**ESPECIFICOS:**

REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD GENERAL, MATERNO INFANTIL Y GINECOLOGICA REPRODUCTIVA A TRAVEZ DE UNA ATENCION DE SALUD INTEGRAL EN DISTINTOS NIVELES DE COMPLEJIDAD.

PREVENIR EL EMBARAZO NO DESEADO.

PROMOVER HABITOS DE VIDA SALUDABLES EN LO QUE RESPECTA A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

PREVENIR LAS INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL HIV/SIDA.

EFFECTUAR CONTROL Y CONTROL PRECOZ DE AFECCIONES GINECOLOGICAS (CANCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO), POR INTERMEDIO DE CONTROL MAMARIO Y CITOLOGIA CERVICAL UTERINA QUE PERMITA UNA CONSULTA MEDICA OPORTUNA JUNTO A LA PROVISION DEL METODO ANTICONCEPTIVO SIN QUE ELLO IMPLIQUE UNA DEMORA EN LA UTILIZACION DEL MISMO.

INTEGRAR AL GRUPO FAMILIAR EN EL CUIDADO DE LA SALUD Y ACTIVIDADES ACORDES.

PROMOVER EL TRABAJO INTERSECTORIAL Y LA PARTICIPACION COMUNITARIA EN LA ATENCION Y PREVENCION.

PROMOVER, ASESORAR E IMPLEMENTAR PROGRMAS Y ACCIONES EDUCATIVAS ORIENTADAS AL MEJORAMIENTO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

CAPACITAR CONTINUAMENTE AL EQUIPO DE SALUD PARA LA ATENCION DE LA MUJER CON UN ENFOQUE DE RIESGO, TRATAMIENTO Y DERIVACION OPORTUNA A LOS DISTINTOS NIVELES.

GARANTIZAR A TODA LA POBLACION BENEFICIARIA EL ACCESO A LA INFORMACION, ORIENTACION Y PRESTACIONES DE SERVICIO REFERIDOS A LA SALUD SEXUAL Y PROCREACION RESPONSABLE.

PROMOVER RELACIONES DE RESPETO MUTUO E IGUALDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES EN LA TOMA DE DECISIONES.

PROMOVER LA SALUD SEXUAL Y PROCREACION RESPONSABLE EN LA ADOLESCENCIA.

LOGRAR UNA COBERTURA ADECUADA EN LA PROVISION DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

BRINDAR INFORMACION A LA POBLACION A TRAVEZ DE LOS PROGRAMAS MENCIONADOS ESTIMULANDO LA CAPACITACION, DE EDUCADORES, TRABAJADORES SOCIALES, OPERADORES COMUNITARIOS Y EQUIPOS DE SALUD.

ESTIMULAR SERVICIOS DE SALUD CON LA CALIDAD Y COBERTURA ADECUADA CON ENFASIS EN LA ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD.

### **PROGRAMA DE CONTROL DE PERSONA SANA**

LA OSSIMRA INFORMA POR BOLETINES PERIODICOS, EN LAS CARTELERAS DE SUS SECCIONALES , DELEGACIONES Y CONSULTORIOS EXTERNOS, ASI COMO POR FOLLETERIA ESPECIFICA, ACERCA DE LA EXISTENCIA Y MODO DE CONTACTAR CON LOS PROFESIONALES MEDICOS A CARGO DEL PROGRMA.

INCLUYE EL EXAMEN PERIODICO DE SALUD, CON RECOMENDACIONES GENERALES, DE ACUERDO A LA ETAPA DE LA VIDA.

EN ESTE SENTIDO SE HA NORMATIZADO EL CONTROL DE LA PERSONA SANA SEGÚN EDADES, EN BASE A LAS EVIDENCIAS DE LA UTILIDAD DE LOS ESQUEMAS Y A LA COMPROBACION DEL IMPACTO SANITARIO DE LOS MISMOS.

\*EXAMEN DE SALUD ENTRE 20 Y 35 AÑOS

\*EXAMEN DE SALUD ENTRE 36 Y 45 AÑOS

\*EXAMEN DE SALUD ENTRE 46 Y 55 AÑOS

\*EXAMEN DE SALUD ENTRE 56 Y 65 AÑOS

## **PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ALCOHOLISMO Y LA DROGADEPENDENCIA**

CAMPAÑAS DE PREVENCIÓN, EN COORDINACIÓN CON INSTITUCIONES DE AUTOAYUDA SIN FINES DE LUCRO.

COBERTURA AL 100%

## **PROGRAMA DE ODONTOLOGÍA PREVENTIVA**

LA OBRA SOCIAL A TRAVÉS DE ESTE PROGRAMA PROMUEVE EL LIBRE ACCESO A LOS PROFESIONALES ODONTOLÓGICOS Y DESTACA LA IMPORTANCIA DE LA SALUD BUCAL.

SABEMOS QUE LOS PROBLEMAS DENTALES PUEDEN Y DEBEN PREVENIRSE, ES MÁS, EN MUCHOS CASOS NO SE TIENE REAL CONCIENCIA DEL GRAN RIESGO QUE SE CORRE AL PADECER UNA PATOLOGÍA ODONTOLÓGICA CUANDO ESTA NO ES TRATADA CORRECTAMENTE Y AL TIEMPO. POR ELLO, RESULTA SUMAMENTE NECESARIO IMPLEMENTAR UN PLAN PREVENTIVO TENDIENTE A EVITAR ADQUISICIÓN DE PROBLEMAS ODONTOLÓGICOS Y EN CASO DE PADECER ENCAUZAR A LA CONSULTA PROFESIONAL.

SE ASEGURA UNA COBERTURA ODONTOLÓGICA INTEGRAL QUE ABARCAN TODAS LAS ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

### PLAN ODONTOLÓGICO PREVENTIVO (POP)

- EL AFILIADO QUE CONCURRA POR PRIMERA VEZ AL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO, NO DEBERÁ ABONAR CONSULTA Y FICHADO (DIAGRAMA ODONTOLÓGICO), ÍNDICE CPO (CARIADOS, PERDIDOS, OBTURADOS).
- AL FINALIZAR DICHA CONSULTA TENDRÁ UN PANORAMA DE PLAN DE TRATAMIENTO Y COMO SE LLEVARA A CABO; DE SURGIR DUDA ALGUNA POR PARTE DEL AFILIADO EN REFERENCIA AL POSIBLE TRATAMIENTO, TAMPOCO DEBERÁ ABONAR LA CONSULTA.
- EL AFILIADO TENDRÁ LA POSIBILIDAD DE CONCURRIR 1 (UNA) VEZ POR AÑO CALENDARIO AL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO POR RAZONES DE URGENCIA

PARA SER ATENDIDO (SIN COSTO ALGUNO) Y EN LA MISMA SERÁ INFORMADO ACERCA DE SU PLAN DE TRATAMIENTO A SEGUIR POR DICHA PATOLOGÍA.

- SE REALIZARA A LOS NIÑOS MENORES DE 13 (TRECE) AÑOS, 1 (UNA) CONSULTA AL AÑO; LA MISMA CONSISTIRÁ EN FICHADO E ÍNDICE CPO Y SE TOPICARA CON FLÚOR (FLÚOR GEL, PH5) COMO ACCIÓN PREVENTIVA SIN COSTO ALGUNO.

## **ODONTOLOGIA**

PRESTACIONES CON COASEGURO.

- OPERATORIA DENTAL
- ENDODONCIA
- ODONTOLOGÍA PREVENTIVA
- ODONTOPEDIATRIA
- PERIODONCIA
- CIRUGÍA

## **RADIOLOGÍA**

### **TCMAX**

BARRIO NORTE: PRESIDENTE JOSE E. URIBURU 1044 1ERO 12 (CABA) LUN A VIE DE 8.15 A 18345 HS.

BELGRANO: FEDERICO LACROZE 2352 1ERO (CABA) DE LUN A VIE DE 9.30 A 18345 HS – SAB DE 9.30 A 12.30 HS.

CABALLITO: AV. RIVADAVIA 5126 9NO 3 (CABA) DE LUN A VIE DE 9.30 A 19 HS – SAB DE 9.30 A 12.30 HS.

OLIVOS: MANUEL DIAZ VÉLEZ 3778 DPTO 4 (PROV. BS AS) LUN A VIE DE 10.00 A 18.45 HS – SAB DE 9.30 A 12.30 HS

CENTRAL DE TURNOS 011-4825-5559

NUESTRA OBRA SOCIAL CUENTA CON ESPECIALISTAS PARA LA ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON CAPACIDADES DIFERENTES Y TAMBIÉN DE ALTO RIESGO (REALIZADOS EN QUIRÓFANOS BAJO ANESTESIA GENERAL Y MONITOREO INTRAOPERATORIO).

ORTODONCIA: (SECCIONALES Y DELEGACIONES)

- SE ASEGURA UNA CONSULTA GRATUITA DE DIAGNOSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO A CHICOS DE 5 A 13 AÑOS.

ORTODONCIA Y PROTESIS: LAS MISMAS TIENEN ARANCELES SOCIALIZADOS Y PLANES DE PAGO.

**IMPLANTOLOGIA:**

- PRESTACIONES CON ARANCELES SOCIALIZADOS.

URGENCIAS ODONTOLÓGICAS (ZONA OESTE)

L'ALTRA SALUD

CRISOLOGO LARRALDE (EX FAUX) 945 (MORÓN)

TEL. 4489-4600/4616

LUNES A DOMINGOS LAS 24 HS

L'ALTRA SALUD

BOLÍVAR 422 (MERLO)

TEL. 0220-4829810

LUNES A DOMINGOS LAS 24 HS

L'ALTRA SALUD

URUGUAY 67 (ESQ. MITRE) (MORENO)

TEL. 0237-4635658

LUNES A DOMINGOS LAS 24 HS

## **IDENTIDAD DE GÉNERO**

SE INCLUYE LA LEY 26.743 (PMO).

SE ENTIENDE POR ENTIDAD DE GÉNERO A LA VIVENCIA INTERNA E INDIVIDUAL DEL GÉNERO TAL COMO CADA PERSONA LA SIENTA, LA CUAL PUEDA CORRESPONDER O NO CON EL SEXO ASIGNADO AL MOMENTO DEL NACIMIENTO, INCLUYENDO LA VIVENCIA PERSONAL DEL CUERPO.

ARTICULOS: 1° - 2° - 3° - 4° - 5° - 6° - 7° - 8° - 9° - 10° - 11° - 12° - 13° - 14° - 15°

## **HORMONIZACIÓN**

RESOLUCION 3159/2019

SE GARANTIZA EL ACCESO A LOS TRATAMIENTOS HORMONALES INTEGRALES COMO PARTE DEL DERECHO AL LIBRE DESARROLLO PERSONAL, QUEDAN INCLUIDOS EN EL PROGRAMA MEDICO OBLIGATORIO (PMO), RECONOCIDOS POR LA LEY 26.743.

EL DECRETO 903/15 A TRAVÉS DEL ART. 1° DEFINE COMO TRATAMIENTOS HORMONALES INTEGRALES A AQUELLOS QUE TIENEN LA FINALIDAD DE CAMBIAR LOS CARACTERES SECUNDARIOS QUE CORRESPONDEN AL SEXO GONADAL, PROMOVRIENDO QUE LA IMAGEN SE ADECUÉ AL GÉNERO AUTOPERCIBIDO.

DEBERÁ CUBRIR LOS MEDICAMENTOS Y/O TRATAMIENTOS PARA HORMONIZACIÓN CON UNA COBERTURA DEL 100%.

INCLUYE 17B-ESTRADIOL GEL AL 0,06% VALERATO DE ESTRADIOL COMP. 2 MG.

ESPIRONOLACTONA COMP. 100 MG, ACETATO DE CIPROTERONA COMP. 50MG,

TESTOSTERONA GEL 1%, UNDECANATO DE TESTOSTERONA AMP/VIAL 1.000 MG,

TRIPTORELINA AMP. 3,75 MG Y TRIPTORELINA AMP. 11,25 MG.

## **PESQUIZA NEONATAL**

LEY 26.279

DETECCIÓN Y POSTERIOR TRATAMIENTO DE DETERMINADAS PATOLOGÍAS EN EL RECIÉN NACIDO.



ARTICULOS: 1° - 2° - 3° - 4° - 5° - 6° - 7° - 8°

COBERTURA AL 100%

### **FIBROSIS QUISTICA**

RESOLUCION 2.894/2019

COBERTURA DEL 100% DE MEDICAMENTOS BASICOS PARA (FQ)

INCORPORACION AL APARTADO 7.3 DEL ANEXO 1 DE LA RESOLUCION 201/02.

MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS MEDICOS:

- ENZIMAS PANCREATICAS DIGESTIVAS DESTINADAS AL TRATAMIENTO DE LA (FQ)
- ACIDO URSODEOXICOLIVO PARA (FQ).
- ALFA FOCOTEROL PARA (FQ).
- SODIO COLISTEIMETATO PARA (FQ).
- TORBAMICINA SOLUCION PARA INHALAR PARA (FQ).
- CIPROFLOXACINA PARA (FQ)
- DORNASA ALFA Y ADNASA ROCOMBINANTE HUMANA PARA (FQ).
- VITAMINA A, D Y K (POLISOLUBLES) PARA (FQ).
- AZITROMICINA PARA (FQ).
- SOLUCION SALINA HIPERTONICA AL 7% PARA (FQ).

### **SALUD SEXUAL Y PROCREACION RESPONSABLE**

LEY 25.673 SE INCORPORA EL PUNTO 7 APARTADO 3 DEL ANEXO 1 DE LA RESOLUCION N° 201/02 IMPLANTE SUBDERMICO, COMO METODO ANTICONCEPTIVO CON COBERTURA AL 100%, INCLUYENDO TODAS LAS PRESTACIONES EXISTENTES EN EL MERCADO.

MEDICAMENOS: RESOLUCION N°201/02

SE INCORPORA EL ITEM 7.3 BIS COBERTURA DEL PRINCIPIO SPINRAZA Y SU NOMBRE GENERICO NUSINERSEN PARA ELTRATAMIENTNO DE LA ARTROFIA MUSCULAR ESPINAL TIPO: I, II, Y III.

## **COBERTURA EN MEDICACION**

LA OBRA SOCIAL ADHIERE LO MANDADO EN LA (LEY 25.649; DECRETO 967/03) QUE ESTABLECE LA PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS POR NOMBRE GENERICO DEL PRINCIPIO ACTIVO O DENOMINADO COMUN INTERNACIONAL.

### **MEDICAMENTOS AMBULATORIOS:**

EL BENEFICIARIO DISPONE DEL DESCUENTO DEL 40% SOBRE EL IMPORTE DEL PRECIO DE REFERENCIA QUE FIJA LA AUTORIDAD DE APLICACIÓN Y SOBRE LOS PRINCIPIOS ACTIVOS INCLUIDOS EN EL FORMULARIO TERAPEUTICO DE LA OBRA SOCIAL.

SE EXPENDERAN ANTE LA PRESENTACION DE LA RECETA EMITADA POR EL PROFESIONAL DE LA CARTILLA, DEBIDAMENTE CONFORMADA Y DE LA CREDENCIAL DEL BENEFICIARIO AL DIA (ACOMPAÑADA DE SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD), PARA QUE SE LE RECONZCA EL BENEFICIO.

CUMPLIMENTANDO CON LAS NORMATIVAS VIGENTES (RES. 310/04) Y SUS MODIFICATORIAS LA OBRA SOCIAL OSSIMRA BRINDA COBERTURA DEL 70% DE LOS MEDICAMENTOS CONTEMPLADOS EN LA CITADA RESOLUCION 310/04 Y QUE FORMAN PARTE DEL FORMULARIO TERAPEUTICO DE LA OBRA SOCIAL. PARA ACCEDER A ESTE DESCUENTO EL PROFESIONAL MEDICO DEBERA COMPLETAR EL FORMULARIO DE PATOLOGIAS CRONICAS (FORMULARIO QUE DEBERA SER SOLICITADO A LA OBRA SOCIAL). ADEMAS LA OBRA SOCIAL BRINDARA LA COBERTURA DEL 100% DE MEDICACIONES INCLUIDAS EN EL FORMULARIO TERAPEUTICO SEGÚN DETALLE:

PMI (PLAN MATERNO INFANTIL)

ERITROPROYETINA

MEDICACION PARA EL TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS

DAPSONA

INSULINA (SEGÚN RES. 301/99 PRONADIA)

INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS B

PIRIDOSTIGMINA (RES. 791/99 MS Y AS)

DROGAS ANTIHEMETICAS UTILIZADAS COMO CONSECUENCIA DE QUIMIOTERAPIA

LAS PRESCRIPCIONES TIENEN 1 (UN) MES DE VALIDEZ A PARTIR DEL DIA DE LA FECHA DE LA EMISION DE LA RECETA.

LA FARMACIA DEBERA COMPLETAR DETRÁS DELA RECETA Y EN PRESENCIA DEL BENEFICIARIO, EL PRECIO DE VENTA AL PUBLICO, EL VALOR A PAGAR POR EL

BENEFICIARIO Y POR LA OBRA SOCIAL, FIRMA Y SELLO DE LA MISMA, FECHA DE EXPENDIO. EL BENEFICIARIO PRESTARÁ CONFORMIDAD AL PIE DE LA MISMA, ACLARANDO FIRMA Y AGREGANDO NUMERO DE DOCUMENTO.

LOS PROFESIONALES MEDICOS PODRAN PRESCRIBIR HASTA 3 (TRES) MEDICAMENTOS POR SU NOMBRE GENERICO POR RECETA Y HASTA 2 (DOS) UNIDADES DE CADA UNO CON LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

**TRATAMIENTO PROLONGADO:**

CUANDO EL MEDICO PRESCRIBA MAS DE UN ENVASE GENERICO ESPECIFICO, DEBERA AGREGAR LA LEYENDA, "TRATAMIENTO PROLONGADO". EN TAL CASO SE ENTREGARAN HASTA 2 (DOS) ENVASES POR MEDICAMENTO, DEBIENDO INDICARSE, ADEMAS EL CONTENIDO DE CADA UNO, POR LO QUE DE OMITIRSE, SOLO SE ENTREGARA UN ENVASE DE LA MENOR CANTIDAD DISPONIBLE. EN CASO DE RECETARSE ENVASES GRANDES SE ENTREGARA EL QUE SIGUE DE TAMAÑO MENOR.

**MEDICAMENTOS EN INTERNACION:**

LA COBERTURA DE LOS MEDICAMENTOS DURANTE UNA INTERNACION ES DEL 100% A CARGO DE LA OBRA SOCIAL.

**COBERTURAS ESPECIALES:**

**ADMINISTRACION DE PROGRAMAS ESPECIALES-APE (SUR).**

SE CONTEMPLA LA COBERTURA DE TODAS LAS PRACTICAS A TRAVEZ DE LA ADMINISTRACION DE PROGRAMAS ESPECIALES RES. 500/04, 506/03, 2048/03 Y SUS MODIFICACIONES.

**CUIDADOS PALIATIVOS:**

SE DENOMINAN CUIDADOS PALIATIVOS A LA ASISTENCIA ACTIVA Y TOTAL DEL PACIENTE QUE NO RESPONDE AL TRATAMIENTO CURATIVO QUE LE FUE IMPUESTO. ACTUA EN ESTAS CAUSAS UN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CUYO OBJETIVO SERA CALMAR EL DOLOR, LOS SINTOMAS Y EL ABORDAJE PSICOSOCIAL DEL PACIENTE. COBERTURA AL 100% SEGÚN AUDITORIA MEDICA Y BRINDARA SUS SERVICIOS A TRAVEZ DE LA RED PRESTADORA.

**CRONICOS, HIV/SIDA, DISCAPACIDAD Y DROGADICCION.**

LA OBRA SOCIAL CUENTA CON PROGRAMAS ESPECIALES DE COBERTURA PARA LAS MENCIONADAS PATOLOGIAS. PARA MAYOR INFORMACION COMUNICARSE CON LA SECCIONAL CORRESPONDIENTE A SU ZONA.

**DIABETES: RES. 301/99 PRONADIA.**

LA OBRA SOCIAL BRINDA A SUS BENEFICIARIOS ATENCION MEDICA INTEGRAL PARA EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES SEGÚN LA NORMA ESTABLECIDA EN LA REFERENCIA Y CUYOS ALCANCES A CONTINUACION SE DETALLAN:

**MEDICAMENTOS PARA DIABETICOS:**

COMPRENDE PACIENTES DIABETICOS TIPO 1 (ID)

INSULINA (SEGÚN PRESCRIPCION).

CONCENTRACION U-100 100%

TIPOS: LISPRO, CORRIENTE, NPH, LENTA, ULTRALENTA.

ORIGEN: BOVINO, PORCINO, HUMANO, ANALOGOS.

JERINGAS DESCARTABLES PARA INSULINA U-100 (100% - 24 AL AÑO).

AGUJAS DESCARTABLES PARA USO SUBCUTANEO (100% - 100 AL AÑO).

LANCETAS DESCARTABLES PARA PUCION DIGITAL (70% - 50 AL AÑO).

DIGITOPUNSOR AUTOMATICO (70% - 1c/ DOS AÑOS).

TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOSA EN SANGRE (70% - 400 AL AÑO).

TIRAS REACTIVAS PARA ACETONA EN ORINA (70% - 50 AL AÑO).

TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOSA EN ORINA

PUEDE CONSIDERARSE EL USO DE TIRAS COMBINADAS (70%- 100 AL AÑO).

P/GLUCOSA Y ACETONA EN ORINA

BOMBA DE INFUSION CONTINUA PARA INSULINA.

**COMPRENDE PACIENTE DIABETICO TIPO 2 (NID) – (70% - SEGÚN PRESCRIPCION).**

ANTIDIABETICOS ORALES

TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOSA EN SANGRE (70% - 50 AL AÑO).

TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOSA EN ORINA (70% - 100 AL AÑO).

REFLECTOMETRO PARA LA LECTURA DE LAS TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOSA EN SANGRE SE OTORGARAN A MUJERES DIABETICAS EMBARAZADAS O PERSONA CON ALTERACIONES VISUALES DE LOS COLORES.

PREVIA AUTORIZACION DE AUDITORIA MÉDICA.

### **HEMODIALISIS Y DIALISIS PERITONEAL CRONICA Y AGUDA**

COBERTURA AL 100% CON PRESTADORES CONTRATADOS SIENDO REQUISITO INDISPENSABLE LA INSCRIPCION DEL PACIENTE EN **EL INCUCAI** DENTRO DE LOS PRIMEROS 30 (TREINTA) DIAS DE INICIADO EL TRATAMIENTO. LA AUDITORIA MÉDICA DE LA OBRA SOCIAL ESTABLECERA LA MODLIDAD DE LA COBERTURA SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA BENEFICIARIO. ESTA PRESTACION REQUIERE AUTORIZACION PREVIA.

### **OPTICA – COBERTURA**

LA COBERTURA DE ANTEOJOS CON LENTES Y ARMAZONES STANDART SERA DE UN 100% EN NIÑOS DE HASTA 15 AÑOS. EL REQUISITO PARA OBTENER ESTE SERVICIO ES LA ORDEN MEDICA EXTENDIDA POR UN PROFESIONAL DE LA CARTILLA CON DATOS DEL BENEFICIARIO, GRADUACION Y DIAGNOSTICO, QUE DEBERA SER PREVIAMENTE AUTORIZADO EN LA OBRA SOCIAL. LAS ORDENES TIENEN UNA VALIDEZ DE 1 (UN) MES. LAS RENOVACIONES, ANTES DEL AÑO, POR PÉRDIDA, ROBO O ROTURA ESTAN A CARGO DEL BENEFICIARIO.

### **ORTESIS**

PARA OBTENER ESTE SERVICIO DEBERA AUTORIZAR LA ORDEN PRESCRIPTA POR NOMBRE GENERICO, SIN MARCAS, NI ESPECIFICACIONES TECNICAS QUE ORIENTEN LA PRESCRIPCION A DETERMINADA MARCA REGISTRADA. DEBERA SER PRESCRIPTA POR UN MEDICO DE LA CARTILLA DE LA OBRA SOCIAL, PARA LA ADQUISICION O ALQUILER DEL MATERIAL. LA OBRA SOCIAL DESIGNARA LA ORTOPEDIA QUE BRINDE LA COBERTURA SOLICITADA (SEGÚN NORMATIVAS DE LA OBRA SOCIAL).

### **OTOAMPLIFONOS**

LA COBERTURA DE OTOAMPLIFONOS SERA DEL 100% EN NIÑOS DE HASTA 15 AÑOS SEGÚN NORMATIVAS DE LA OBRA SOCIAL.

### **PROTESIS**

ESTA PRESTACION ESTA SUJETA A EVALUACION DE AUDITORIA MEDICA Y DE ACUERDO A LO DISPUESTO POR EL PMO (PROGRAMA MEDICO OBLIGATORIO) VIGENTE AL MOMENTO DE LA COBERTURA. LA OBRA SOCIAL BRINDARA

COBERTURA EN PROTESIS E IMPLANTES (NO ODONTOLÓGICOS) DE COLOCACIÓN INTERNA Y EXTERNA. LA COBERTURA ESTARÁ SUJETA A DIAGNÓSTICO. AUDITORIA MÉDICA Y REGULACIONES VIGENTES EMANADAS DE LA AUTORIDAD DE APLICACIÓN. NO SE RECONOCEN LAS PROTESIS DENOMINADAS BIOGÉNICAS O BIOELÉCTRICAS. SE PROVEERÁN PROTESIS NACIONALES SEGÚN INDICACIÓN.

PARA OBTENER ESTE SERVICIO DEBERÁ AUTORIZAR LA ORDEN PRESCRIPTA POR NOMBRE GENÉRICO, SIN MARCAS COMERCIALES NI ESPECIFICACIONES TÉCNICAS QUE INDIQUEN LA ORIENTACIÓN A DETERMINADA MARCA REGISTRADA.

DEBERÁ SER PRESCRIPTA POR UN MÉDICO DE LA CARTILLA DE LA OBRA SOCIAL PARA LA ADQUISICIÓN O ALQUILER DEL MATERIAL. EL SISTEMA OPERA POR PROVISIÓN DIRECTA.

### **REHABILITACION**

LA OBRA SOCIAL DARÁ COBERTURA OBLIGATORIA PARA REHABILITACIÓN MOTRIZ, PSICOMOTRIZ, READAPTACIÓN ORTOPÉDICA SENSORIAL Y DEL CARDÍOPATA. ADemás EL BENEFICIARIO PODRÁ ACCEDER A LOS SERVICIOS DE REHABILITACIÓN EN LAS INSTITUCIONES Y/O PROFESIONALES QUE FIGURA CONTRATADOS PARA TAL FIN, CON ORDEN MÉDICA Y LA CORRESPONDIENTE AUTORIZACIÓN EN:

**KINESIOLOGIA:** HASTA 25 SESIONES POR AÑO CALENDARIO.

**FONOAUDILOGIA:** HASTA 25 SESIONES POR AÑO CALENDARIO.

**ESTIMULACION TEMPRANA:** EN EL TÉRMINO QUE SE DEFINE EN EL ANEXO II DEL PMO.

### **TRASLADOS EN AMBULANCIA**

LA OBRA SOCIAL LE BRINDA UNA COBERTURA DEL 100% EN EL TRASLADO DEL PACIENTE. PARA ACCEDER A ESTE SERVICIO DEBERÁ CONTAR CON LA SOLICITUD MÉDICA CORRESPONDIENTE A TAL FIN Y COMUNICÁNDOSE CON NUESTRO CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICO A 0810-666-6413 PREVIA AUDITORIA MÉDICA.

### **COBERTURA DE 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 DE LA SALUD MENTAL EN PARTICULAR.

**ATENCIÓN AMBULATORIA:** HASTA 30 (TREINTA) VISITAS POR AÑO CALENDARIO, NO PUDIENDO EXCEDER LA CANTIDAD DE 4 (CUATRO) CONSULTAS MENSUALES.

ESTO INCLUYE LAS MODALIDADES DE ENTREVISTA PSIQUIATRICA, PSICOLOGICA, PSICOPEDAGOGICA, PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, PSICOTERAPIA GRUPAL, PSICOTERAPIA FAMILIAR Y DE PAREJA, PSICODIAGNOSTICO.

EN CUANTO A LA INTERNACION SE CUBRIRAN PATOLOGIAS AGUDAS EN LAS MODALIDADES INSTITUCIONALES U HOSPITAL DE DIA; HASTA 30 DIAS POR BENEFICIARIO Y POR AÑO CALENDARIO.

**INTERNACIONES EN PATOLOGIAS AGUDAS:**

SE CUBREN GASTOS SANATORIALES Y HONORARIOS MEDICOS INCLUYENDO MEDICAMENTOS HASTA UN MAXIMO DE 30 DIAS ANUALES EN ALGUNOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS CONTRATADOS PARA TAL FIN Y HAYA SIDO SOLICITADA POR EL EQUIPO DE ESPECIALISTAS CONTRATADOS.

**URGENCIAS PSIQUIATRICAS:** LA ATENCION DEBERA SOLICITARSE A: 0810-666-6413

**EXCLUSIONES GENERALES DE COBERTURA:**

PRACTICAS GENERALES NO RECONOCIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y AMBIENTE DE LA NACION.

PRACTICAS TERAPEUTICAS QUE NO HAYAN SUPERADO LA ETAPA EXPERIMENTAL O NO SE ENCUENTREN AVALADAS INTERNACIONALMENTE.

INTERNACIONES POR PATOLOGIAS QUE PUEDAN RESOLVERSE AMBULATORIAMENTE.

ROPERIA DEL BEBE.

CURAS DE ADELGAZAMIENTO, REJUVECIMIENTO, REPOSO, TRATAMIENTOS TERMALES, CELULOTERAPIA, ACUPUNTURA, DIGITOPUNTURA, QUIROPRAXIA, HOMEOPATIAS Y PRACTICAS NO RECONOCIDAS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERIVIOS DE SALUD.

GENNETICA HUMANA FUERA DEL PROGRAMA MEDICO OBLIGATORIO.

AUTOPSIAS.

PRACTICAS, MEDICAMENTOS E INTERNACIONES COMO FINES EXPERIMENTALES.

REINTEGROS.

PRODUCTOS DE VENTA LIBRE, ODONTOLOGICOS: PASTAS, POLVOS O LIQUIDOS DENTIFRICOS, RECETAS MAGISTRALES O ARTICULOS PARA LIMPIAR DENTADURAS, JABONES, ARTICULOS DE TOCADOR, Y/O BELLEZA, PRODUCTOS PARA LA ESTETICA, EXTRACTOS DE ORGANOS Y TEJIDO, EDULCORANTES Y SUSTITUTOS DE LA SAL,

ADHESIVOS, ANTICEPTICOS DE USO EXTERNO: ALCOHOL, AGUA OXIGENADA, ETC,  
 PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y/O DIETETICOS PURGANTES, ANABOLICOS, LECHES EN  
 POLVO, ANOREXIGENOS Y ADELGAZANTES, ANTITABAQUICOS Y ANTIETILICOS.  
 PROVISION DE DONANTES DE SANGRE.

**COSEGUROS:** SEGÚN RESOLUCION RESOL-2024-4-APN-CNEPYSMVYM#MT.

**CONSLTAS**

MEDICOS DE FAMLIA/GENERALISTAS/ PEDIATRAS/TOCOGINICOLOGIA	1792
MEDICOS ESPECIALISTAS	3360
PROGRAMA HIV Y ONCOLOGIA ONCOLOGIA	EXENTO
DISCAPACIDAD	EXENTO
PLAN MATERNO INFANTIL	EXENTO
SESION INCLUIDA PSICOLOGIA	2240
SESION EXCEDENTE PSICOLOGIA	4480
PRACTICAS DE LAB. BASICAS HASTA 6 DEDTERMINACIONES	1120
VALOR EXTRA POR PRESTACION	448
IMÁGENES DE BAJA COMP.INCLUYE RX SIMPLE, ECOGRAFIA SIMP.	1120
PRACT. DIAG. Y TERAPEUTICAS DE MEDIANA COMP.	2240
PRACT. DIAG. TERAP. DE ALTA COMP. TAC, RNM, RIE, LABORATORIO BIOMOLECULAR, GENETICO MEDICINA NUCLEAR, ENDOSCOPIA	5601
PRACTICAS FKT POR SESION	1120
POR SESION EXCEDENTE	2016
PRACTICAS DE ENFERMERIA	EXENTO
PRACT. FONOAUDIOLOGIA Y FONITRIA POR SESION	1120
<b>ATENCION DOMICILIARIA</b>	
DIURNA (COD. VERDE)	5601
NOCTURNA (COD. VERDE)	7840
EMERGENCIAS (COD. ROJO)	EXENTO
MAYORES DE 65 AÑOS	2240
<b>ODONTOLOGIA</b>	
CONSULTAS	2240
CONSUL. MENORES DE 15 AÑOS Y MAYORES DE 65 AÑOS	1120



CONSULTAS MÉDICAS EN INTERNACION.

SALUD MENTAL.

ESTUDIOS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO.

LABORATORIO NOMENCLADO.

LABORATORIO NO NOMENCLADO: PREVIA AUTORIZACIÓN CON PRESENTACIÓN DE SOLICITUD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO QUE JUSTIFIQUE LA REALIZACIÓN DE LA PRACTICA.

RADIOLOGÍA CONVENCIONAL.

RADIOLOGÍA ESPECIALIZADA: CON AUTORIZACIÓN EN LA OBRA SOCIAL, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO QUE JUSTIFIQUE LA REALIZACIÓN DE LA PRACTICA.

ECOGRAFÍA, TAC Y RESONANCIA: ESTOS ESTUDIOS LOS AUTORIZA AUDITORÍA MÉDICA DE LA OBRA SOCIAL PRESENTANDO HISTORIA CLÍNICA.

PRACTICAS DE BAJA COMPLEJIDAD.

PRACTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD, CON PREVIA AUTORIZACIÓN.

PRACTICAS NO NOMENCLADAS, CON PREVIA AUTORIZACIÓN.

INTERNACION: LOS ESTUDIOS Y LAS PRACTICAS NOMENCLADAS QUE SE REALISEN DURANTE LA INTERNACION SERÁN SIN CARGO. REQUIRIENDO LAS NO NOMENCLADAS PREVIA AUTORIZACIÓN.

### **ATENCIÓN SECUNDARIA**

LA MODALIDAD ES DE LIBRE ACCESO A TRAVÉS DE LOS PRESTADORES Y EFECTORES ENUNCIADOS EN LA CARTILLA.

#### **ESPECIALIDADES:**

ANATOMÍA PATOLÓGICA  
ANESTESIOLOGÍA  
CARDIOLOGÍA  
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR  
CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO  
CIRUGÍA GENERAL  
CIRUGÍA INFANTIL  
CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA  
CIRUGÍA DE TÓRAX  
CLÍNICA MÉDICA  
DERMATOLOGÍA

GINECOLOGÍA  
HEMATOLOGÍA  
HEMOTERAPIA  
MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR Y GENERAL  
MEDICINA NUCLEAR: DIAG. Y TRATAMIENTO  
NEFROLOGÍA  
NEONATOLOGÍA  
NEUMONOLOGÍA  
NEUROLOGÍA  
NUTRICIÓN

DIAGNOSTICO POR IMÁGENES:  
RADIOLOGIA, TAC, RNM Y ECOGRAFIA  
ENDOCRINOLOGIA  
INFECTOLOGIA  
FISIATRIA (MEDICINA FISICA Y REHABILITACION)  
GASTROENTEROLOGIA  
GERIATRIA  
PSIQUIATRIA

OBSTETRICIA  
OFTALMOLOGIA  
ONCOLOGIA  
ORTOPEDIA Y  
TRAUMATOLOGIA  
OTORRINO  
PEDIATRIA

REUMATOLOGIA

TERAPIA INTENSIVA  
UROLOGIA

**REHABILITACION:**

KINESIOLOGIA – FISIOTERAPIA (HASTA 25 SESIONES POR AÑO CALENDARIO)

FONOAUDIOLOGIA: (HASTA 25 SESIONES POR AÑO CALENDARIO)

SALUD MENTAL: (HASTA 30 SESIONES POR AÑO CALENDARIO)

INTERNACION PSIQUIATRICA (SOLO PATOLOGIAS AGUDAS (HASTA 30 DIAS)

**INTERNACION:** EL MEDICO DE CARTILLA QUE HA SOLICITADO SU INTERNACION, DEBERA TRAMITAR LA MISMA EN NUESTRO CENTRO DE AUTORIZACION A LOS TELEFONOS: 0810-666-6413 A LO LARGO DE LAS 24 HORAS.

LA INTERNACION ES EN HABITACION COMPARTIDA, SIN CARGO.

**MATERNIDAD:**

EL EMBARAZO, PARTO O CESAREA Y LOS TREINTA DIAS POSTERIORES AL MISMO TANTO SEAN EN LOS CONTROLES, COMO EN LOS ESTUDIOS PERTINENTES AL MISMO, SERAN SIN CARGO ALGUNO.

DE LA MISMA MANERA LA ATENCION AL RECIEN NACIDO Y HASTA EL AÑO DE EDAD DURANTE LOS CONTROLES MENSUALES CORRESPONDIENTES SERAN SIN CARGO.

TENIENDO COBERTURA DEL 100% EN MEDICAMENTOS EN LA MADRE POR LO INHERENTE AL PARTO Y PUERPERIO Y EL NIÑO DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA INCLUYENDO LAS VACUNAS DEL CALENDARIO OFICIAL.

**MEDICAMENTOS:**

LOS MEDICAMENTOS SE AJUSTARAN A LAS DISPOSICIONES DE LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

RESOLUCION 310/04-MS, COBERTURA DEL 40%, 70% y 100% SEGÚN FORMULARIO TERAPEUTICO.

MATERIAL DESCARTABLE EN AMBULATORIO NO SE CUBRE.

LOS MEDICAMENTOS DURANTE EL EMBARAZO, EL PARTO Y LOS 30 DIAS POSTERIORES QUE TENGA RELACION DIRECTA CON EL EVENTO TENDRAN COBERTURA DEL 100%. DE IGUAL MANERA DESDE EL NACIMIENTO Y HASTA EL AÑO DE EDAD TENDRA COBERTURA DEL 100% EN MEDICAMENTOS Y VACUNAS DEL CALENDARIO OFICIAL DE VACUNACION.

LA MEDICACION ONCOLOGICA, INMUNOSOPRESORA, INSULINAS, TIRILLAS Y AGUJAS SERAN CUBIERTAS AL 100%.

**HEMODIALISIS Y DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA:**

LA COBERTURA SEERA DEL 100%, SIENDO REQUISITO INDISPENSABLE LA INSCRIPCION, DE LOS PACIENTES EN EL INCUCAI DENTRO DE LOS PRIMEROS 30 DIAS DE INICIADO EL TRATAMIENTO. LA AUDITORIA MEDICA ESTABLECERA, LA MODALIDAD A SER CUBIERTA, SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA BENEFICIARIO.

**TRASPLANTES:**

ESTUDIOS PRE Y POST, SIN CARGO, TRASPLANTE 100% SEGÚN PMO.

**PROTESIS E IMPLANTES INTERNOS:**

(AL 100% SEGÚN PMO).

**ORTESIS EXTERNAS:**

(50 % SEGÚN PMO)

**DISCAPACITADOS:**

(COBERTURA AL 100%)

**COBERTURA DE OTOAMPLIFONOS:**

LA COBERTURA DE OTOAMPLIFONOS SERA DEL 100% EN NIÑOS DE HASTA 15 AÑOS.

**TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD – RESOLUCION N° 742/09 SSALUD – LEY N°  
26396**

ACORDE A LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE OBESIDAD N° 26.396 Y EN LA RESOLUCION N° 742/09 SSSALUD (ANEXO I) SE DARA COBERTURA AL CONJUNTO DE LAS PRESTACIONES BASICAS ESENCIALES PARA EL TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD, ALLI INDICADO.

**LEY DE CONTRACEPCION: LEY N° 26.130**

ACORDE A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 26.130 QUE ESTABLECE QUE TODA PERSONA MAYOR DE EDAD TIENE DERECHO A ACCEDER A LA RELIZACION DE LAS PRACTICAS DENOMINADAS “LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPIO Y LIGADURA DE CONDUCTOS DEFERENTES O VASECTOMIA” SE BRINDARA LA COBERTURA.

**ANTICONCEPCION HORMONAL: RESOLUCION N° 232/07 MS:**

ACORDE A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION N° 232/07 MS SE DARA COBERTURA A LA ANTICONCEPCION HORMONAL DE EMERGENCIA (AHE).

**ENFERMEDAD CELIACA – RESOLUCION N° 102/11 MS – LEY N° 26.588:**

MARCADOR SERICO IGA PARA LA DETECCION DE LA ENFERMEDAD CELIACA – RESOLUCION 102/11 MS:

ACORDE A LO ESTABLECIDO A LA RESOLUCION 102/11 – MS SE DARA COBERTURA EN LA DETECCION CELIACA. MARCADOR SERICO IGA ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR HUMANA ( $\alpha$ -tTGIGA) PARA LA DETECCION DE LA ENFERMEDAD CELIACA Y BIOPSIA DEL DUODENO PROXIMAL PARA EL DIAGNOSTICO DE LA ENFERMEDAD CELIACA.

COBERTURA EN LA LEY DE ENFERMEDAD CELIACA N° 26.588 (LA ATENCION MEDICA, LA INVESTIGACION CLINICA Y EPIDEMIOLOGICA, LA CAPACITACION PROFESIONAL EN LA DETECCION TEMPRANA, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD CELIACA).

**LEY DE DETECCION TEMPRANA Y ATENCION DE LA HIPOACUSIA LEY: 25.415**

ACORDE A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 25.415 SE DARA COBERTURA A LO INDICADO EN LA MISMA.

(DESTACAR LA DETECCION TEMPRANA DE LA AUDICION EN TODO NIÑO RECIEN NACIDO Y SE BRINDE EL TRATAMIENTO OPORTUNO).

## **CARTILLA MÉDICA PARA CAPITAL FEDEERAL Y GRAN BUENOS AIRES**

**CAPITAL FEDERAL**

**CLINICA DE LA ESPERANZA**

**DIRECCION: TRES ARROYOS 2060 – C 1416 – CABA**

**TEL: 011 4588 5700**

**API – ATENCION PEDIATRICA INTEGRAL**

**GUARDIA 24 HORAS**

**LAVALLE 1974 CABA**

**TEL: 39600180/27608117**

**CLIMEDICA – CABA**

**SAAVEDRA 1039 – CABA**

**TEL: 4943-0183**

**API (ATENCION MEDICA PEDIATRICA) SEPN (SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA Y NEONATOLOGIA)**

**LAVALLE 1974 PB**

**TEL: 39600180/27608117**

**GUARDIA LAS 24 HORAS**

**CLINICA AVELLANEDA MEDICAL CENTER**

**DIRECCION: JUAN BAUTISTA PALAA 325 – B1870**

**AVELLANEDA – PCIA DE BUENOS AIRES**

**TEL: 011 4229 0700**

**CLINICA IMA**

**DIRECCION: FRANCISCO SEGUI 593 – B1846 – ADROGUE – PCIA DE BUENOS AIRES**

**TEL: 011 4214 1414**

**CLINICA BOEDO SRL**

**DIRECCION: MARIANO BOEDO 549 – LOMAS DE ZAMORA - PCIA DE BUENOS AIRES.**

**TEL: 011 5263 3330**

**POLICLINICO DE LOMAS**

**DIRECCION: AV. HIPOLITO YRIGOYEN 8439 – B1832QD**

**LOMAS DE ZAMORA – PCIA DE BUENOS AIRES**

**TEL: 011 4239 3300**

**SANATORIO PRIVADO FIGUEROA PAREDES**

**DIRECCION: AV. BRIG. GRAL JUAN MANUEL DE ROSAS 10841 – MORON - PCIA DE BUENOS AIRES**

**TEL: 011 4480 2700**

**SANATORIO MARIANO PELLIZA**

**DIRECCION: ESTEBAN ECHEVERRIA 3150 – B1605 – MUNRO – PCIA DE BUENOS AIRES**

**TEL: 011 4001 3400**

**CLINICA SANTA MARIA**

**DIRECCION: ENRIQUE MARENGO 3908 – VILLA BALLESTER – PCIA DE BUENOS AIRES**

**TEL: 011 6339 4600**

**CONSULTORIOS EXTERNOS Y DIAG. POR IMÁGENES**

**SEDE CENTRAL**

**DIRECCION: AZCUENAGA 1234 – CABA – TEL: 011 5263 8822**

**SECCIONAL CONSULTORIOS DIRECTORIO**

**DIRECCION: AV DIRECTORIO 4780 – CABA**

**TEL: 011 5263 8732**

**SECCIONAL AVELLANDA**

**DIRECCION: MOISES LEBENSOHN 666 – AVELLANEDA – PCIA DE BUENOS AIRES**

**TEL: 011 5263 8734**

**DELEGACION TURDERA**

**DIRECCION: HIPOLITO YRIGOYEN 12160 – TURDERA – PCIA DE BUENOS AIRES**

**TEL: 011 5263 8736**

**SECCIONAL MORON**

**DIRECCION: BELGRANO 422 – MORON – PCIA DE BUENOS AIRES**

**TEL: 011 5262 8738**

**DELEGACION SAN JUSTO**

**DIRECCION: SANTA MARIA 2919 – SAN JUSTO – PCIA DE BUENOS AIRES**

**TEL: 011 5263 8739**

**SECCIONAL SAN MARTIN**

**DIRECCION: SALGUERO 31 – SAN MARTIN – PCIA DE BUENOS AIRES**

**TEL: 011 5263 8742**

**DELEGACION SAN FERNANDO**

**DIRECCION: TRES DE FEBRERO 1876 – PCIA DE BUENOS AIRES**

**TEL: 011 5263 8745**

**FARMACIAS**

**FARMACIA TKL NUEVA GONZALEZ**

**DIRECCION: RIVADAVIA 5415 – CABA**

**TEL: 011 4902 3333**

**SOCIAL DOCA**

**DIRECCION: AZCUENAGA 1235 – CABA**

**TEL: 4822-9519**

**ORIGEN RURAL**

**DIRECCION: AV. SANTA FE 4228 – CABA**

**TEL: 5353-0030**

**PERLES**

**DIRECCION: ADOLFO ALSINA 1801 – CABA**

**TEL: 4274-7273**

**FARMACIA LA PERLA**

**DIRECCION: AV VELEZ SARFIELD 4653 – SAN MARTIN – PCIA DE BUENOS AIRES**

**TEL: 4762 1102/47201 9025**

**ADELINA HUE**

**DIRECCION: AV. RICARDO BALBIN 3129 – SAN MARTINA – PCIA DE BUENOS AIRES**

**TEL: 4754-3435**

**DEL PROGRESO**

**DIRECCION: MATHEU 4459 – SAN MARTIN – PCIA DE BUENOS AIRES**

**TEL: 4755-0831**

**FARMACIA MEGA SHOP**

**DIRECCION: GENERAL GARCIA 202 – AVELLANEDA – PCIA DE BUENOS AIRES**

**TEL: 4201 1674**

**CASSISSA**

**DIRECCION: AV. MITRE 1471- AVELLANEDA- PCIA DE BUENOS AIRES**

**TEL: 4203-7923**

**FARMACIA LUJILDE: ALSINA 838- ADROGUE**

**TEL: 5357-8978**

**FARMACIA DEL HIPERI - AV. HIPOLIOTO YRIGOYEN 261 LOCAL 7- AVELLANEDA**

**TEL: 4222-6461**

**FARMACIA PUNTO DE SALUD : SARGENTO CABRAL 1953 – CANNING**

**TEL: 02226-431427**

**FARMACIA LACARRA - LACARRA 1702- GERLI**

**TEL: 4203-0347**

**FARMACIA PUNTO DE SALUD PETIT – BOULEVAR BS AS 1024 – LUIS GUILLON**

**TEL: 2027-7401**

**FARMACIA MEGA SHOP MORENO – MORENO 745 – QUILMES**

**TEL: 4254-8246/9667**



**FARMACIA DOMINGUEZ – RAMON FRANCO 3399 - REMEDIOS DE ESCALDA  
TEL: 4202-4436**

**FARMACIA VIO  
DIRECCION: AVENIDA MEEKS 476 –LOMAS DE ZAMORA – PCIA DE BUENOS AIRES  
TEL: 4292-8225**

**FARMACIA ESQUINA  
DIRECCION: MAXIMO PAZ 1084 – LANUS – PCIA DE BUENOS AIRES  
TEL: 4262-3149**

**FARMACIA COGLIATI  
DIRECCION: SAN MARTIN 499 – MORON – PCIA DE BUENOS AIRES**

**CENTRAL OESTE – HALPEN  
DIRECCION: CORDOBA 303 – MORON – PCIA DE BUENOS AIRES  
TEL: 4629-9247**

**FARMACIA RIAL  
DIRECCION: HIPOLITO YIGOYEN 11681 – TURDERA – PCIA DE BUENOS AIRES  
TEL: 01 4231 1332**

**PUNTO DE SALUD CAÑUELAS – AV. LIBERTAD 1630 – CAÑUELAS  
TEL: 02226-431427**

**PUNTO DE SALUD LOMGCHAMPS – LA AVIACION 991 - LONGCHAMPS  
TEL: 4233-8247**

**MAGA SHOP DEL ESTE – LAVALLE 895 – QUILMES  
TEL: 011-2620-3171**

**MAGA SHOP MORENO - MORENO 745 – QUILMES  
TEL: 4254-8246/9667**

**MAGA SHOP NUEVA ERA – MITRE 801 – QUILMES  
TEL: 7523-7806**

**MAGA SHOP MALY – AVENIDA 893 N° 3596 – SAN FRANCISCO SOLANO  
TEL: 4212-0714/8654**

**SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD  
AV. PRES. ROQUE SAENZ PEÑA 530 – CABA  
TEL: 0800 222 SALUD (72583)  
[www.ssalud.gob.ar](http://www.ssalud.gob.ar)**