



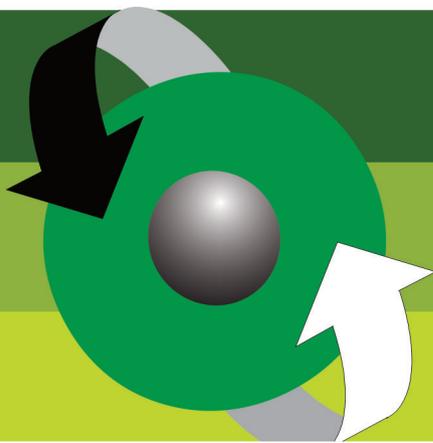
**OBRA SOCIAL**  
DEL PERSONAL DE CARGA Y DESCARGA  
**O.S.P.C.yD.**

R.N.O.S. 1-0340-2



# CARTILLA MÉDICA

2019-2020



Superintendencia de Servicios de Salud  
ORGANO DE CONTROL  
0800-222-SALUD (72583)  
[www.sssalud.gov.ar](http://www.sssalud.gov.ar)

# **OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE CARGA Y DESCARGA DIRECTORIO O.S.P.C.y D.**

**PRESIDENTE:**

Sr. Daniel Gustavo VILA

**VICEPRESIDENTE:**

Sr. Julio CUELLO

**TESORERO:**

Sr. Daniel Pedro MANFREDI

**SECRETARIO DE ACCIÓN SOCIAL:**

Sra. Natalia Maricel VILA

**SECRETARIO DE ACTAS:**

Sr. Juan Carlos OPSANSKY

**DIRECTOR MÉDICO:**

Dr. Jorge FERNANDEZ FUNES

**DTO. AUDITORÍA MÉDICA**

Dra. Teresa E. CASTELLO

Dra. Adriana L. SOSA

Dra. Nélida GABELLI

Dr. Eduardo CAMINO

Esta cartilla es una guía de orientación para informar al afiliado sobre los servicios con que cuenta y la manera de acceder a cada uno de ellos.

Para una fácil comprensión de la misma se han ordenado las prestaciones por:

Centros de Diagnósticos,  
Clínicas y Sanatorios,  
Prestaciones Odontológicas y  
Farmacias.

**O.S.P.C.y D.** pone a disposición de sus beneficiarios todos los recursos existentes para la atención de la salud, cumpliendo con todas las prestaciones que establece el Programa Medico Obligatorio (P.M.O), haciendo especial hincapié en la prevención de la salud.

Ante cualquier duda o sugerencia, acérquese a nuestra sede en la calle Cochabamba 1635, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, o comuníquese a los siguientes teléfonos:

**(011) 4304-5484 -8358 / 4305-5095 o durante las 24 horas los 365 días del año al 0810-333-7139**



## ACCESO A SERVICIOS

La presente cartilla tiene por objeto informar a los beneficiarios acerca de las prestaciones que se brindan y la localización de los prestadores que las realizan (Centros Médicos, Odontólogos, Clínicas y Sanatorios, Farmacias).

Para tener acceso a los servicios es fundamental la presentación de la correspondiente credencial (la misma debe estar vigente); bono de consulta; último recibo de sueldo y DNI.

Usted podrá acceder a cualquiera de las entidades que detallamos.

La Obra Social no reconoce facturación de otro profesional que no figure en esta Cartilla Médica.

*Ante cualquier inconveniente en el servicio, solicitamos hacer las consultas telefónicas en Nuestra Sede Central: Tel: (011) 4304-5484 -8358 / (011) 4305-5095 de 9hs a 17 hs.*

También le recordamos que esta Obra Social cumple con el **Plan Médico Obligatorio (PMO)** que garantiza a todos los beneficiarios las prestaciones de prevención, diagnóstico y tratamiento médico/odontológico y Farmacológico.

La red de Hospitales de Autogestión de la República Argentina se encuentra dentro del sistema Prestacional de O.S.P.C.y D.

*La presente cartilla de prestaciones tiene validez por un año (1). Las modificaciones que se produzcan durante ese periodo relativo a altas o bajas en el servicio, serán comunicadas trimestralmente.*

### COMO ACCEDER A LOS SERVICIOS Y PRESTACIONES?

\* Presentando, en cada caso credencial de O.S.P.C. y D. (la misma debe estar vigente).

- \* Bono de Consulta.
- \* DNI.
- \* Último recibo de sueldo.

## **BENEFICIARIOS DE LA OBRA SOCIAL (Según la Ley 23.660, Art.9)**

El titular afiliado y su grupo familiar primario, entendiéndose por tal a:

- \* Cónyuge y/o Concubina del afiliado titular.
- \* Los hijos (hasta los 21 años, no emancipados por habilitación de edad o ejercicio de actividad profesional, comercial o laboral.
- \* Los hijos solteros mayores de 21 años y hasta los 25 inclusive, que estén a exclusivo cargo del afiliado titular y que cursen estudios regulares oficialmente reconocidos por la autoridad pertinente.
- \* Los hijos incapacitados y a cargo del titular, cualquiera sea su edad y siempre que acrediten la discapacidad mediante certificación correspondiente del Ministerio de Salud y Acción Social.
- \* Los menores cuya guarda o tutela haya sido acordada por autoridad judicial y que reúnan los requisitos establecidos por la Ley.

## **TRAMITES DE AFILIACION**

Consulte en Nuestra Sede Central Cochabamba 1635, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, o telefónicamente al Dpto. de Afiliaciones: TEL: (011) 4304-5484 -8358 / (011) 4305-5095 de 9hs a 17 hs.

**Asimismo puede realizar este trámite en la Delegación más cercana a su domicilio:**

**La Plata: Calle 2 nº 234 entre 529 y 530. TE 0221-4896876**

**Zona Franca:** Zona Franca Ensenada. TE 0221 4456712  
**Mercado Central:** Centro Administrativo, 2 piso, oficina  
212/214 .Tel. 4462 4577 **Rosario:** Montevideo 1248 -  
Tel. 0341 4210379. / Tel. / Fax: 0341 - 4247207;  
**Mar del Plata:** San Luis 3094, Tel.: 0223-4915431

## INSTRUCTIVO ALTA BENEFICIARIOS PARA EMITIR O RENOVAR CREDENCIALES Y OTORGAR PRESTACIONES MEDICAS MEDIANTE ORDEN DIARIA

**1 – Para los trabajadores que solicitan el alta como beneficiarios y no registra aportes anteriores, se deberá requerir:**

a) Firma de la solicitud de Alta Beneficiario, en la que se completará: Nombre y Apellido, Cuil.

Datos del Grupo familiar primario o inclusiones especiales, Agente O.S.P.C.y D que tramitará el alta hasta su conclusión.

b) Último recibo de sueldo en original y fotocopia. RECETARIOS AUTORIZADOS OSPCYD, PARA DAR COBERTURA DEL 40%,70% Y 100% conforme establece el Art.2º de la RESOL 310/04. Se insiste en el cumplimiento de la Ley de Promoción de la utilización de medicamentos por su nombre genérico. Ley 25649 y Decreto 987/2003.

c) D.N.I.: en original y fotocopia 1º y 2º hoja y cambio de domicilio.

d) El Form. 931 AFIP, apertura: para visualizar su aporte a la obra social.

e) Alta Empleador (Anexo III) si el empleador no estuviere empadronado.

f) Toda la documentación que se requiera respecto de los integrantes del grupo familiar.

Debiendo verificar:

**a)** Que la remuneración alcance los mínimos establecidos para la seguridad social.

**b)** Alta Temprana: Para verificar si se lo ha incluido en esta Obra Social.

**c)** Si posee opción de cambio vigente por otra Obra Social a cuyo efecto se consultará la página Web de la SSSalud indicando, en caso de corresponder, el redireccionamiento de los aportes Resolución 59/2004)

Recién cuando se registre el pago del primer aporte en la AFIP/ ANSES, se podrá emitir la respectiva credencial, entregando orden diaria en el caso de urgencia o emergencia.

No se incluirán en la misma ni se les brindará prestaciones a los integrantes del grupo familiar denunciado ni a las inclusiones especiales hasta tanto no hayan completado toda la documentación requerida.

Una vez emitido la credencial y dada el alta en el sistema de computación de Ospcyd, se llenará el “formulario de ABM” a los fines de informar a “sistemas” para que dé el alta al padrón de la **SSSalud**.

**2.- Para los beneficiarios registrados que soliciten renovación de credencial o autorización de prestaciones, se deberá requerir:**

**a)** Ultimo Recibo de sueldo mensual, de percibir aportes quincenales, las últimas 2(dos) quincenas.

**b)** D.N.I. en original y fotocopia 1º y 2º hoja y cambio de domicilio.

**c)** El Form. 931 AFIP, apertura: para visualizar su aporte a la obra social.

### **3.-Para los beneficiarios registrados que soliciten prestaciones por desempleo:**

Si Ud. se halla en condiciones de recibir prestaciones por DESEMPLEO, deberá presentar el comprobante emitido por la ANSES que así lo acredite, a los fines de brindarle la cobertura prestacional correspondiente mientras perciba el fondo de desempleo.

### **¿COMO HACER PARA ATENDERSE POR PRIMERA VEZ?**

Cuando por primera vez se necesiten los Servicios Médicos de O.S.P.C.y D., se acudirá a la Sede Central o a la Delegación más cercana. Allí se realizarán los trámites de afiliación, recibirá información y se proveerá de una Cartilla Médica. Usted seleccionará el médico referente – clínico o pediatra- en clínicas o consultorios contratados.

#### **REGISTRO DE TURNOS:**

Solicitar turno en el Establecimiento o consultorio que Ud. ha seleccionado para su atención. Los mismos tendrán, una respuesta acorde con la urgencia.

#### **ATENCION DE URGENCIA:**

Podrá recibirla en las Guardias de las Clínicas del listado, tanto en Capital, Provincia de Buenos Aires y Rosario.

#### **TRASLADOS PROGRAMADOS EN AMBULANCIA:**

Destinados a pacientes que no pueden movilizarse por sus propios medios desde/hasta o entre establecimientos de salud y que requieran de este servicio por su patología. Los mismos deben ser solicitados con 48 hs de anticipación, y previa autorización de la auditoría médica.

#### **Requisitos:**

a) Indicación del médico tratante con las características del móvil que requiera el traslado del paciente. En la misma debe figurar domicilio de origen y destino, así como también horario.

b) Documentación individual y de afiliación.

## REGIMEN DE AUTORIZACIONES:

Las practicas que no sean de alta y o mediana complejidad, es decir las que están dentro del PMO, se pueden autorizar por fax: 4-304-5484 -8358 / 4-305-5095.

Las practicas de mediana y alta complejidad requieren autorización de la Auditoria Medica en Sede Central, en estos casos se deberá presentar credencial vigente, último recibo de sueldo, solicitud del médico tratante y un breve resumen de historia clínica.

En caso de encontrarse internado, el establecimiento, debe realizar la notificación pertinente, sea Hospital de Autogestión o prestador de nuestra red. Se autoriza la prestación así como la prórroga de la misma, teniendo la consiguiente corroboración de que sus datos corresponden a un afiliado de esta Obra Social.

No se reconocerán, internaciones en establecimientos que no estén debidamente autorizados por Auditoria, en el marco de lo ante dispuesto, y que no tenga la habilitación emitida por autoridad competente.

***Sr. Beneficiario: Le garantizamos brindar la cobertura prevista en el Programa Medico Obligatorio (PMO) Res. N° 201/02 M.S. y A.S. otorgando las prestaciones de:***

- \* Prevención, diagnóstico, tratamiento médico y odontológico.
- \* Atención Médica Primaria.
- \* Programa de Prevención.
- \* Atención Secundaria cubriendo todas las modalidades de atención Medica: paciente ambulatorio, internado y alta complejidad.
- \* Provisión de medicamentos.

## **APLICACIÓN DEL COSEGURO Y/O BONO DE CONSULTA.**

**CONSULTAS: NO COBRAMOS COSEGURO**

**PRACTICAS:** A cargo de la Obra Social 100 %,P.M.I.,  
Pacientes Oncológicos y Pacientes bajo programa.

Cobertura de practicas contempladas en la resol.:500/04  
en sus anexos III , IV y V y da cumplimiento a resol.  
1048/14 *SSSalud* y sus anexos IV.1 y IV.2

## **EMERGENCIAS Y URGENCIAS:**

**Llamar al: (0810 -333 -7139)**

\*Podrá recibirla en las Guardias de las Clínicas del listado,tanto  
en Capital como en el Conurbano.

\* Traslados para pacientes impedidos para estudios o tratamiento:  
con Ordenes Medicas de TRASLADO y con previa autorización de la Obra Social.

\* Mayores de 65 años que no puedan movilizarse y cualquier  
otro grupo etario dónde el paciente esté imposibilitado de desplazarse

## **ATENCION AMBULATORIA PROGRAMADA**

\* En consultorios contratados en C.A.B.A.; Provincia de Buenos  
Aires; Rosario.

## **CONSULTAS Y PRACTICAS MÉDICAS**

Todas las especialidades y prácticas médicas reconocidas por  
PMO así como la Ley 26862 (Ley de la Reproducción Medicamente  
Asistida) y decreto reglamentario 956/2013. También se encuentra  
comprendida la Ley 26743 (Ley de Identidad de Género) y su reglamentación  
artículo 11 por Decreto Nro. 903/2015.

## PROGRAMA MEDICO ASISTENCIAL

### ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD

#### PROGRAMAS DE PREVENCIÓN:

A- Programa Materno Infantil

B- Programa de Salud Sexual y Procreación Responsable

C- Programa de Odontología Preventiva

D- Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama

E- Programa de Detección Precoz de Cáncer de Cuello Uterino

F- Programa de Prevención y Tratamiento de Diabetes y Obesidad

G- Programa de Hipertensión Arterial

H- Programa de Prevención al Tabaquismo y Alcoholismo

I - Programa de Prevención HIV/SIDA

#### A1 - Programa Materno Infantil

Se tiene especial cuidado en el cumplimiento del PLAN MATERNO INFANTIL otorgando protección integral de la mujer embarazada desde su diagnóstico, durante el embarazo, parto y puerperio y hasta el primer mes posterior al parto. Incluyen, todas aquellas prestaciones correspondientes al buen control y seguimiento, vacunación, ecografías, y lo requerido por el profesional actuante. **Cobertura del 100% en medicamentos, parto y hasta el mes posterior al nacimiento.** Se promueve la educación e información de la gestante con la finalidad que curse su embarazo bajo la asistencia especializada y que recurra para la atención de su parto a un medio institucional reconocido. Al integrar este circuito, ha de recibir el correcto seguimiento y un adecuado plan de inmunizaciones evitando patologías prevenibles.

## **A2 - Recién Nacido**

**El recién nacido recibe cobertura al 100% hasta el año de vida de todas las prestaciones médicas, bioquímicas, internación y medicamentos tanto en internación como en ambulatorio.**

Se realiza la atención integral y completa del recién nacido, normal y patológico, hasta el año de vida. A todo niño/a al nacer se le practicarán las **determinaciones para la detección y posterior tratamiento de fenilcetonuria, hipotiroidismo neonatal, fibrosis quística, galactocemia, hiperplasia suprarrenal congénita, deficiencia de biotinidasa, retinopatía del prematuro, chagas y sífilis y en cumplimiento de la ley 25.415 antes del 3er mes de vida para descartar hipoacúsia (otoemisiones acústicas).** También se incluirán otras anomalías metabólicas genéticas y/o congénitas inaparentes al momento del nacimiento, si la necesidad de la pesquisa es científicamente justificada y existen razones de política sanitaria.

Incluye además la realización de control de Vacunación de B.C.G , Hepatitis y vacunas establecidas en calendario anual.

Promover la lactancia materna exclusiva hasta el 6º mes de vida del niño.

**Cobertura del 100 %** de la medicación requerida para el niño hasta el primer año de vida, siempre que ésta figure en el listado de medicamentos esenciales, así como rehabilitación por estimulación temprana.

Controles y evaluaciones por médicos neonatólogos hasta el mes de vida y luego por pediatras, con frecuencia mensual hasta el año de vida.

## B - Programa de Salud Sexual y Procreación Responsable (Ley 26.130)

\* Se trata de conformar una familia con la responsabilidad que ello significa. La procreación no debe ser la consecuencia de un accidente sexual. Por el contrario debe ser el resultado del deseo de la pareja y parte de un proyecto común de quienes la integran.

Para evitar un embarazo no deseado, existen varios métodos, que usados correctamente, ofrecen distinto grado de confiabilidad.

Al elegirlo, además de ser el que resulte más conveniente para ambos miembros de la pareja, se debe conocer cuál es su utilización correcta.

Es indispensable el asesoramiento de un médico.

Los métodos que evitan embarazos son:

**1- PRESERVATIVO:** Los que usan condones en forma correcta tienen menos riesgos de embarazos y enfermedades.

**2- DIAFRAGMA:** Es un capuchón de látex con anillo flexible que se debe colocar la mujer en la vagina, cubriendo el orificio del cuello del útero. Debe dejarse 8 hrs después de terminar la relación sexual.

**3-DIU:** tiene una forma de T y debe ser colocado por el ginecólogo dentro del útero. Dura varios años.

**4- PILDORA:** Las hormonas solo impiden el embarazo, no las infecciones y pueden usarse como pastillas, inyecciones, parches, etc.

**5- CIRUGÍA:** Ligaduras de trompas y vasectomía. Cobertura gratuita. Informes en Auditoría, con orden médica para su autorización y derivación según resol. 755/06 **SSSalud**

## **Contracepción**

Con el objeto de fortalecer la calidad de los servicios sanitarios relacionados con la salud sexual y la procreación responsable, y en cumplimiento de leyes vigentes se debe establecer un adecuado sistema de control para la detección temprana y la prevención adecuada de las enfermedades de transmisión sexual, VIH/SIDA y cáncer genital y mamario.

Para dar cumplimiento a la demanda de los afiliados esta Obra Social, a través de prestadores propios o que formen parte de la red de Asistencia Primaria de la salud, deberá suministrar ante la prescripción del facultativo los métodos anticonceptivos y de prevención que deberán ser de carácter reversible, no abortivos y transitorios, respetando los criterios o convicciones de los destinatarios, salvo contraindicación médica específica y previa información brindada sobre las ventajas y desventajas de los métodos naturales y aquellos aprobados por la ANMAT.

Dejamos la Anticoncepción Hormonal de Emergencia (AHE) que es un método anticonceptivo para ser utilizado en caso de emergencia, tal informa la Res. 232/2007 dentro de las responsabilidades del estado en proveerla., dando cumplimiento a la Ley 25.673.

## **C - Programa de Odontología Preventiva**

\* Consulta preventiva. Terapias Fluoradas incluye tartrectomía y cepillado mecánico detección de la placa bacteriana enseñanza de técnicas de higiene se cubrirá hasta los 18 años y hasta 2 veces por años. Comprende aplicación de flúor, barniz y colutorios.

\* Consulta preventiva. Detección control de placa bacteriana y enseñanzas de técnicas de higiene bucal. Comprende enseñanza de técnicas de cepillado, uso de elementos de higiene interdentarios, asesoramiento dietético y revelado de placa. Incluye monitoreo anual.

\* Selladores de surcos, fosas y fisuras. Esta práctica se reconoce hasta los 15 años en premolares y molares permanentes.

- \* Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias permanentes.
- \* Consultas de motivación. Se cubrirá hasta los 15 años de edad e incluye la consulta diagnóstica, examen y plan de tratamiento. Comprende hasta tres visitas al consultorio.
- \* Mantenedor de espacio. Comprende mantenedores de espacios fijos o removibles. Se cubrirá por única vez por pieza dentaria y en pacientes de hasta 8 años inclusive. Se incluye corona o banda y ansa de alambre de apoyo o tornillo de expansión.
- \* Reducción de luxación con inmovilización dentaria.
- \* Tratamientos en dientes temporarios con Formocresol. Cuando el diente tratado no este próximo a su exfoliación. También se cubrirá en piezas permanentes con gran destrucción coronaria.
- \* Corona de acero provisoria por destrucción coronaria. Se cubrirá en piezas temporarias con tratamiento de formocresol o gran destrucción coronaria, cuando la pieza no se encuentre dentro del período de exfoliación. En primeros molares permanentes hasta los 15 años de edad.
- \* Reimplante dentario e inmovilización por luxación total.
- \* Protección pulpar directa.
- \* Tratamiento de gingivitis. Comprende tartrectomía, raspaje y alisado, detección y control de placa, topicación con flúor y enseñanza de técnicas de higiene bucal. Se cubrirá anualmente.
- \* Tratamiento de enfermedad periodontal. Comprende todos los cuadros periodontales e incluye raspaje y alisado radicular. Se cubrirá cada dos años.
- \* Desgaste selectivo o armonización aclusal.
- \* Radiografía periapical. Técnica de cono corto o largo. Radiografía Bte-Wing.
- \* Radiografía oclusal.
- \* Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas
- \* Radiografías dentales seriadas: de 8 a 14 películas.
- \* Pantomografía o radiografía panorámica.
- \* Estudio cefalométrico.
- \* Extracción dentaria.

- \* Plástica de comunicación buco-sinusal.
- \* Biopsia por punción o aspiración o escisión.
- \* Alveolectomía estabilizadora.
- \* Reimplante dentario inmediato al traumatismo con inmovilización.
- \* Incisión y drenaje de abscesos.
- \* Extracción dentaria en retención mucosa.
- \* Extracción de dientes con retención ósea.
- \* Germectomía.
- \* Liberación de dientes retenidos.
- \* Tratamiento de la osteomielitis.
- \* Extracción de cuerpo extraño.
- \* Alveolectomía correctiva.
- \* Frenectomía.

## D - Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama

**CANCER DE MAMA:** Es la principal causa de muerte en mujeres. Cuando ya está avanzado es común que se haya diseminado a otras partes del cuerpo, convirtiéndose en una enfermedad de difícil tratamiento, dolorosa y hasta la fecha de difícil resolución. *En cumplimiento de la ley 26.872 se realiza cirugía reconstructiva post-mastectomía por patología mamaria.*

**COMO PREVENIRLO:** La detección temprana se logra con la realización de maniobras de auto evaluación al menos una vez por mes. Ante la aparición de nódulos, bultos, deformaciones dolor o secreciones, deberá consultar de inmediato a su médico o ginecólogo. A las mujeres a partir de los 35 años sin límite de edad se brinda MAMOGRAFÍA anual a la población de riesgo estándar independientemente del resultado de las mismas y de los antecedentes personales y/o familiares.

## E- Programa de Detección Precoz de Cáncer de Cuello Uterino

**CANCER DE UTERO:** En nuestro país es una de los cánceres

más importantes del sexo femenino. Afecta especialmente a mujeres jóvenes entre los 30 y 40 años.

**COMO PREVENIRLO:** Su detección se realiza a través de un sencillo estudio de rutina, el Papanicolau (PAP). El mismo se lo deben realizar todas las mujeres que hayan comenzado con relaciones sexuales. La muestra que extrae el médico es luego analizada por patólogo quien detecta células anormales en las etapas iniciales, posibilita la realización de tratamientos localizados cuando es atacado tempranamente. **Cobertura anual**, y se debe repetir según orden médica de ser necesario.

## F- Programa de Prevención y Tratamiento de Diabetes y Obesidad

### DIABETES

La diabetes es un desorden del metabolismo, el proceso que convierte el alimento que ingerimos en energía. La insulina es el factor más importante en este proceso. Durante la digestión se descomponen los alimentos para crear glucosa, la mayor fuente de “combustible” para el cuerpo. Ésta glucosa pasa a la sangre, donde la insulina le permite entrar en las células (La insulina es una hormona segregada por el Páncreas).

En personas con diabetes, una de dos componentes de este sistema falla: el páncreas no produce, o produce poca insulina (Diabetes Tipo I); o las células del cuerpo no responden a la insulina que se produce (Diabetes Tipo II).

Se ha demostrado que el cambio en los hábitos de vida disminuye a la mitad la incidencia de la Diabetes mellitus 2.

- \* **Mantén tu peso bajo control**
- \* **Come alimentos bajos en grasas saturadas**
- \* **Evita el consumo de carbohidratos, como pan y azúcares**
- \* **Realiza actividad física con regularidad**
- \* **Cobertura según ley 26.914**

## Aumenta el consumo de Fibra

La Diabetes no se cura. Si ya tienes esta enfermedad aprende a controlarla para evitar que las concentraciones altas de glucosa (azúcar) en la sangre provoquen complicaciones en ojos, arterias, riñones, nervios, pies, dientes y encías.

La Diabetes Mellitus es un trastorno serio que requiere control y orden en todas las reas de la vida. Las personas con diabetes que llevan a cabo una reestructura de hábitos adquieren, junto con su familia, una vida mas saludable y evitan, retardar complicaciones.

## **OBESIDAD (Ley 26.396)**

### TRASTORNOS ALIMENTARIOS

Se realiza diagnóstico y tratamiento, asistencia por equipo interdisciplinario para obesidad, bulimia, anorexia y trastornos concernientes a inadecuadas formas de ingesta alimentaria

Se entiende por obesidad a uno de los TRASTORNOS ALIMENTARIOS más frecuentes. Para su Prevención y Tratamiento contamos con equipos multidisciplinarios para el tratamiento integral de estas enfermedades.

Se encuentran en este momento tratamientos médicos, nutricionales, psicológicos, clínicos y quirúrgicos, así como farmacológicos.

Debe ser evaluado por médico con experiencia, el paciente debe tener INDICE DE MASA CORPORAL  $>a$  30 kg/m<sup>2</sup> con al menos una comorbilidad.

(Diabetes - Hipertensión - Dislipemia - Insuficiencia respiratoria - Cáncer de mama postmenopáusico).

## **OBESIDAD MÓRBIDA:**

Pacientes entre 21y65 años e Índice Corporal mayor de 40 kg/m<sup>2</sup>. En este caso, previa evaluación del equipo multidisciplinario se decidirá la necesidad de cirugía. Autorizar por Auditoría Médica.

## **G - Programa de Hipertensión Arterial**

Se habla de hipertensión cuando se detectan cifras de presión arterial por encima de un valor que, por consenso, se ha fijado en 140/90 mmHg. La presión arterial es la fuerza que ejerce la sangre sobre las paredes de las arterias cuando circula por ellas. Hace falta una determinada presión para que dicha circulación se produzca como las arterias son elásticas pueden adaptarse a diferentes situaciones. La presión cambia en diferentes lugares y por diferentes circunstancias.

Unas cifras altas no significan nada, una elevación permanente de la presión arterial traduce una situación anómala de las arterias y señala al sujeto como un candidato a padecer problemas cardíacos, renales y cerebrales.

## **COMO PREVERNIRLA:**

- \* Vigilar periódicamente su tensión arterial. Más aún, si sus padres o abuelos han sido Hipertensos.
- \* Muchos hipertensos han normalizado su tensión arterial al lograr su peso ideal.
- Evite la Obesidad.
- \* Si su vida es sedentaria y físicamente poco activa, descubra el placer del ejercicio físico regular, y si es posible, al aire libre.
- \* Disminuya el nivel de sal en la preparación de sus comidas. Evite, además, los alimentos salados.
- \* Reduzca al mínimo las grasas animales de su dieta y hágala rica en verduras, legumbres, frutas y fibra.
- \* No fume y evite los ambientes contaminados por humo de tabaco.
- \* Modere el consumo de bebidas alcohólicas.
- \* No ingiera en exceso bebidas excitantes como el café, el té, etc.

## H - Programa de Prevención al Tabaquismo y Alcoholismo

El tabaquismo es la adicción al tabaco provocada, principalmente, por uno de sus componentes activos, la NICOTINA; acción de dicha sustancia acaba condicionando el abuso de su consumo.

El tabaquismo es una enfermedad crónica sistemática perteneciente al grupo de las adicciones. Actualmente se cree la causa principal mundial de enfermedad y mortalidad evitable.

Se le considera una enfermedad adictiva crónica con posibilidades de tratamiento.

El fumar puede ser la causa de varias enfermedades, como el cáncer de pulmón, la bronquitis R2, el enfisema pulmonar, etc..

El alcoholismo es el consumo exagerado de alcohol que ocasiona al bebedor problemas físicos, mentales, emocionales, laborales, familiares, económicos y sociales.

**Se divide en abuso de alcohol (1) y dependencia de alcohol (2).**

**1) El abuso de alcohol:** indica dependencia psicológicamente, es decir, la necesidad de consumir alcohol para el funcionamiento mental adecuado.

**2) La dependencia del alcohol:** abarca alteraciones similares junto con signos de mayor tolerancia o signos físicos de abstinencia alcohólica.

El alcoholismo puede originarse debido a varios factores, entre los cuáles figuran: una personalidad predisponente, inmadurez o incapacidad de relacionarse, presión social y estrés.

El alcohol puede originar serios problemas de salud, incluso cirrosis (sucede cuando el Hígado ya se encuentra dañado, debido a esta adicción); demencia y destrucción de los músculos del corazón.

## **I - Programa de Prevención HIV/SIDA**

El sida es una enfermedad infecciosa producida por un virus, denominado VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana), que pertenece a la familia de los retrovirus, un grupo caracterizado por su pequeño tamaño y por poseer ARN en su material genético. Lo que este nombre indica es que la enfermedad produce una alteración en el sistema inmune del paciente, un proceso que se adquiere a través de una infección, lo que lo diferencia de otras inmunodeficiencias ya conocidas y que son de origen congénito.

Esta enfermedad pone en marcha un proceso de destrucción de todo el sistema de defensas del individuo que, si no se trata, acaba matándole. Esta destrucción de las defensas del paciente es lenta, tarda meses o años, pero inexorable.

Los condones o preservativos masculinos, usados en forma correcta, constituyen el único método eficaz para evitar las enfermedades de transmisión sexual y se encuentra entre los más seguros para evitar el embarazo.

### **CONDUCTAS SEXUALES SEGURAS**

- \*Evitar el contacto con fluidos vaginales o semen.
- \* Evitar las relaciones sexuales asociadas al consumo de drogas o alcohol.
- \*Evitar las relaciones sexuales con parejas ocasionales o múltiples.
- \*Consultar las dudas aunque parezcan tontas.
- \*Usar siempre preservativos. Desde el inicio y durante toda la relación sexual.
- \*Usar siempre uno nuevo al inicio de cada acto y en cualquier tipo de relación sexual.

## ATENCIÓN SECUNDARIA DE LA SALUD

### Especialidades Médicas

- Anatomía Patológica
- Anestesiología
- Cardiología
- Cirugía cardiovascular
- Cirugía de cabeza y cuello
- Cirugía general
- Cirugía infantil
- Cirugía plástica reparadora
- Cirugía de tórax
- Clínica médica
- Dermatología
- Diagnóstico por imágenes:( Rx-TAC-RNM y Ecografías)
- Hematología
- Hemoterapia
- Medicina familiar y General
- Medicina nuclear: Radioterapia
- Nefrología
- Neonatología
- Neumonología
- Neurología
- Nutrición
- Obstetricia
- Oftalmología
- Oncología
- Ortopedia y traumatología

### PRESTACIONES **AMBULATORIAS** CON LÍMITES PREVISTOS EN EL PMO.

#### **a. 1) REHABILITACION (NO COBRAMOS COSEGURO)**

1. Atención Kinésica, fisiatría y foniátrica con orden médica, diagnóstico. Sujeto a auditoría médica. 25 sesiones por año calendario
2. Estimulación temprana hasta el año de vida, cobertura al 100 % así como certificado de discapacidad.
3. Post operatorio de traumatología: Sujeto a Auditoría Médica
4. Grandes Accidentados:

#### **b) SALUD MENTAL**

\* Psicoterapias (Psicología-Psicopedagogía) con resumen de H.C. y previa autorización de Auditoría Médica, dando cumplimiento a la ley 26.657 en todos sus artículos

#### **c) ESTUDIOS DIAGNOSTICOS:**

\* Cobertura: Estudios de laboratorio, imágenes y registros reconocidos en el PMO. Descartables, radiactivos y sustancias de contraste necesarias.

\* Límites: según indicación médica y autorización de Auditoría Médica.

\* Requisitos adicionales: Resumen de Historia Clínica en Alta Complejidad.

**d) PLAN MATERNO INFANTIL:**

\* Fecha de última menstruación. Fecha probable de parto, diagnóstico por especialista.

**e) INTERNACION:**

**1) Cobertura (100 %)**

\* Tipo de Internaciones: Clínicas, Quirúrgicas, Obstétricas, Pediátricas, Institucionales y Domiciliaria.

\* Prestaciones: consultas, estudios y tratamientos reconocidos por el PMO, medicaciones, sustancias de Contraste y descartables.

\* Pensión: Habitaciones de dos camas con baño incluido. Acompañante para menores de 15 años.

\* Las internaciones y / o en los casos que el estado de salud del afiliado lo requiera, este podría llegar a ser trasladado, en un móvil equipado.

\* **100% en modalidad hospital de día.**

**PRESTACIONES AMBULATORIAS SIN LÍMITES PREVISTOS:**

Quedan comprendidas las prestaciones para:

1- Se brinda cobertura de PAPANICOLAU anual, a toda mujer que haya iniciado las relaciones sexuales o mayor de 18 años,

2- Se brinda cobertura de una mamografía anual a toda mujer mayor de 35 años **independientemente del resultado de la misma y de los antecedentes personales y/o familiares.**

**COBERTURAS ESPECIALES - PRESTACIONES QUE SE TRAMITAN EN NUESTRA SEDE CENTRAL**

**a) DISCAPACIDAD:**

**1- Cobertura:** Prestaciones Incluidas en el PMO, (Res 5700/04 – APE y otras resoluciones) sin cargo.

**2- Límites y Aranceles:** Los establecidos por el PMO y otras normativas vigentes.

**3- Requisitos Adicionales:**

- \* Certificado oficial de Discapacidad.
- \* Resumen de Historia Clínica – Psicológica.
- \* Presentaciones Educativas: Informe del Distrito Escolar indicando la Imposibilidad de brindarlas.
- \* Efector: A elección del beneficiario, inscripto en el Registro de Prestadores de la S.S.SALUD, cobertura con previa autorización de Auditoría Médica.

***b) DROGADEPENDENCIA Y ADICCIONES***

**1) Cobertura:** Dentro de las indicaciones médicas y dando cobertura según Resol. vigentes.

**2) Sin límites:** y acorde a la Ley 26657 se dará tratamiento y cobertura teniendo en cuenta abordaje, internaciones y trabajo interdisciplinario.

**3) Requisitos:** Resumen de H.C., Plan de tratamiento y Control de Asistencia.

***c) DIALISIS CRONICA Y DIALISIS PERITONIAL CONTINUA DPCA***

**1) Cobertura:** Según PMO vigente, sin cargo, incluye la provisión de eritropoyetina.

**2) Límites:** Sin Límites.

**3) Requisitos Adicionales:** resumen de H.C., estudios realizados confirmatorios de patología y recetas medicas. Inscripción en INCUCAI en el primer mes.

#### **d) HIV/SIDA**

**1) Cobertura:** Según PMO vigente, consultas, estudios y medicación específica, sin cargo.

**2) Límites:** Los establecidos en PMO vigente Res. 500/03, 5656/04 y 3000/05 y subsiguientes que se dicten en el futuro.

**3) Requisitos Adicionales:** Historia Clínica y Plan de Tratamiento, estudios confirmatorios de patología y receta médica.

#### **e) CUIDADOS PALIATIVOS:**

**1) Cobertura:** Prestaciones incluidas en el PMO destinadas para el alivio sintomático y contención familiar para pacientes terminales. A cargo de equipo multidisciplinario.

**2) Requisitos Adicionales:** H.C., Plan de Tratamiento y estudios confirmatorio de enfermedad.

#### **f) DIABETES: Cobertura según ley 26.914**

**COBERTURA ESTUDIOS para DETECCIÓN de ENFERMEDAD CELÍACA Resol. Nº 102/11 Ministerio de Salud y la cobertura indicada en ley: Nº 27.196/15**

La enfermedad celíaca es una condición permanente de intolerancia al gluten y se manifiesta como una enteropatía mediada por mecanismos inmunológicos.

La cobertura asistencial a las personas con celiaquía, que comprende la detección, el diagnóstico, el seguimiento y el tratamiento de la misma, incorpora el análisis con el **Anticuerpo IgA Anti Transglutaminasa tisular humana (a-tTG IgA)** y la **biopsia endoscópica del duodeno proximal** como herramientas costo-efectivas para el diagnóstico de la enfermedad celíaca.

La detección temprana, diagnóstico y tratamiento de la enfer-

medad celíaca, su difusión y el acceso a los alimentos libres de gluten , incluyen las harinas y pre-mezclas libre de gluten, **cuya cobertura se encuentra contemplada** y es autorizada previa orden médica.

**g) ATENCIÓN ODONTOLÓGICA:**

El afiliado debe concurrir, previa cita telefónica al consultorio llevando:

- \* Carnet de afiliación.
- \* Orden de Consulta
- \* Recibo de sueldo (último)

De esta documentación debe entregar en admisión una fotocopia. Abona un coseguro según PMO.

Se asegura la cobertura por parte de O.S.P.C.y D., de las siguientes prácticas:

Consulta. Diagnóstico. Fichado y plan de tratamiento.

Esto incluye examen, diagnóstico y plan de tratamiento. Se considera como primera consulta y comprende la confección de la ficha odontológica. Están incluidas en la parte Odontológica las siguientes prácticas:

- \* Urgencias.
- \* Obturación de amalgama. Cavidad simple.
- \* Obturación de amalgama. Cavidad compuesta o compleja.
- \* Obturación de tornillo de conducto. Comprende el tratamiento de los tejidos duros del diente para reservar los daños provocados por caries dental cuando la destrucción coronaria sea mayor que los dos tercios de la distancia intercuspidea. La Obturación definida debe incluir, en menores de 18 años el sellado de todas las superficies no tratadas, será reconocida una vez por pieza tratada.
- \* Obturación resina autocurado. Cavidad Simple.
- \* Obturación resina autocurado. Cavidad compuesta o compleja.
- \* Obturación resina fotocurado sector anterior. Comprende la restauración de las piezas anteriores y vestibular de primeros premolares.

- \* Reconstrucción del ángulo de dientes anteriores.
- \* Tratamiento endodóntico en uniradiculares.
- \* Tratamiento endodóntico en multiradiculares.
- \* Biopulpectomia parcial.
- \* Necropulpectomia parcial por momificación. En piezas que por causas técnicamente justificadas no se pueda realizar el tratamiento endodóntico convencional.
- \* Tartrectomia y cepillado mecánico. Esta práctica no incluye el blanqueamiento de piezas dentarias. En pacientes mayores de 18 años se cubrirá una vez por año.

**No están incluidas en la parte Odontológica las siguientes prácticas:**

- \* Arreglos de caries con luz halógena en las muelas (Se puede hacer amalgama).
- \* Prótesis fija (Pernos y coronas).
- \* Incrustaciones.
- \* Prótesis removibles y completas
- \* Implantes
- \* Blanqueamiento, estética dental
- \* Ortodoncia (Excepto discapacitados).

## **MEDICAMENTOS**

### ***1- MEDICACION AMBULATORIA***

**a) Cobertura:** Aprobada por la S.S.Salud y recetadas según las normas sobre genéricos. Se adquieren en las farmacias de la Red, contratada, con recetas medicas.

## COBERTURA – DESCUENTOS Y RECETAS VALIDAS

Tipo de Programa	Dto.	Cobertura - Referencia y Norma	Receta valida
MEDICACION GRAL.	40%	Según Vademécum excepto excluidas en el punto 2.4	General
DIABETES-INSULINAS	100%	Según Vademécum	General (autorizada)
DIABETES- ADB ORALES	100 %	Según Vademécum	General (autorizada)
P.M.I	100%	Todos los productos cubiertos por la Obra Social	P.M.I (autorizada)
CRONICIDAD	70%	Incluidas en las Resoluciones Oficiales ( 310 y 331/04)	Cronicidad (verde)
VACUNAS	40%	Incluidas en Resoluciones Oficiales	General
VACUNA HB	100%	En PMI entre 11-25 años. Restantes Gral.	General (autorizada)
INMONOGLOBULINA ANTIHEPATITIS B	100%	En PMI y ante contagio presunto menor de 48 hrs.	General (autorizada)
DROGAS ANTITUBERCULOSAS *	100%	Incluidas en Protocolos Oficiales	General (autorizada)
ONCOLOGICOS *	100%	Incluidas en Prot. Ofic. Antieméticos y Analgésicas	General (autorizada)
HIV / SIDA *	100%	Incluidas en Protocolos Oficiales	General (autorizada)
DAPSONA *	100%	Lepra	General (autorizada)
PIRIDOSTIGMINA *	100%	Miastenia gravis	General (autorizada)
ERITROPOYETINA *	100%	Insuficiencia Renal Crónica	General (autorizada)
ANTICONCEPTIVOS HORMONALES	100%	Según Vademécum excepto excluidas en el punto 2.	General (autorizada)
DUI - CONDONES - DIAFRAGMA ESPERMICIDAS	100%	Aprobados por autoridad	General (autorizada)

\*Se tramitan en la Obra Social con presentación de H.C. firmada por especialista y copia de los estudios confirmatorios de patología. Deberá ser renovada anualmente y actualizados los estudios.

b) Productos de alternativas terapéuticas y/o con recomendaciones incluidos en las normas oficiales, se hallan cubiertos en su totalidad (anexo V P.M.O.)

c) Normas para recetas Médicas:

\* **Prescripción:** por orden genérico. Dando cumplimiento a la Ley N° 25649 y Decreto 987/2003

\* Cantidad: hasta 2(dos) productos por receta envases chicos y colocando la leyenda "Tratamiento Prolongado" hasta dos envases grandes por producto, o 1 envase grande por cada producto.

\* **Psicofármacos:** deben extenderse órdenes médicas por duplicado.

\* **P.M.I.:** Son validas las recetas del PMI, o en su defecto las recetas comunes, en ambos casos deben ser previamente autorizadas por la Obra Social, para dar la cobertura al 100% y así ingresar a los padrones correspondientes.

\* **Cronicidad:** Es válida únicamente la receta de Cronicidad (receta verde), o en su defecto la receta común, en este caso debe ser autorizada. Así el paciente será ingresado a los padrones de control.

\* **Restantes Medicamentos:** Receta Común (rosa)

\* **Medicamentos incluidos en resoluciones especiales** con cobertura al 100%:

\* **Diabetes ley 26.914**

Ape 3000/05

Resol 475/02

Ape 500/04 y anexos - Resol 1048/14 y sus anexos IV.1 y IV.2 y su actualización SUR de Resol. 400/2016 y Resol. 46/2017 dando cumplimiento efectivo

Ape 5600/03

Ape 2048/03 y sus modificatorias y los que alcanzaran la cobertura correspondiente (100% ,70% ,40% segun resol. 310/04 Deben presentar: Historia clínica, plan de tratamiento y estudios confirmatorios de patología con receta médica. Dando así también cumplimiento a la cobertura del 100% de los programas comprendidos en leyes de protección de grupos vulnerables.

## **1.2- MEDICAMENTOS ESPECIALES**

a) **Cobertura:** Incluidas en PMO vigente, sin cargo, se tramitan ante la Obra Social.

b) **Grupos vulnerables:** Se encuentra a su disposicion la cobertura al 100% correspondiente a su patología.

Comprende:

Inmunosupresores - Mestinon 60 mg. Miastenia gravis	Ceredase en Enf. Gaucher.4
Interferon en Esclerosis Múltiple con 2 o más brotes en 2 años o Hepatitis Crónica B o C	Tratamiento de Hemofilia
Teicolamina en estafilococos metiliclorresistentes	Copolimero en Esclerosis Múltiples
Factores estimulantes de colonias granulocíticas en neutropenia severa mayor a 1000	Riluzole en Esclerosis Lateral Amiotrofica
Tobramicina aerosolizada en enf. Fibroquísticas con infección respiratoria por Pseudomona	
Somatotropina en S. Turner e hipopituitarismo con trastornos del crecimiento	
Octreotide en S. Carcinoma y tumores hipofisarios acromegalicos	

### Ley 27305

Leche medicamentosa para quienes padecen alergia a la proteína de la leche (APLV) como los que padecen desórdenes, enfermedades, trastornos gastrointestinales y enfermedades metabólicas.

#### c) Requisitos Adicionales:

- \* Resumen de H.C. y Plan de Tratamiento.
- \* Copia de Estudio confirmatorio de patología.
- \* Receta Médica.

#### 1.2-3 MEDICACIONES EN INTERNACIONES

**Cobertura:** 100% en medicamentos, descartables, anestésicos, radiactivos y sustancias de contraste, sin cargo, provista por el Prestador

#### 1.2.3-4 LÍMITES Y EXCLUSIONES EN MEDICACIONES

- \* Productos excluidos formalmente por Resoluciones de S.S.Salud o del PMO.
- \* Homeopática, Flores de Bach, naturistas, medicina alternativa, anorexígenos, preparados magistrales.
- \* Productos de Venta Libre.
- \* Accesorios de farmacias: fajas, apósitos, vendas, algodón, gasas, etc.

- \* Aparatos: termómetros, tensiómetros, nebulizadores, etc.
- \* Cantidades superiores a dos envases chicos o uno grande por producto.

## PROTESIS Y ORTESIS

Se tramitan ante la Obra Social. Cobertura y descuentos:

### a) PROTESIS E IMPLANTES

#### *1.Prótesis en implantes internas y permanentes* \_\_\_\_\_

100%

*Implantes* \_\_\_\_\_ 100%

*Ortesis* \_\_\_\_\_ 50%

#### *2.Cobertura de Prótesis biogénicas o bioeléctricas,dando cumplimiento a las especificaciones previstas en resol. 400/16 S.S.SALUD*

#### *3.Calzados ortopédicos y plantillas:50 % un par por año, hasta los 18 años (por reintegro)*

Requisitos Adicionales para todas las prestaciones de PROTESIS:

- \* Resumen de H.C.
- \* Copia de Estudios Confirmatorios.
- \* Prescripción Médica

### b) OTOAMPLIFONOS

Cobertura: Se asegura la cobertura al 100% en niños de hasta 15 años a fin de garantizar un adecuado nivel de audición que les permita sostener una educación que maximice las potencialidades personales de cada beneficiario. Salvo que el paciente sea mayor y presente certificado de Discapacidad.

### c) OPTICA

Con igual criterio que en el ítem anterior se asegura la cobertura

de anteojos con lentes estándar, en un 100% a niños de hasta 15 años.

## **NORMAS GENERALES**

- \* Los pedidos deben efectuarse por nombre genérico en todos los casos
- \* Elección del mejor presupuesto de tres presentados.
- \* Exclusivamente, productos de industria nacional, excepto inexistencia de un producto o un similar se aceptara uno importado.

No están incluidas en la parte Odontológica las siguientes prácticas:

- \* Arreglos de caries con luz halógena en las muelas (Se puede hacer amalgama).
- \* Prótesis fija (Pernos y coronas).
- \* Incrustaciones.
- \* Prótesis removibles y completas
- \* Implantes
- \* Blanqueamiento, estética dental
- \* Ortodoncia (Excepto discapacitados).

## **7) COBERTURA AL PACIENTE OSTOMIZADO**

En cumplimiento de la ley 27.071/15 se da cobertura médica, información, orientación y prestaciones a dichos pacientes tanto en dispositivos como elementos accesorios.

## **8) COBERTURA DEL ABORDAJE INTEGRAL E INTERDISCIPLINARIO DE SUJETOS CON DIFICULTADES DEL APRENDIZAJE.**

En cumplimiento de la ley 27.306/2016



## PRESTADORES MEDICOS

### CAPITAL FEDERAL

#### *Ambulatorio*

CENTRO MEDICO HELGUERA

VILLA DEL PARQUE

Centro Polivalente

Helguera 2578

4501-4864 / 4503-5843 / 4580-2444

ALERGIA

CARDIOLOGIA

CIRUGIA GENERAL

CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA

CLINICA MEDICA

DERMATOLOGIA

ENDOCRINOLOGIA

FLEBOLOGIA

GASTROENTEROLOGIA

GINECOLOGIA

HEMATOLOGIA

INFECTOLOGIA

NEUMONOLOGIA

NEUROLOGIA

OBSTETRICIA

OFTALMOLOGIA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OTORRINOLARINGOLOGIA

PEDIATRIA

PROCTOLOGIA

REUMATOLOGIA

UROLOGIA

## **PRACTICAS**

ACUFENOMETRIA

AUDIOMETRIA

CATETERISMO UROLÓGICO incluye descartables Medi-  
cación derecho y honorarios

CIRUGÍAS OFTALMOLOGICAS

CITOSCOPIA

CITOLOGIA PAPANICOLAU

ECOCARDIOGRAMA BIDIRECCIONAL

ECODOPPLER COLOR

ECOGRAFIA

ELECTROCARDIOGRAMA

ELECTROENCEFALOGRAMA CON ACTIVACION

ERGOMETRIAS

ESPIROMETRIAS

FONOAUDIOLOGIA

HOLTER

KINESIOLOGIA

LOGOAUDIOMETRIA

PRESUROMETRIA

PRACTICAS UROLOGICAS

TIMPANOMETRIA

TOPICACION GINECOLOGICA

URODINAMIA

POLICONSULTORIO 1 de JUNIO

JUAN BAUTISTA ALBERDI 2150-CABA-

Teléfonos : 4634 1842/ 4634 2248.

CARDIOLOGÍA

DR. ZAHLER JOSE

PALERMO

Consultorio cardiológico

Charcas 3140 1º A

4821-7894 /\*4823-3443

## KINESIOLOGÍA

LIC. MILD ARIEL MATIAS

BALVANERA

Consultorio Kinesiológico

Tte. Gral Juan Domingo Perón 2368 – 5 “D”

4954-6168

## CAPITAL FEDERAL

*Ambulatorio*

CLINICA NUEVA BELGRANO (EX MEDICONEX)

Virrey Liniers 1043 Boedo

Tel.: 4787-4500/4781-7504

## POLICLINICO DEL DOCENTE

Lavalle 1974 - Balvanera

Tel.: 5218-7100

## GUARDIA ADULTA Y PEDIATRICA

CLÍNICA CIUDAD DE LA VIDA- BALVANERA (CABA)

Alberti 447

4308-2678 / 2683

## CENTROS DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

CABA

## CENTROS DE DIAGNOSTICO por derivación

SIGMA IMÁGENES MEDICAS

MONSERRAT

Centro de Diagnóstico

Venezuela 1380

4384-0425/6/7

ANGIORESONANCIA  
CENTELLOGRAMA  
DENSITOMETRIA OSEA  
ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL  
ECOCARDIOGRAMA FETAL  
ECOGRAFIA DOPPLER CARDIACA  
ECOGRAFIA DOPPLER CARDIACO FETAL  
ECOGRAFÍA DOPPLER VASCULAR PERIFERICO  
ECOGRAFIA NO NOMENCLADAS  
ECOGRAFIA NOMENCLADAS  
ELECTROCARDIOGRAMA  
ELECTROENCEFALOGRAMA  
ELECTROENCEFALOGRAMA BAJO SUEÑO  
ELECTROMIOGRAMA  
ERGOMETRIA  
FLEBOGRAMA ISOTOPICA  
MAMOGRAFIA  
MAPEDO CEREBRAL COMPUTARIZADO  
MAPEO CEREBRAL  
MARCACION MAMARIA C/ CARBON  
POLISOMNOGRAFIA  
POTENCIALES EVOCADOS  
PUNCION BIOPSIA MAMARIA BAJO CONTROL ECO-  
GRAFICO  
RADIOCARDIOGRAMA EN REPOSO  
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR  
SPECT  
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA  
VENTRICULOGRAMA ISOTOPICO

CENTRO MOREAU (EX - DIMEBA)

CABALLITO

Centro de Diagnóstico

Espinosa 26 / Tel: 4433-4430

ECO DOPPLER  
ECO DOPPLER COLOR  
ECOCARDIOGRAMA  
ECOGRAFIA DE ALTA COMPLEJIDAD Y NO NOMEN-  
CLADA  
ECOGRAFIA SIMPLE  
ELECTROCARDIOGRAMA  
ESCANOGRAMA  
ESPINOGRAMA  
LABORATORIO DE BAJA Y ALTA COMPLEJIDAD  
LABORATORIO NO NOMENCLADO  
MAMOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION  
MARCACION MAMARIA  
PUNCION BAJO ECO  
PUNCION BAJO TAC  
RADIOLOGIA CONTRASTADA Y ESPECIALIZADA  
RADIOLOGIA SIMPLE  
SCAN FETAL  
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA  
TRANSLUCENCIA NUCAL

CENTRO MOREAU (EX - DIMEBA)  
FLORES

Centro de Diagnóstico  
Av. Nazca 1089 / Tel: 4582-2555  
ANGIO RESONANCIA  
COLANGIO RESONANCIA  
RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR

**CENTROS DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CABA**  
**por derivación**

MEDICINA INTEGRAL  
MATADEROS  
Diagnósticos Obstétricos  
Lisandro de La Torre 1007 4º piso / Tel: 4641-4908

DOPPLER OBSTETRICO  
DOPPLER DE OVARIO  
ECO DOPPLER  
ECO DOPPLER GEMELAR  
ECOGRAFIA  
SCAN FETAL  
PUNCION DE MAMA C/AGUJA FINA  
PUNCION DE MAMA C/ AGUJA FINA CON ANATOMIA  
PATOLOGICA  
TRASLUCENCIA NUCAL

**LABORATORIO DE BAJA Y ALTA COMPLEJIDAD  
LABORATORIO NO NOMENCLADO**

HIGH MEDIC GROUP  
PARQUE CENTENARIO  
Laboratorios Asociados  
Juan F. Aranguren 125  
Tel: 4981-3110/4982-4788

**OFTALMOLOGIA**

DR. ISRAEL FEDERICO  
COLEGIALES  
Virrey Loreto 2438 PB "A"  
Turnos al 4743-7865

CENTRO DE OJOS LINIERS  
LINIERS  
Av. Rivadavia 11022  
Tel.: 4981-3110/4982-4788

CENTRO DE OJOS SAN PABLO  
Av. San Juan 2479  
Tel.: 4941-1189

## ***PRACTICAS***

CHALAZION

ENTUBACION LACRIMONASAL

GONIOSCOPIA

OFTALMOSCOPIA BINOCULAR INDIRECTA

LASER ARGON – ONLY GREEN

YAG LASER

## ***CIRUGIAS***

CIRUGIA DE CATARATA CON FACOEMULSIFICACION

CIRUGIA DE PTERIGION

CIRUGIA DE PARPADOS: Entropión- Ectropion

QUISTES TUMORES PALPEBRALES

CIRUGIA DE VITRECTOMIA COM ENDOLASER

CIRUGIA DE RETINA CONVENCIONAL-CERCLAJE

VITRECTOMIA + DR

SUBCONJUNTIVALES Y EN TENON

ESCISION DE LESION DE PARPADO

SUTURA DE CONJUNTIVA

## ***PRACTICAS***

CAMPO VISUAL COMPUTADO

CAMPO VISUAL FDT

CURVA DIARIA DE PRESIÓN OCULAR

ECOGRAFÍA OCULAR Y ORBITARIA

ECOMETRÍA Y CALCULO LIO

EJERCICIOS ORTÓPTICOS

ESTUDIO SENSORIAL DEL ESTRABISMO

EXAMEN DE OJO SECO

EXAMEN DE RETINA (OBI)

GONIOSCOPIA

MEDICIONES PARA ESTRABISMO

OCT (TOMOGRAFIA DE COHERENCIA ÓPTICA).

PAQUIMETRÍA CORNEAL

RETINOFLUORESCENOGRFIA (RFG)

RETINOGRAFIA (POR OJO)  
SONDAJE DE VÍAS LAGRIMALES  
TOPOGRAFÍA CORNEAL

## ZONA OESTE

### LA MATANZA

#### *Ambulatorio*

POLICONSULTORIOS DEL SANATORIO PRIV. FIGUE-  
ROA PAREDES  
ISIDRO CASANOVA  
Consultorios Externos  
Dante Alighieri 3637  
4480-2500

ALERGIA  
CARDIOLOGIA  
CARDIOLOGIA INFANTIL  
CIRUGIA GENERAL  
CIRUGIA GINECOLOGICA  
CIRUGIA PEDIATRICA  
CIRUGIA REPARADORA  
CIRUGIA VASCULAR  
CLINICA MEDICA  
DERMATOLOGIA  
DIABETOLOGIA  
ESPECIALISTA EN RODILLA  
ENDOCRINOLOGIA  
ESPECIALISTA EN COLUMNA  
FLEBOLOGÍA  
GASTROENTEROLOGIA  
GASTROENTEROLOGIA INFANTIL  
GINECOLOGIA  
HEMATOLOGÍA

INFECTOLOGIA  
NEFROLOGIA  
NEONATOLOGIA  
NEUMONOLOGIA  
NEUMONOLOGIA INFANTIL  
NEUROCIRUGIA  
NEUROCIRUGIA INFANTIL  
NEUROLOGIA  
NEUROLOGIA INFANTIL  
OBSTETRICIA  
OFTALMOLOGIA  
OTORRINOLARINGOLOGIA INFANTIL  
PEDIATRIA  
REUMATOLOGIA  
UROLOGIA

*PRACTICAS*

ANALISIS CLINICOS  
ANATOMIA PATOLOGICA  
AUDIOMETRIA  
ACUFENOMETRIA  
ECOCARDIOGRAMA  
ECOCARDIOGRAMA DOPPLER  
ECODOPPLER OBSTETRICO  
ELECTROCARDIOGRAMA  
ELECTROENCEFALOGRAMA  
ELECTROENCEFALOGRAMA BAJO SUEÑO  
ELECTROMIOGRAMA  
ERGOMETRIA  
ECOGRAFIA  
ESPIROMETRIA  
ESPIROMETRIA INFANTIL  
FONIATRIA  
HOLTER  
IMPEDANCIOMETRIA

KINESIOLOGIA  
LOGOAUDIOMETRIA  
MAMOGRAFIA  
MONITOREO FETAL  
OTOEMISIONES ACUSTICAS  
PAP  
PSICOPROFILAXIS DEL PARTO  
RADIOLOGIA  
RINOFIBROLARINGOSCOPIA  
TEST DE ALERGIA  
TIMPANOMETRIA  
TOMOGRAFIA COMPUTADA  
UROFLUJOMETRIA  
VIDEO ENDOSCOPIAS ALTA Y BAJA

## **LA MATANZA**

*Ambulatorio*

CENTRO MEDICO DON BOSCO  
RAMOS MEJIA  
Centro médico  
Avellaneda 190 / Tel:4656-9572

CARDIOLOGIA  
CARDIOLOGIA INFANTIL

## ***PRACTICAS***

EKG  
ECODOPPLER  
ERGOMETRIA  
HOLTER DOS CANALES  
HOLTER TRES CANALES  
PRESUROMETRIA

CLINICA PRIVADA CATAN  
G. CATÁN  
Centro Polivalente  
J. L. Larre 250  
02202 – 421015 / 427188

CARDIOLOGIA  
CIRUGIA  
CLINICA MEDICA  
DERMATOLOGIA  
DIABETOLOGIA  
ENDOCRINOLOGIA  
FLEBOLOGIA  
GASTROENTEROLOGIA  
GINECOLOGIA  
HEMATOLOGIA  
NEUMONOLOGIA  
NEUROCIRUGIA  
NEUROLOGIA  
OBSTETRICIA  
OFTALMOLOGIA  
ONCOLOGIA  
ORTOPÈDIA Y TRAUMATOLOGIA  
PATOLOGIA MAMARIA  
PEDIATRIA  
PROCTOLOGIA  
REUMATOLOGIA  
UROLOGIA

*PRACTICAS*  
ECOCARDIOGRAMA  
ECODOPPLER  
ECOGRAFIA  
ELECTROCARDIOGRAMA

ENDOSCOPIA  
ESPIROMETRIA  
HOLTER  
IMPEDANCIOMETRIA  
KINESIOLOGIA  
LOGOAUDIOMETRIA  
MAMOGRAFIA  
OTOEMISIONES ACUSTICAS  
PAP  
PENESCOPIA  
PRESUROMETRIA  
RADIOLOGIA  
T.A.C.

## MORON

*Ambulatorio*

IMO  
MORON  
Centro médico  
25 de Mayo 340  
4489-1340

ALERGIA  
CARDIOLOGIA  
CLINICA MEDICA  
DERMATOLOGIA  
ENDOCRINOLOGIA  
GINECOLOGIA  
NEUMONOLOGIA  
NEUROLOGIA  
NUTRICION  
OBSTETRICIA  
OTORRINOLARINGOLOGIA  
ORTOPEDIA

PEDIATRIA  
TRAUMATOLOGIA  
UROLOGIA

### *PRACTICAS*

ANALISIS CLINICOS  
AUDIOMETRIA  
COLPOSCOPIA  
ECOGRAFÍA  
ELECTROCARDIOGRAMA  
ELECTROENSCEFALOGRAMA  
ERGOMETRIA  
FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA  
HOLTER CARDIACO  
IMPEDANCIOMETRIA  
KINESIOLOGIA  
LOGOAUDIOMETRIA  
PAP - COLPOSCOPIA  
RADIOLOGIA  
PRESUROMETRIA  
TIMPANOMETRIA  
TEST DE ALERGIA

### **MERLO**

*Ambulatorio*

SANATORIO PRIVADO MARIANO ACOSTA  
MARIANO ACOSTA  
Centro Polivalente  
Três Sargentos 540  
0220- 499 6262

ALERGIA  
CARDIOLOGIA  
CIRUGIA

CLINICA MEDICA  
DERMATOLOGIA  
DIABETOLOGIA  
FLEBOLOGIA  
ENDOCRINOLOGIA  
GASTROENTEROLOGIA  
GINECOLOGIA  
HEMATOLOGIA  
NEFROLOGIA  
NEUROLOGIA  
NUTRICION  
OBSTETRICIA  
OFTALMOLOGIA  
ONCOLOGIA  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
OTORRINOLOGIA  
PEDIATRIA  
PROCTOLOGIA  
REUMATOLOGIA  
UROLOGIA

***PRACTICAS***

ANALISIS CLINICOS  
ANATOMIA PATOLOGICA  
AUDIOMETRIA  
COLPOSCOPIA  
ECOGRAFIAS  
ELECTROCARDIOGRAMA  
IMPEDANCIOMETRIA  
KINESIOLOGIA  
LOGOAUDIOMETRIA  
MONITOREO FETAL  
PAP  
PANESCOPIA  
RADIOLOGIA

**CENTRO MEDICO SAN ANTONIO  
SAN ANTONIO DE PADUA  
Zarate 360 - Tel.: 0220-483 7788**

**ALERGIA  
CARDIOLOGIA  
CIRUGIA  
DERMATOLOGIA  
DIABETOLOGIA  
FLEBOLOGIA  
GASTROENTEROLOGIA  
GINECOLOGIA  
NEUROLOGIA  
NEUMONOLOGIA  
NUTRICION  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
PATOLOGIA MAMARIA  
PEDIATRIA  
REUMATOLOGIA  
UROLOGIA**

***PRACTICAS***

**ACUFENOMETRIA  
ANALISIS CLINICOS  
ANATOMIA PATOLOGICA  
ECODOPPLER  
ECOGRAFIA  
ESPIROMETRIA  
ELECTROCARDIOGRAMA  
FONIATRIA  
HOLTER  
IMPEDANCIOMETRIA  
LOGOAUDIOMETRIA  
OTOEMISION ACUSTICA  
PAP – COLPOSCOPIA**

PRESUROMETRIA  
TEST DE ALERGIA  
TIMPANOMETRIA

## LA MATANZA

*Internación*

SANATORIO PRIVADO FIGUEROA PAREDES  
LAFERRERE

Centro Polivalente  
Juan Manuel de Rosas 10.841  
4480-2500 Opción 2

GUARDIA ACTIVA  
CLINICA MEDICA  
OBSTETRICIA  
PEDIATRIA

## MORON

*Internación*

CLINICA PRIVADA DR. MARCELO S. TACHELLA  
HAEDO

Centro Polivalente  
Av. Segunda Rivadavia 15.577  
4460-9000

CLINICA MEDICA  
OBSTETRICIA  
PEDIATRIA  
UNIDAD TERAPIA INTENSIVA ADULTO  
UNIDAD TERAPIA INTENSIVA NEONATAL  
CIRUGIA GENERAL

**GUARDIA ACTIVA**  
**CLINICA MEDICA**  
**OBSTETRICIA**  
**PEDIATRIA**

## **MERLO**

*Internación*

**SANATORIO PRIVADO MARIANO ACOSTA**  
**MARIANO ACOSTA**  
Centro Polivalente  
Tres Sargentos 540 - Tel: (0220) 499 6262

**CLINICA MEDICA**  
**PEDIATRIA**  
**UNIDAD CORONARIA**  
**TERAPIA INTENSIVA ADULTO**  
**GUARDIA ACTIVA**  
**CLINICA MEDICA**

## **MORENO**

*Internación*

**HOSPITAL PRIVADO MARIANO MORENO - MORENO**  
Centro Polivalente  
Uruguay 146  
(0237) 4635000

**CLINICA MEDICA**  
**OBSTETRICIA**  
**PEDIATRIA**  
**UNIDAD TERAPIA INTENSIVA ADULTO**  
**UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA**  
**UNIDAD TERAPIA INTENSIVA NEONATAL**

**UNIDAD CORONARIA**

**GUARDIA ACTIVA**

**CLINICA MEDICA**

**OBSTETRICIA**

**PEDIATRIA**

**CENTROS DE DIAGNOSTICO**

**CENTROS DE DIAGNOSTICO por derivación**

**CENTRO DE DIAGNOSTICO RIVERA**

**CIUDAD MADERO**

**Centro de Diagnostico**

**Rivera 1225/31**

**4652-0513 / 2281**

**CONSULTA TRAUMATOLOGICA**

***PRACTICAS***

**ANALISIS CLINICOS**

**ANATOMIA PATOLOGICA**

**ECOGRAFIA**

**KINESIOLOGIA**

**RADIOLOGÍA**

**MAMOGRAFIA**

**DIAGNOMED**

**RAMOS MEJIA**

**Diagnostico por Imágenes**

**Las Heras 16 / Tel: 4658-0672 / 4654-8857**

**DENSITOMETRIA**

**ECOCARDIOGRAMA FETAL**

**ECODOPPLER**

ECOGRAFIA  
MAMOGRAFIA  
MARCACION MAMARIA  
MONITOREO FETAL  
PUNCION BAJO ECO  
PUNCION BAJO TAC  
RADIOLOGIA  
TAC  
CONSULTORIO RADIOLOGICO MORENO  
MORENO  
Centro de Diagnostico  
España 675 / Tel: 0237- 462 0062

ECODOPPLER  
ECOGRAFIA  
MAMOGRAFIA  
MARCACIÓN MAMARIA  
PUNCION BAJO ECO  
RADIOLOGIA

## ZONA NORTE

**TRES DE FEBRERO**  
*Ambulatorio*

CENTRO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO JONAS  
SALK  
LOMA HERMOSA  
Consultorios Externos  
Jonas Salk 1358 - 4769-1868 / 0025

ALERGIA  
CARDIOLOGIA  
CIRUGIA GENERAL

CLINICA MEDICA  
DERMATOLOGIA  
DIABETOLOGIA  
ENDOCRINOLOGIA  
GASTROENTEROLOGIA  
GINECOLOGIA  
INFECTOLOGIA  
NEONATOLOGIA  
OBSTETRICIA  
OFTALMOLOGIA  
OTORRINOLARINGOLOGIA  
PATOLOGIA MAMARIA  
PEDIATRIA  
TRAUMATOLOGIA  
UROLOGIA

*PRACTICAS*

ANALISIS CLINICOS  
COLPOSCOPIA  
ECOGRAFIA  
ELECTROCARDIOGRAMA  
HOLTER  
KINESIOLOGIA  
RADIOLOGIA

ZENTRUM  
SAN MARTÍN  
Consultorios Externos  
Tucuman 2301  
4713-0493

CARDIOLOGIA  
CLINICA MEDICA  
FLEBOLOGIA  
GASTROENTEROLOGIA

GINECOLOGIA  
NEUROLOGIA  
NUTRICION  
PEDIATRIA  
TRAUMATOLOGIA

### *PRACTICAS*

ANALISIS CLINICOS  
ANATOMIA PATOLOGICA  
AUDIOMETRIA  
BRONCOFIBROSCOPIA  
COLPOSCOPIA  
HOLTER  
ECOCARDIOGRAMA  
ECODOPPLER  
ECOGRAFIA  
ELECTROCARDIOGRAMA  
FARINGOLARINGOFIBROSCOPIA  
FONOAUDIOLOGIA  
RADIOLOGIA  
KINESIOLOGIA  
RINOSINUSOFIBROSCOPIA  
FONOAUDIOLOGIA  
LOGOAUDIOMETRIA  
MAMOGRAFIA  
PRESUROMETRIA  
TIMPANOMETRIA

### **HURLINGHAM**

*Internación*

CLÍNICA Y MATERNIDAD DEL SAGRADO CORAZÓN  
HURLINGHAM  
Centro Polivalente  
Richieri 1634  
4665-0817 / 4662-3082

CLINICA MEDICA  
OBSTETRICIA  
PEDIATRIA  
UNIDAD TERAPIA INTENSIVA ADULTO  
GUARDIA ACTIVA  
CARDIOLOGIA  
CLINICA MEDICA  
OBSTETRICIA  
PEDIATRIA

## **TRES DE FEBRERO**

### *Internación*

SANATORIO NUESTRA SRA. DEL PILAR  
CIUDADELA  
Centro Polivalente  
Av. Gaona 3979  
4469-6700

GUARDIA ACTIVA  
CLINICA MEDICA  
PEDIATRIA

SANATORIO MODELO CASEROS  
CASEROS  
Lisandro Medina 2285  
4716-3200

GUARDIA ACTIVA  
CLINICA MÉDICA  
OBSTETRICIA  
PEDIATRIA

## J.C. PAZ

*Internación*

HOSPITAL DR. ALBERTO DUHAU  
JOSE C. PAZ  
Centro Polivalente  
Lavalle 2066 / Tel: (02320) 431 951

CLINICA MÉDICA  
OBSTETRICIA  
PEDIATRIA  
UNIDAD CORONARIA  
TERAPIA INTENSIVA ADULTO  
TERAPIA INTENSIVA NEONATAL

GUARDIA ACTIVA  
CLINICA MEDICA  
PEDIATRICA  
OBSTETRICIA

## TIGRE

*Internación*

CLÍNICA AIRES DE PACHECO  
EL TALAR  
Centro Polivalente  
Hipólito Yrigoyen 2270 / Tel: 6009-0100

CLINICA MEDICA  
OBSTETRICIA  
TERAPIA INTENSIVA ADULTO  
TERAPIA INTENSIVA NEONATAL  
GUARDIA ACTIVA  
CLINICA MEDICA

## ZARATE

*Internación*

CLINICA SANTA CLARA

Hipolito Irigoyen 523

Tel.: 03487-440077

GUARDIA ACTIVA

CLINICA MÉDICA

OBSTETRICIA

PEDIATRIA

## CAMPANA

*Internación*

SANATORIO AUGUSTO TIMOTEO VANDOR

General Belgrano 76

Tel.: 03489 463200

## PILAR

*Ambulatorio*

MEDICINA ASISTENCIAL DE SERVICIO

Moreno 565

PILAR

Tel. 0230-2228135

0230-442206 WEB [www.maspilar.com](http://www.maspilar.com)

CLINICA MÉDICA

GINECOLOGIA

PEDIATRIA Y OTRAS ESPECIALIDADES,

PRACTICAS Y ESTUDIOS - *SOLICITAR TURNO*

## ZONA SUR

### LOMAS DE ZAMORA

#### Ambulatorio

C.E.M. S.A.

LOMAS DE ZAMORA

Consultorios Externos

Hipólito Yrigoyen 9177

(011) 5263-0801

CARDIOLOGÍA

CLINICA MEDICA

DERMATOLOGÍA

DIABETOLOGIA

ENDOCRINOLOGIA

FLEBOLOGIA

GINECOLOGIA

NEUMONOLOGIA

NUTRICION

OFTALMOLOGÍA

OTORRINOLARINGOLOGÍA

PEDIATRIA

REUMATOLOGIA

TRAUMATOLOGÍA

UROLOGIA

#### *PRACTICAS*

ANALISIS CLINICOS

ANATOMIA PATOLOGICA

PAP

COLPOSCOPIA

CEPILLADO ENDOMETRIAL

HOLTER

ECOCARDIOGRAMA

ELECTROCOAGULACION

ECODOPPLER  
ERGOMETRIA  
RADIOLOGIA  
ECOGRAFIA  
ECODOPPLER  
MAMOGRAFIA  
RINOFIBROLARINGOSCOPIA  
PENESCOPIA  
TOPICACIONES DERMATOLOGICAS  
TOPICACIONES GINECOLOGICAS

## **ESTEBAN ECHEVERRIA**

Ambulatorio

C.E.M. S.A.  
MONTE GRANDE  
Consultorios Externos  
Vicente López 265  
(011) 5263-0801

ALERGIA  
CARDIOLOGIA  
CIRUGIA  
CLINICA MÉDICA  
DERMATOLOGIA  
DIABETOLOGIA  
ENDOCRINOLOGIA  
FLEBOLOGIA  
GINECOLOGIA  
NEFROLOGIA  
NEUMONOLOGIA  
NEUROLOGIA  
NUTRICIÓN  
OFTALMOLOGIA  
OTORRINOLARINGOLOGIA

PEDIATRIA  
TRAUMATOLOGIA  
UROLOGIA

***PRACTICAS***

ANALISIS CLINICOS  
AUDIOMETRIA  
ERGOMETRIA  
ELECTROCARDIOGRAMA  
ELECTROCOAGULACION  
ELECTROENCEFALOGRAMA  
ELECTROMIOGRAMA  
ERGOMETRIA  
KINESIOLOGIA  
FONOAUDIOLOGIA  
HOLTER  
PAP  
FONOAUDIOLOGIA  
RINOFIBROLARINGOSCOPIA  
PENESCOPIA  
OTOEMISIONES ACUSTICAS  
MAMOGRAFIAS  
COLPOSCOPIA  
CEPILLADO ENDOMETRIAL  
LOGOAUDIOMETRIA  
IMPEDANCIOMETRIA  
TEST DE ALERGIA  
TIMPANOMETRIA  
TOPICACIONES DERMATOLOGICAS  
TOPICACIONES GINECOLOGICAS

C.E.M. S.A.  
MONTE GRANDE  
Azúenaga 546 Consultorios Externos  
(011) 5263-0801

ALERGIA  
CARDIOLOGÍA  
CLINICA MÉDICA  
DERMATOLOGÍA  
DIABETOLOGIA  
ENDOCRINOLOGIA  
FLEBOLOGÍA  
GASTROENTEROLOGÍA  
GINECOLOGÍA  
NEUMONOLOGÍA  
NEUROLOGÍA  
NUTRICION  
OFTALMOLOGIA  
OTORRINOLARINGOLOGÍA  
REUMATOLOGIA  
TRAUMATOLOGÍA  
UROLOGÍA

*PRACTICAS*

AUDIOMETRIA  
CEPILLADO ENDOMETRIAL  
FONOAUDIOLOGIA  
PAP  
COLPOSCOPIA  
CEPILLADO ENDOMETRIAL  
ELECTROCARDIOGRAMA  
ELECTROCOAGULACION  
ELECTROENCEFALOGRAMA  
ELECTROMIOGRAMA  
ERGOMETRIA  
FONOAUDIOLOGIA  
HOLTER  
IMPEDANCIOMETRIA  
KINESIOLOGIA  
LOGOAUDIOMETRIA

OTOEMISIONES ACUSTICAS  
PENESCOPIA  
RINOFIBROLARINGOSCOPIA  
TEST DE ALERGIA  
TIMPANOMETRIA  
TOPICACIONES DERMATOLOGICAS  
TOPICACIONES GINECOLOGICAS

## **BERAZATEGUI**

Ambulatorio

INSTITUTO INTEGRAL DEL DIAGNOSTICO  
BERAZATEGUI  
Calle 14 n° 2622 / Tel:4256 -8211

ALERGIA  
CLINICA MEDICA  
CARDIOLOGÍA  
DERMATOLOGÍA  
GASTROENTEROLOGIA  
GINECOLOGÍA  
NEUROLOGÍA  
OFTALMOLOGÍA  
OTORRINOLARINGOLOGIA  
PEDIATRIA  
TRAUMATOLOGÍA  
UROLOGIA

## ***PRACTICAS***

ANALISIS CLINICOS  
ECOCARDIOGRAMA  
ECODOPPLER  
ECOGRAFIA  
ELECTROCARIOGRAMA  
ERGOMETRIA

HOLTER  
KINESIOLOGIA  
MAMOGRAFÍA  
PAP  
RADIOLOGIA

## AVELLANEDA

Internación

CLINICA NTRA SRA DE LA DULCE ESPERA  
SARANDI - AVELLANEDA  
Centro Polivalente  
Ferré 521 / Tel: 4205-7100 / 3783

CLINICA MEDICA  
OBSTETRICIA  
PEDIATRIA  
GUARDIA ACTIVA  
CLINICA MEDICA

## TRISTÁN SUAREZ

Sanatorio NUEVOS AIRES  
Gardini 185  
4234 - 8803 / Turnos al tel: 4386 - 0299

## QUILMES

Internacion  
CLÍNICA PRIVADA GENERAL BELGRANO  
QUILMES  
Centro Polivalente  
Camino Gral. Belgrano 960  
4200-5935 / 4250-1833 / 4200-1900 internaciones

CLINICA MÉDICA  
TERAPIA INTENSIVA  
UNIDAD CORONARIA

GUARDIA ACTIVA  
CLINICA MEDICA

CLINICA BRANDSEN - MATERNO INFANTIL QUILMES  
QUILMES  
Centro Polivalente  
Brandsen 128  
4257-3136/137

GUARDIA ACTIVA  
PEDIATRICA

CLINICA P. DEL NIÑO Y LA FAMILIA  
SAN FCO. SOLANO  
Calle 843 nº 2416  
4212 – 9167/68 / 6606

CLINICA MÉDICA  
OBSTETRICIA  
PEDIATRIA

GUARDIA ACTIVA  
CLINICA MEDICA  
PEDIATRIA  
OBSTETRICIA

CLÍNICA CALCHAQUI  
QUILMES  
Av. Calchaqui 24  
Tel.: 4251-2473/4252-4225

**CLÍNICA BOEDO**  
**LOMAS DE ZAMORA**  
Boedo 535  
Tel.: 5263-3330

**CLÍNICA DEL NIÑO DE QUILMES**  
**QUILMES**  
La Madrid 44  
Tel.: 4364-9900/4364-9999 - Conmutador/turnos

### **CENTROS DE DIAGNOSTICO por derivación**

**GRUPO KINESIS – LIC. PAOLA ORSI**  
**QUILMES**  
Alvear 1307 / Tel: 4253-2726

**KINESIOLOGIA**  
**REHABILITACION EN DOMICILIO**  
**REHABILITACION NEUROLOGICA**  
**REHABILITACION RESPIRATORIA**  
**RPG**  
**TERAPIA OCUPACION**

### **DELEGACION LA PLATA**

Calle 2 N 234 entre 529 y 530.  
Tolosa- La Plata. TEL: (0221) 4896876 / 483104  
Días y Horarios de Atención: de Lunes a Viernes de 9 a  
17 hs. [utcydra.laplata@gmail.com](mailto:utcydra.laplata@gmail.com)

### **CLINICAS Y SANATORIOS**

**CLINICA BELGRANO**  
Calle 4 e/ 54 y 55. TEL: (0221) 4236431 al 34.

## NUEVA CLINICA DEL NIÑO

Calle 63 NÑ 763 entre 10 y 11. TEL: (0221)  
4534940/4535275/4510174

## CLINICA INSTITUTO MEDICO DE LA RIBERA

La Merced N°286 e/ Perú & Sarmiento - Ensenada TEL:  
(0221) 429 8282 /4694289

## SANATORIO ARGENTINO

Calle 56 entre 12 y 13  
Tel: (0221) 4129590 4129500

## CONSULTORIOS EXTERNOS: DELEGACION LA PLATA, BERISSO y ENSENADA

Calle 2 N 234 entre 529 y 530  
Tolosa- La Plata. TEL: (0221) 4896876 / 483104

## CUERPO PROFESIONAL

Médico de Familia. Dr. Julis Miguel Ángel

Días de atención: Miércoles de 09:00 a 11:00 hrs– Viernes de 09:00 a 11:00 hrs.

**Coordinador Unidad Pediatría:** Dra. Mariñas Vanesa

Días de Atención: Lunes a Viernes de 11:00 a 13:00 hrs.-  
14:00 a 16:00 hrs

*Psicología* Lic. Julieta Etchebere. Martes de 9 a 16 hs.

*Cardiología* Dr. Miguel Molina. Lunes de 9 a 11 hs.

*Traumatología* Dr. Bethouart Fernando.

viernes de 11 a 13 hs.

*Ginecología* Dr. Rege Guillermo Martes de 12 a 14 hs.

*Nutrición infantil* Dra. Hernandez Julieta Consultar en la delegación.

**Gastroenterología Infantil** Dra. Beltramone Marina / Miércoles de 9 a 11 hs.

**Oftalmología** Dra. Botteri Adriana Calle 2 n244 e/ 529 y 530 Tel: (221) 422-3672 / Lunes de 9 a 11 hs. Miércoles de 17 a 19 hs.

**Dermatología Infantil** Dra. Bello Carolina Tel.: (0221) 452-3638 / 421-5056

**Diabetología** Dr Faggiani Carlos Mariano,  
Martes de 14 a 16 hs.

## ODONTOLOGIA

Lunes y Miércoles de 10 a 13 hs / Martes y Jueves de 10.30 a 16 hs

## GUARDIA ODONTOLÓGICA

Policlínica odontológica

Calle 2 N 524 e/ 42 y 43 / Tel.: (0221) 483-0053

Dr. Aguilera Toja Felipe

lunes, miércoles y viernes de 9:30 a 13:00 hs.

Martes y jueves de 9:30 a 16:00 hs.

## OPTICA

OPTICA PENSADO Calle 4 e/ 49 y 50 /

Tel: (0221) 4213271

## CENTROS DE DIAGNOSTICO

LABORATORIO IBARROLAZA-PIRROTTI

Calle 2 esq. 40 n 399 TEL: (0221) 422-2185

Cel: 15 502 3145

Días de Atención: Lunes a Viernes de 8 a 12:30 hs.

Sábados de 8 a 10hs.

**CENTRO DE DIAGNOSTICO MONN – ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD**

Calle 7 N° 1486 entre 62 y 63. TEL: (0221) 4392100.  
Solicitar turno previo.

**CIENCIA Y TECNOLOGIA**

Calle 8 e/ 44 y 45 Tel.: 0221-421-1067

**CLINICA DE OJOS**

Calle 42 e/ 10 y 11 Tel 0221 421-5108/482-1669

**DELEGACION MAR DEL PLATA**

Domicilio: San Luis 3094 esquina Avellaneda

T.E 0223-4915431

Horario de Atención: Lunes a Viernes de 9 a 17 hs.

**CLÍNICA DEL NIÑO Y LA MADRE S.A**

Domicilio: Avda. Colon n 2749

T.E 0223-4990600

GUARDIA: Clínica - Cirugía - Obstetricia - Pediatría

Especialidades: solicitar turnos.

**SANATORIO BELGRANO**

Domicilio: Belgrano 4329

T.E 0223-4991900

GUARDIA y CONSULTORIO

**DELEGACION ROSARIO**

Montevideo 1248 - (2000) Rosario

Tel: (0341) 421-0379

Fax: (0341) 424-7207 /0810-333 7139

UTCYDRA: (0341) 421-8477



## **LISTADO DE PRESTADORES**

### **SANATORIO PLAZA**

Guardia 24 Hs. Internaciones. Consultorios. Todas las especialidades. Alta Complejidad.

DORREGO 1550. Rosario. Tel: 420-3600 // 420-3666

### **MEDICINA ALVEAR**

Consultorios. Todas las especialidades. Laboratorio. Odontología. Estudios.

TUCUMÁN 2074. Rosario. Tel: 421-1717 // 421-4999

## **ODONTOLOGÍA**

### **DRA. NORMA VERÓN**

ITALIA 287. Rosario. Tel: 445-0362 // 156-554442

### **DRA. LORENA MAURICI**

MORENO 1054. Piso 3. Consultorio 5. Rosario. Tel: 153-093114

## **OFTALMOLOGÍA**

### **SANATORIO PLAZA**

DORREGO 1550. Rosario. Tel: 420-3600 // 420-3666

### **DR. CABRAL**

CORRIENTES 335. Rosario. Tel: 424-3823 // 424-1392 // 424-1284

## **FONOAUDIOLOGÍA**

### **DRA. MARIELA FAVRAT**

### **DRA. MARIANA SIMBLER**

TUCUMÁN 2074. Rosario. Solicitar Turnos: 421-1717 / 421-4999

## **PEDIATRÍA**

**ESTACION INFANCIA - Especialistas Pediátricos  
SUIPACHA 109. Rosario. Tel: 435-5805**

**DRA. MA. FLORENCIA LOVERA**

**MENDOZA 1180. Rosario. Tel: 424-9999 // BAIGORRIA  
911 Tel: 470-5841**

## **NEUROLOGÍA INFANTIL**

**DRA. MARIELA PORTO**

**SANTA FE 2451. Rosario. Tel: 425-7800**

## **MEDICINA AMBULATORIA VGG**

**Guardia 24 Hs. Consultorios.**

**Todas las especialidades. Laboratorio. Estudios.**

**OPPICI Y PASAJE Nro 2. Villa Gobernador Gálvez. Tel:  
(0341) 492-4712**

## **FARMACIA AGUIRRE**

**AV. FILIPPINI 1872. Villa Gobernador Gálvez.**

**Tel: 492-3172**

## **MEDICINA AMBULATORIA CAP. BERMUDEZ**

**Consultorios. Todas las especialidades. Laboratorio.  
Estudios.**

**RIVADAVIA 88. Capitán Bermúdez. Tel: (0341) 478-0163**

## **CLINICA DR. RIVERO COVRE**

**J. B. Justo 2050 - Villa Gobernador Gálves**

**Consultar especialidades**

**Tel.: 498-6000**

## DELEGACIÓN SAN LORENZO

San Carlos 2240 Tel: 03476-425069

### FARMACIA MARTÍNEZ

SGTO CABRAL 2345. San Lorenzo. Tel: (03476) 421-974

### INSTITUTO MÉDICO REGIONAL

Guardias 24 Hs. Internaciones. Consultorios. Todas las especialidades

AV. SAN MARTIN 1140. San Lorenzo.

Tel: (03476) 422-061/64

### CENTRO MEDICO HORACIO CANTOR

Pediatría – Clínica en Gral

Entre Rios 555 Tel: 03476- 422862 San Lorenzo

### CENTRO OFTALMOLOGICO

Urquiza 569 Tel: 03476 - 422166

### CONSULTORIO MÉDICO MORENO SAN MARTIN 1320.

San Lorenzo.

Tel: (03476) 435-078

*CARDIOLOGÍA. DRA. SPESSOT STELLA.*

*ENDOCRINOLOGÍA. DRA. MONIGHINI LAURA.*

### CONSULTORIOS DEL RÍO. MORENO 370. San Lorenzo.

Tel: (03476) 42-6214

*DERMATOLOGÍA. DRA. VIDELA AMALIA*

*CLÍNICA. DRA COLAPRETTI CLAUDIA*

*NEUMONÓLOGO*

*DR. BALDANI RAMÓN.*

*DORREGO 1317. San Lorenzo. Tel (03476) 42-3202*

*ENDOCRINOLOGÍA*

DRA. ORMEÑO NORMA.

GRAL LOPEZ 2121. San Lorenzo. Tel: (03476) 42-4365

*REUMATOLOGÍA*

DRA. SANCHEZ GABRIELA.

SAN MARTIN 2487. San Lorenzo. Tel: (03476) 42-1461

*KINESIOLOGÍA*

LIC. MAGGINI LEANDRO.

DR. GHIO 765. San Lorenzo. Tel: (03476) 42-8578

*GINECOLOGÍA*

DRA. NORA ESPINOSA

SAN MARTIN 707. San Lorenzo. Tel: (03476) 42-2164

**CENTRO MÉDICO PRIVADO**

Ginecología. Cardiología. Gastroenterología. Pediatría

PTE. PERÓN 122. Capitán Bermúdez. Tel: (0341) 491-2700

## ODONTOLOGIA

### *LISTADO DE CENTROS ODONTOLÓGICOS*

PCIA. BUENOS AIRES

### ZONA SUR

ODONTOLOGIA GENERAL Y ESPECIALIDADES

#### BANFIELD

ODEM

Acevedo 2097

Tel. 4202-2733

#### LANUS

ODONTOLOGIA DE PRIMERA

2 DE MAYO 2987 TEL. 4247-8312

Lunes a Viernes de 09.00 Hs a 20. 00 Hs

DENTALMED SAN MIGUEL SRL

AV. HIPOLITO YRIGOYEN 4009 - PISO 14 -

DPTO. "C"

Lanús Oeste. Tel.: 4241-3702/4247-8312/2073-9032

#### QUILMES

ODONTOLOGÍA INTEGRAL QUILMES

H.IRIGOYEN 516 1P of 1 TEL 4253-7118

Lun a Juev de 08.00 a 11.30 Hs y de 13.30 hs a 17.00 Hs

GUARDIA 24 HORAS

## LOMAS DE ZAMORA

ODONTOLOGIA 24 HS

H. Yrigoyen 9899

Teléfono: 4244-3051

Lunes a Sabados de 09.00 Hs a 18.00 Hs y guardias 24 Hs

## FLORENCIO VARELA

ODONTOLOGIA FLORENCIO VARELA

Juan José Castelli 25

Teléfono: 4287-1965

## ZONA OESTE

### CIUDADELA

ODEM

Juana de Arco 3585

Tel. 4653-2489

### RAMOS MEJIA

Club Dental

Moreno 245

TEL. 4469-0757 4658-3846

Lunes a Viernes de 09.00 Hs a 17.00 Hs

### CAÑUELAS

CONSULTORIOS STAGNARO

San Vicente 426 - Cañuelas

TELEFONO (02226) 431061/15-473643

Dra. Zanelli Georgina

Libertad 1689 - Cañuelas

TELEFONO (02226) 430322

## ITUZAINGO

DRA. ZULMA AKIYAMA  
Mansilla 907 1ro of 3  
TELEFONO 4661-4480

## MORENO

DENTALMED SAN MIGUEL SRL  
Av. del Libertador 421 - Moreno  
Teléfono 0237-4883741/011-57964852

## ZONA NORTE

### SAN MIGUEL

DENTALMED SAN MIGUEL SRL  
Sarmiento 1750 - Tel. 4667-4552

### DON TORCUATO

DENTALMED SAN MIGUEL SRL  
Richieri 1505 esq. Av. Alvear ( Ruta 202)  
Tel. 4748-0986

INSTITUTO MEDICO BARCELONA  
Reybaud 1448 Don Torcuato  
Tel 4741-8259 4741-2019  
Lunes a Viernes de 09.00 Hs a 19.00 Hs

### SAN MARTIN

CENTRO ODONTOLOGICO VILLA BOSCH  
Segundo Sombra 5436, Teléfono 4844-2337 5294-  
3208  
Lunes a Viernes de 09.00 Hs a 19.00 Hs

## VICENTE LOPEZ

ODEM  
Melo 1904  
4795-6491

## ESCOBAR

CENTRO ODONTOLOGICO ESCOBAR  
Sarmiento 278  
Telefono 03488-420789

## ZARATE

CENTRO ODONTOLOGICO ZARATE  
Almirante Brown 279  
Teléfono 03487-448821

## CAMPANA

Gonzalez Carlos  
9 de julio 1074  
Tel. 03489 46-8718

## **CAPITAL FEDERAL**

### **ATENCION INTEGRAL**

**ALTA COMPLEJIDAD ODONTOLOGICA**

**San Jose 356 Tel. 4384-5449 Lun a vier 8 a 19 hs**

### **GUARDIA 24 HORAS**

**ODEM**

**LAVALLE 1718 1º A**

**Tel. 4372-1113**

### **RADIOLOGIA PANORAMICA**

**S.I.A.C.O. S.A. (Barrio Norte)**

**Paraguay 1350,**

**Te: 4811-1583/84 / 4819-9600**

### **CIRUGIA MAXIL BUCO DENTAL - IMPLANTES**

**SOLO POR DERIVACION AUTORIZADA POR  
DENTALMED**

**DR. ARIEL TORTONESE**

**AV. CALLAO 717 Piso 6º Tel. 5352-1729**

**Dr. CARLOS GONZALEZ**

**Sarmiento 1750 – San Miguel 4667-4552**



# ***LISTADO DE FARMACIAS***

## **CAPITAL FEDERAL - GRAN BUENOS AIRES**

**ALDO BONZI**

**NOVA FARACO**

LINO LAGOS 1999

TEL.:4442 1979

**AVELLANEDA**

**TORRES**

Av .Mitre 1100

TEL.:4222 4394

**AVELLANEDA**

**ALSINA**

Alsina Nro 216

TEL.:4222 1818

**CAPITAL FEDERAL**

**DEL PUERTO**

Calle Brasil & Salta

TEL.:4304 1648 / 4306 / 4237

**CAPITAL FEDERAL**

**DIABEMAX**

Hipólito Yrigoyen 1900

Tel.: 4374 8599

**CIUDAD EVITA**

**MALNIS**

CIRC. 4 SCE 1 MZ 6 CASA 10

Tel.: 462024

**FLORENCIO VARELA**

**TOKUMOTO**

Eva Perón 6556

Tel.:4274 4311

**FLORENCIO VARELA**

**BRUNO**

Monteagudo 8 esq. 3364

Tel.:4255 2561

**GONZALEZ. CATAN**

**TRAIBER**

S. PEREZ 5082

02202 422 461

**ISIDRO. CASANOVA**

**GRA**

CRISTIANA 4013

4694-1944

**ISIDRO. CASANOVA**

**SOLANAS**

MARCONI 3727

4694-6226

**JOSE C. PAZ**

**PAZOS**

AV. PTE. PERÓN 4708

2320422198

**LAFERRERE**

**MIGUEL**

V. LURO 6154

4626-0923

**LAFERRERE**

**ORSHINGER**

AV. LURO 4740

4626-4898

**LAFERRERE**

**MIGUEZ**

AV. LURO 6154

4626-0923

**LOMAS DE ZAMORA**

**TUFARO**

COLOMBRES 1745

4283-1197

**LOMAS DEL MIRADOR**

**DEL PUEBLO**

AV. JM DE ROSAS 5791

4633-2332

**MARMOL**  
**MURO**  
BARTOLOME MITRE 1901  
42940077

**MERLO**  
**DE LA ESTACION**  
LIBERTADOR 788  
2204822360

**MORON**  
**CRAVENA**  
RIVADAVIA 18199  
44834747

**PILAR**  
**MALEM**  
LORENZO LOPEZ 96  
02322431139

**QUILMES**  
**DORADO**  
HIPOLITO YRIGOYEN 614  
42530122

**RAFAEL CALZADA**  
**CASTELLI**  
COLON 3351  
42366686

**RAMOS MEJIA**  
**TUREK**  
BOLIVAR 1364  
4659-5727

**DON TORCUATO**  
**CALDERON**  
BROWN Y RUTA 202  
47481131

**RAMOS MEJIA**  
**TUREK 1**  
LAMADRID 349  
4658-2605

**SAN FRANCISCO SOLANO**

**TOMASIN**

Av. 844 Nro. 2369  
42125559

**SAN JUSTO**

**GALLARDO**

PERON 3298  
46514128

**SAN JUSTO**

**MORELLI**

SANTA MARIA 2272 -  
Tel.: 4687 1546

**SAN MIGUEL**

**SAID**

PTE PERON 1874 -  
Tel.: 4667 0600

**TABLADA**

**DI PISA**

AV CROVARA 4389 -  
Tel.: 4699 6599

**TIGRE**

**PALERMO**

CAZON 1464 -  
Tel.: 47490304

**VILLA CELINA**

**DAMORE**

CHILAVERT 1590 -  
Tel.: 4622 9399

**VILLA CELINA**

**V-DES**

GRAL. PINTOS CASA Nro. 39 -  
Tel.: 4462-4224

**VILLA LUZURIAGA**

**EXPOSITO**

LARIETA 1699 -  
Tel.: 4461-0201

**VILLA MADERO**  
**COUTO**  
CORONEL DOMINGUEZ 502 -  
Tel.: 4855-0444

**VILLA MADERO**  
**PIERANTONI**  
AV. VELEZ SARFIELO 1044 -  
Tel.: 4442-8276

**ZARATE**  
**PEREZ MARQUEZ**  
RIVADAVIA 501 -  
Tel.: 4306618

**ZARATE**  
**PARADA**  
RIVADAVIA 1446 -  
Tel.: 3487425168

## **LA PLATA-BERISSO-ENSENADA**

**PAMPIN**  
116 Y 522 (Tolosa)  
Tel.: Tel: 0221 423 4005

**FERMANELLI**  
520 e/2 bis Y 3 (Ringuelet)  
Tel: 221 471 0293

**GATTI**  
Diag. 80 esq. 1 (Centro)  
Tel: 0221 421 0936

**SUAREZ**  
66 Y 149 (Los Hornos)  
Tel: 0221 450 9364  
Tel: 0221 469 1279

**CANTANI**  
Calle 54 Nro 478 e/ 4 y 5 (La Plata)  
Tel: 0221 421 2605

## TOLOSA

528 E/ 3 Y 4

## FERRARI

32 E/ 3 Y 4

## URDANGARAY

526 Nro. 3304 esq. 28 (Tolosa)

Tel: 0221 470 8439 / 470 8074

## MURO

Montevideo 570 (Berisso) - Tel: 0221 461 3853

## GATELLI

La Merced 380 (Ensenada)

## CAÑUELAS

## GARAVAGLIA

San Martín 803

Tel.: 02226-421672

## GARAVAGLIA II

Av Florida 582

Tel.: 02226-421779

## CEBERIO

Basabilvaso 400 esq. Brandsen

Tel.: 02226-421302



