Federación Odontológica de la Pcia. de Buenos Aires

Buenos Aires, 24 de enero de 2022

CIRCULAR INFORMATIVA Nº 1

Sr./a. Presidente
de Entidad Primaria
Su despacho

Ref.: O.S.SEG - SEGUROS

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud., con el objeto de informarle que, atento a lo comunicado por la **Obra Social de los Trabajadores de Seguros - OSSEG,** a partir del **1° de Febrero** del corriente año se modifican los valores de los co-seguros que deben abonar los beneficiarios según detalle:

Cobertura:

- **Planes Integral (Carnet Azul) – Integral Adherente (Carnet Amarillo) y Materno Infantil: 100% a cargo del sistema – Sin Co-Seguros**

- **Planes Básico, Salud, y Especial, el afiliado abona directamente al profesional actuante, un Co-seguro por cada práctica, según el siguiente detalle, la diferencia es a cargo de la Obra Social:**

Valores de Co-Seguros	Co-Seguro
Consultas y Prácticas (Por cada Código)	$ 360,00
Radiografía Periapical – Bite Wing	$ 280,00
Mayores de 65 años y menores de 15 – Solo en Consultas	$ 180.00

Se adjunta a la presente, la Hoja de la Cartilla Instructiva para su correspondiente actualización.

Sin otro particular y a la espera de una pronta difusión entre los prestadores del sistema, aprovechamos la oportunidad para saludarle con nuestra más distinguida consideración y estima.

Dr. Hugo Zamora
Vice Presidente

Dr. Fabián Pintar
Presidente

Dra. Griselda Tejo
Secretaria

Dr. Rubén Manes
Tesorero

Federación Odontológica de la Pcia. de Buenos Aires

Código: 61
Obra Social: O.S.S.E.G.

Nombre de la Obra Social

- **Obra Social de los Trabajadores de Seguros.**

Área de Aplicación

- **Todo el ámbito provincial, a excepción de los partidos del Gran Buenos Aires.**

Identificación del Beneficiario

- **Carnet afiliatorio de Planes INTEGRAL, INTEGRAL Adherente, ESPECIAL, BASICO, y SALUD. (BASICO Monotributo, BASICO Personal Domestico: TIENEN VENCIMIENTO. No se abonaran prestaciones brindadas con carnet vencido. No recibir credencial plastica de estos planes)**

IMPORTANTE: El número de beneficiario que se debe indicar en la ficha dental consta de 12 dígitos con el siguiente formato: 11111111/11-11 (situado debajo del número de mayor tamaño)

Nomenclador y Arancel

- **Propio – Ver Valores Arancelarios**

Cobertura

- **Planes Integral (Carnet Azul) – Integral Adherente (Carnet Amarillo) y Materno Infantil: 100% a cargo del sistema – Sin Co-Seguros**

- **Planes Básico, Salud, y Especial, el afiliado abona directamente al profesional actuante, un Co-seguro por cada práctica, según el siguiente detalle, la diferencia es a cargo de la Obra Social:**

Valores de Co-Seguros	Co-Seguro
Consultas y Prácticas (Por cada Código)	$ 360,00
Radiografía Periapical - Bite Wing	$ 280,00
Mayores de 65 Años y menores de 15 – Solo en Consultas	$ 180,00

Normas de trabajo

- **Sistema Unificado de Obras Sociales.**
- **Verificar la condición del afiliado por el Sistema Traditum**

Normas particulares

- **Se debe facturar con bono amarillo.**

Código: 61
Obra Social: O.S.S.E.G.

Federación Odontológica de la Pcia. de Buenos Aires

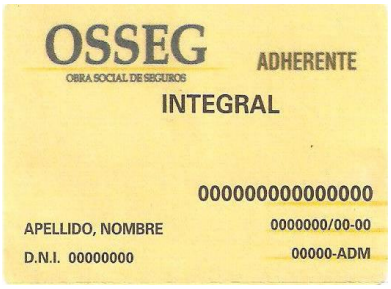
Límite de Prácticas:

- **Consulta y tres (3) prácticas por mes.**
- **Endodoncia: un (1) Tratamiento por mes.**

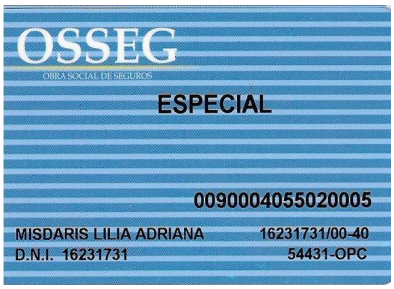
Modelos de Carnets

PLAN INTEGRAL
(sin coseguro)

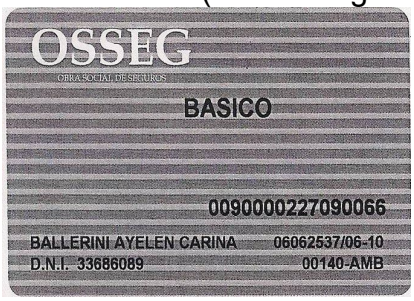
PLAN INTEGRAL
Adherente
(sin co-seguro)



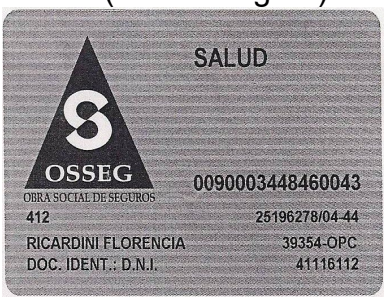
PLAN ESPECIAL
(con co-seguro)



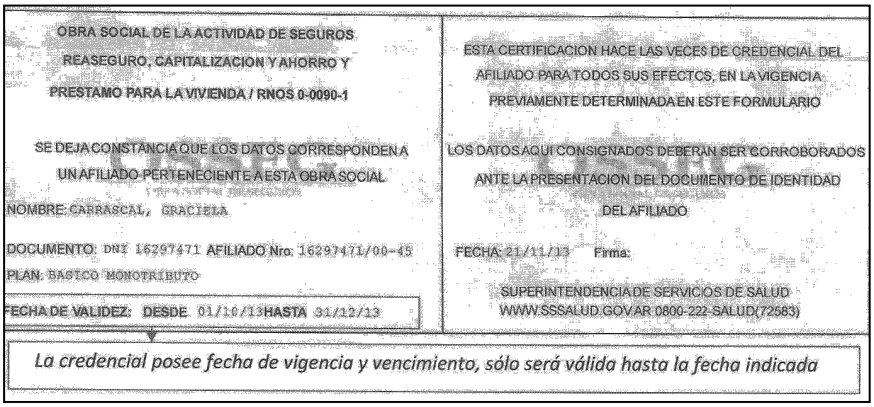
PLAN BASICO
(con co-seguro)



PLAN SALUD
(con co-seguro)



PLAN BASICO MONOTRIBUTISTA Y PERSONAL DOMESTICO (c/coseg)
CARNET CON VALIDEZ TRIMESTRAL



NO SE RECONOCERÁN BAJO NINGÚN CONCEPTO, PRESTACIONES BRINDADAS CON CARNET VENCIDO