

## **REINTEGROS**

**Solo se realizará AUDITORIA POST con la siguiente documentación:**

- Ficha odontológica o formulario R/P membretados, con la descripción del plan de tratamiento. Cualquiera de las dos opciones debe presentarse por **DUPLICADO SELLADO, FIRMADO POR EL PROFESIONAL y ESTAMPILLADO. (debe presentarse el paciente que realizó el tratamiento)**
- Recibo, factura o comprobante fiscal del profesional que firma y sella la ficha.
- CONSTANCIA CBU (*del afiliado titular*) si no lo presentó anteriormente en la Obra Social.

## **NORMAS ODONTOLÓGICAS SEGÚN PLAN DE TRATAMIENTO:**

1. **Consultas:** Ficha con odontograma completo o formulario R/P membretado con el motivo de la consulta.
2. **Operatoria y Periodoncia:** con el tratamiento terminado, en periodoncia debe presentar ficha PERIODONTAL y Rx previas (Panorámica o Seriada).
3. **CIRUGÍA:** extracción dentaria con Radiografías PRE y POST.
4. **Prótesis FIJA:** con el tratamiento terminado y las Radiografías PRE, POST PERNO y POST CORONA.

**5. Prótesis REMOVIBLES:** con aparatología en boca.

**6. Placa de relajación:** Debe concurrir con la misma para su auditoría.

**7. Incrustaciones** simples/compuestas o estéticas: debe presentar radiografía PRE, POST y TROQUEL EN DENSITA.

**8. Tratamientos de conducto (endodoncia):** el tratamiento terminado, radiografías (PRE – CONDUCTOMETRIA CON AISLAMIENTO ABSOLUTO - POST)  
(  
**sin las 3 (tres) radiografía no se realizara reintegro).**

**9. Implantes:** con radiografía panorámica o tomografía, de diagnóstico pre quirurgico, con fecha de realizadas no mayor a 12 meses y Radiografía Periapical Post. Cirugía.

**SE ACEPTAN COPIAS DE RADIOVISIOGRAFO CON PROTOCOLO DICOM**

Las estampillas se pueden comprar

-

COLEGIO DE ODONTOLOGOS: 9 de Julio 1668

-

AMECO:

Santa Fe 3011

## **REINTEGRO POR ORTODONCIA**

### **EL PROFESIONAL DEBE ENVIAR ANTECEDENTES COMO ORTODONCISTA CON 5 AÑOS DE EXPERIENCIA (CURRICULUM REDUCIDO)**

(ANTES DE COMENZAR EL TRATAMIENTO)

1. El paciente se presenta a auditoria PRE con:

- Panorámica (LAS PANORAMICAS TIENEN 12 MESES DE VIGENCIA)
- Estudio Cefalométrico
- Moldes
- Pedido del profesional con diagnóstico, pronóstico, objetivos a lograr y tiempo de duración del tratamiento, estampillado, firmado por el profesional y por un mayor responsable del mismo si fuera menor. \*(ESTAMPILLADO)
- Recibo del inicio
- Constancia bancaria de CBU y Formulario completo de CBU(entrega O.social)

2. A los seis meses se presenta el paciente a auditoria con los moldes iniciales y una nota donde explique las modificaciones del tratamiento en curso.

· Recibo mitad de tratamiento

3. Se presenta el paciente a auditar final del tratamiento con:

- Radiografía panorámica actualizada. (DEL TRATAMIENTO FINALIZADO)
  
- Moldes iniciales.
  
- Contención en boca.
  
- Nota del profesional con: Objetivos del tratamiento que han sido logrados, y conducta a seguir con los terceros molares si es ortodoncia firmada y sellada por el profesional y un mayor responsable o el paciente si es mayor de edad.
  
- Recibo final de tratamiento

**DEBE TENER □ □ FONDO SOLIDARIO.**

Las estampillas se pueden comprar:

- **COLEGIO DE ODONTOLOGOS: 9 DE JULIO 1668**
  
- **AMECO: □ SANTA FE 3011**
  
- **CAJA DEL ARTE DE CURAR: JUJUY 2146**