



## **Sr Afiliado**

En esta cartilla Usted encontrara la cobertura básica que le brinda OSEN tanto en Atención Primaria como en Secundaria e Internación.

También podrá encontrar cobertura de prestaciones, de Salud Mental, Rehabilitación, Odontología, Medicamentos y otras coberturas.

## COBERTURA OBLIGATORIA (PMO)

---

### 1 - ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD

Se brinda una cobertura integral, es decir un abordaje biopsicosocial de los problemas de salud. Se asegura un mecanismo integrado de atención en los distintos niveles de prevención primaria, secundaria y terciaria. Se provee de cuidados continuos a los beneficiarios, privilegiando su atención a partir de un médico de familia que sea el responsable de sus cuidados, y donde los beneficiarios referidos tengan el derecho a conocer el nombre de su médico, así como los de los demás proveedores de servicios, quienes están obligados a conocer y acompañar en forma integral a los pacientes en el cuidado de su salud, en su recuperación y en su rehabilitación.

### PROGRAMAS DE PREVENCIÓN

---

#### PRIMARIA 1.1 - PLAN MATERNO-INFANTIL

**Este programa comprende a las embarazadas y a los niños hasta los tres (3) años de edad.**

Comprende:

Cobertura del 100% de la atención integral del embarazo, parto y del recién nacido hasta los tres (3) años de edad, de conformidad con lo previsto en la Ley N° 27.611.

Cobertura del 100% en medicamentos inherentes al estado de embarazo, parto y puerperio para la madre y el niño y del 40% para medicamentos ambulatorios no relacionados de modo directo con el embarazo y posterior nacimiento del niño.

Cobertura del 100% en medicamentos para el niño hasta los tres (3) años de vida.

### *Atención del embarazo*

En embarazos normales se realizará un control mensual hasta la semana 35, quincenal de la 35 a la 38 y semanal desde la 38 hasta el parto. En embarazos de riesgo, se deberán contemplar controles sin restricciones, con la cobertura de los estudios que cada patología requiera.

### *Atención del recién nacido hasta los tres (3) años de vida*

La atención del recién nacido hasta cumplir tres (3) años de edad debe tener una cobertura al 100% tanto en internación como en ambulatorio. Toda esta atención debe quedar exceptuada del pago de todo tipo de coseguros. Se cubrirán consultas de seguimiento y control, inmunizaciones del período, cobertura del 100% de la medicación requerida para los tres (3) primeros años de vida, siempre que ésta figure en el listado de medicamentos esenciales.

Prestaciones incluidas en la Ley N° 26.279 con cobertura al 100%: fenilcetonuria, hipotiroidismo neonatal, fibrosis quística, galactosemia, hiperplasia suprarrenal congénita, deficiencia de biotinasa, retinopatía del prematuro, chagas y sífilis.

A fin de estimular la lactancia materna, no se cubrirán las leches maternizadas, salvo expresa indicación médica, con evaluación de la auditoría médica. Se dará cobertura de leches medicamentosas, según Ley 27.305.

Se dará cobertura a las prestaciones contempladas en la ley 25.415, Programa Nacional de Detección Temprana y Atención de la Hipoacusia.

## **1.2 - PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO**

Este programa se orienta a mujeres desde los 18 años y sin límite de edad superior. Tiene como objetivo principal contribuir a la reducción de la incidencia y mortalidad por esta enfermedad.

Se garantiza la consulta ginecológica anual y el acceso oportuno con cobertura del 100% a las prácticas de pesquisa temprana/métodos de screening.

### **1.3 - PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA**

**Este programa se orienta a mujeres desde los 35 años y sin límite de edad superior. Para mujeres con riesgo aumentado, se intensificará el control a edades más tempranas.**

Se propone reducir la morbilidad y la mortalidad relacionadas con esta enfermedad, con la misión de promover y asegurar la calidad y equidad del cuidado de las mujeres de riesgo, con sospecha o confirmación de cáncer de mama.

El diagnóstico precoz del cáncer de mama es el instrumento más importante en el pronóstico de la enfermedad y la supervivencia de la paciente.

garantizarse la consulta ginecológica anual y el acceso oportuno con cobertura del 100% a las prácticas de pesquisa temprana/métodos de screening.

### **1.4 - PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE COLON**

**Este programa se orienta a pacientes mayores de 50 años de edad o aquellos con factores de riesgo que aumentan la probabilidad de padecerlo.**

El diagnóstico precoz en cáncer de colon modifica los desenlaces de mortalidad, morbilidad y calidad de vida de los pacientes.

Se garantiza la cobertura de los controles periódicos a través de rastreos con estrategia de sangre oculta en materia fecal y/o colonoscopia.

### **1.5 - PROGRAMA DE ODONTOLOGÍA PREVENTIVA**

**Este programa se orienta a la totalidad de la población beneficiaria, en especial a embarazadas y menores de 18 años.**

**Toda práctica incluida en el Programa Medico Obligatorio tendrá una cobertura del 100% a cargo de la Obra Social.**

Acciones:

- Promover acciones de prevención a través de la educación para la salud (limpieza y pulido de las superficies y topicación con flúor, selladores de fosas y fisuras, enseñanza de técnicas de higiene bucal, consulta periódica)
- Desarrollar una campaña por medio de trípticos o cualquier otro tipo de información en beneficio de la salud bucal.
- Se llevarán a cabo consultas que contemplen las siguientes actividades:

- o Examen del niño sano para la detección de caries.
- o Topificaciones con flúor y enseñanza del cepillado dental.
- o Orientación nutricional con el objeto de racionalizar el consumo de productos causantes de caries.

## 1.6-PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y PROCREACIÓN RESPONSABLE

**Este programa se orienta a la población sexualmente activa, independientemente de la edad.**

Con la finalidad de prevenir embarazos no deseados, permitir adoptar decisiones libres de discriminación, coacciones o violencia, disminuir la morbimortalidad materno infantil, promover la detección precoz de enfermedades de transmisión sexual, garantizar el acceso a la información y orientación temas referidos a la salud sexual y procreación responsable potenciando la participación femenina en la toma de decisiones respecto de estos temas, se brinda la siguiente cobertura.

### **Cobertura**

- A demanda de los beneficiarios y sobre la base de estudios previos, se podrán prescribir y suministrar los métodos y elementos anticonceptivos 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
- Cobertura al 100% de ligadura de trompas y vasectomía, según lo establece la Ley 26.130.
- Cobertura de Anticoncepción Hormonal de Emergencia (AHE), de acuerdo con lo establecido por la Resolución N° 232/07 del Ministerio de Salud de la Nación.
- Cobertura al 100% de implante subdérmico, sistema intrauterino de liberación de levonorgestrel (SIU/DIU-LNG), Dispositivo Intrauterino (DIU-Cu), su colocación y extracción, como métodos anticonceptivos, de conformidad con la Ley 25.673 y la Resolución 2922/2019-MSyDS.

## 2 - ATENCIÓN SECUNDARIA

Todas las especialidades de cobertura obligatoria

### ESPECIALIDADES

- Anatomía Patológica
- Anestesiología
- Cardiología
- Cirugía cardiovascular
- Cirugía de cabeza y cuello
- Cirugía general
- Cirugía infantil
- Cirugía plástica reparadora
- Cirugía de tórax
- Clínica médica
- Diagnóstico por imágenes: Radiología, tomografía computada, resonancia magnética y ecografía.
- Endocrinología
- Infectología
- Fisiatría (medicina física y rehabilitación)
- Gastroenterología
- Geriatría
- Ginecología
- Dermatología
- Hemoterapia
- Medicina familiar y general
- Medicina nuclear: diagnóstico y tratamiento
- Nefrología
- Neonatología
- Neumonología
- Neurología
- Nutrición
- Obstetricia

- Hematología
- Oftalmología
- Oncología
- Ortopedia y traumatología
- Otorrinolaringología
- Pediatría
- Psiquiatría
- Reumatología
- Terapia intensiva
- Urología

- ✓ Se asegura la consulta en consultorio e internación.
- ✓ Se asegura la consulta de urgencia y emergencia en domicilio.
- ✓ En los mayores de 65 años que no puedan movilizarse, se asegura la consulta programada en domicilio con un coseguro, según lo previsto por la Resolución N° 58/2017 del Ministerio de Salud de la Nación o la norma que a sustituya.
- ✓ En todo otro grupo etario donde el paciente esté imposibilitado de desplazarse, quedará a discreción de la auditoría del Agente del Seguro la provisión de atención programada en domicilio
- ✓ Se incorpora la modalidad de consultas remotas mediante el uso de plataformas de teleasistencia y/o teleconsultas, siempre que se asegure la misma calidad de atención médica integral, según lo dispuesto por la Resolución N° 282/2020 del Ministerio de Salud de la Nación.

## **PRÁCTICAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS AMBULATORIOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS.**

---

- Se dará cobertura a todas las prácticas diagnósticas y terapéuticas detalladas en el Anexo II del Plan Médico Obligatorio (Resolución MSAL 201/2002 PMO), considerando el material descartable y los medios de contraste como parte de la prestación que se realiza.
- Se incorpora la emisión de órdenes para prácticas y estudios a través de mensajes de texto o de aplicaciones de mensajería vía web, mail y recetas electrónicas de

acuerdo con lo dispuesto por la Ley 27.553 y Resolución 282/2020 del Ministerio de Salud de la Nación, así como receta electrónica a partir del 1/7/24 según resoluciones vigentes.

### 3 - INTERNACIÓN

Se asegura el 100% de la cobertura en la internación en cualquiera de sus modalidades (institucional, hospital de día o domiciliaria). Todas las prestaciones y prácticas que se detallan en el Anexo II de la Resolución N° 201/2002 MSAL, se encuentran incluidas dentro de la cobertura.

Comprende la internación clínico-quirúrgica general y especializada, programada y de urgencia, de baja, mediana y alta complejidad y cirugía ambulatoria.

### 4 - SALUD MENTAL

Se asegura la cobertura prevista en la Ley N° 24.455 al 100% de los tratamientos médicos, psicológicos y farmacológicos.

Los beneficiarios contarán con una atención ambulatoria y de internación tanto para desintoxicación, como de internación en comunidades terapéuticas a través de los siguientes servicios: consulta y orientación, Hospital de día y Hospital de noche, Internación psiquiátrica para desintoxicación con terapéutica y medicación específica, Internación en Comunidades Terapéuticas autorizadas.

Así mismo, se garantiza la cobertura prevista en la Ley 26.657 y en el decreto reglamentario N° 603/2013, sin limitaciones en cuanto al número de sesiones ni los días de internación. Esto incluye las modalidades de entrevista psiquiátrica, psicológica, psicopedagogía, psicoterapia individual, psicoterapia grupal, psicoterapia de familia y de pareja, psicodiagnóstico.

En internación se cubrirán patologías agudas en las modalidades institucional u hospital de día.

## 5 - REHABILITACIÓN

Se dará el 100% de cobertura ambulatoria para rehabilitación motriz, psicomotriz, fonoaudiología, readaptación ortopédica y rehabilitación sensorial.

- Kinesioterapia: hasta 20 sesiones por beneficiario por año calendario
- Fonoaudiología: hasta 20 sesiones por beneficiario por año calendario
- Estimulación temprana: en los términos que se define en el Anexo II de la Resolución 201/2002 del Ministerio de Salud de la Nación.
- Grandes accidentados y otras patologías graves crónicas: hasta 6 meses, pudiendo ser prorrogado este plazo por autorización de la Auditoría Médica de Prestaciones y/o la Coordinación Prestacional mientras se documente un progreso objetivo en la evolución y por plazos no mayores de un mes por vez.

## 6 - ODONTOLOGÍA

- Consulta. Diagnóstico. Fichado y plan de tratamiento. incluye examen, diagnóstico y plan de tratamiento. Se considera como primera consulta y comprende la confección de la ficha odontológica.
- Consulta de urgencia Se considera consulta de urgencia a toda consulta sin turno previo, que resuelva la demanda espontánea. El beneficiario, una vez resuelta la urgencia, podrá consultar a su odontólogo general para iniciar el tratamiento definitivo de la patología que lo afecte. No se contempla dentro de esa consulta la realización de prácticas no cubiertas, a excepción del cementado de puentes y coronas que no requieran de restauración protética.
- Cobertura de las prácticas detalladas en Resolución N° 201/2002 del Ministerio de Salud de la Nación.

## 7 - MEDICAMENTOS

**Ley N° 25.649 y Decreto N° 987/2003, de Promoción de la Utilización de Medicamentos por su nombre genérico.**

Conforme lo establece el art. 2° de la Resolución N° 310/2004 del Ministerio de Salud de la Nación, modificatoria de la Resolución N° 201/2002 MSAL, contemplando:

- Cobertura del 40% de los medicamentos ambulatorios de uso habitual que figuran en el Anexo III

**Cobertura del 70%** para medicamentos destinados a patologías crónicas prevalentes, conforme el precio de referencia (monto fijo) que se publica en el Anexo IV y para las formas farmacéuticas, concentraciones y presentaciones de cada medicamento, que allí se individualizan (7.1), a fin de propiciar el cumplimiento de los tratamientos evitando las complicaciones propias del abandono de los tratamientos referidos. Constituye una medida sanitaria que mejora la accesibilidad económica de los beneficiarios y que también evita los gastos generados por el incumplimiento terapéutico.

**Actualización mensual** Superintendencia de Servicios de Salud de la Nación.

Seguimiento de precios de Medicamentos:

<https://www.argentina.gob.ar/salud/seguimiento-precios/2022>

Resolución 27/2022 Ministerio de Salud de la Nación

- Los medicamentos utilizados durante la internación tienen cobertura del 100%.

- **Cobertura del 100%**

- Eritropoyetina destinada al tratamiento de la Insuficiencia Renal Crónica.

- Dapsona, destinada al tratamiento de lepra en cualquiera de sus formas clínicas.

- Medicamentos de uso oncológico según protocolos aprobados por la autoridad de aplicación.

- Inmunoglobulina antihepatitis B según recomendaciones de uso del Anexo III de la

Resolución N° 310/04 MSAL.

- Cobertura de la piridostigmina (comp.60mg.) destinado al tratamiento de la Miastenia Gravis de acuerdo a la Resolución N° 791/99 MSyAS.
- Cobertura del 100% de los medicamentos de uso anticonceptivo incluidos en los Anexos III y IV de la Resolución 310/04 y que se encuentran explícitamente comprendidos en la norma de aplicación emergente de la Ley 25.673 de Salud Sexual y Procreación Responsable. Cobertura del 100% de:
  - Anticonceptivos intrauterinos, dispositivos de cobre. Condones con o sin espermicidas, diafragmas y espermicidas, comprendidos en el Programa de Salud sexual y Procreación Responsable.
  - Cobertura del 100% de la medicación de soporte clínico de la quimioterapia destinada a la prevención y tratamiento de los vómitos inducidos por los agentes antineoplásicos según los protocolos oncológicos aprobados por la autoridad de aplicación.
  - Cobertura del 100% de la medicación analgésica destinada al manejo del dolor de pacientes oncológicos aprobados por la autoridad de aplicación.
  - Cobertura al 100% de los medicamentos destinados a los pacientes comprendidos en leyes de protección de grupos vulnerables.
  - Cobertura de medicamentos de alternativa terapéutica, según las recomendaciones de uso establecidas en el Anexo V (7.1).
- En el caso de consultas remotas a través de plataformas de teleconsulta, se autoriza la prescripción de medicamentos en recetas por vía de mensajes de texto o de aplicaciones de mensajería vía web, mail. Ley 27.553, Resolución N° 281/2020 MSAL y N° 696/2020 MSAL
- Análogos de la gonadotropina: Leuprolida Acetato (también conocido como Leuprolide acetato o Acetato de leuprolida), Triptorelina y Triptorelina pamoato, para tratamiento de la Pubertad Precoz Central, de conformidad con la Resolución N° 3437/2021-

## 8 - OTRAS COBERTURAS

### **CUIDADOS PALIATIVOS**

---

El cuidado paliativo es la asistencia activa y total de los pacientes por un equipo multidisciplinario, cuando la expectativa de vida del paciente no supera el lapso de 6 meses, por no responder al tratamiento curativo que le fue impuesto. Los objetivos aquí serán aliviar el dolor, los síntomas y el abordaje psicosocial del paciente. La cobertura estará dada en función del marco general que marca el PMO, brindando las prestaciones que se mencionan en los Anexos II y III con un 100% de cobertura.

### **HEMODIÁLISIS Y DIÁLISIS PERITONEAL CONTÍNUA AMBULATORIA**

---

La cobertura será del 100%. Constituye requisito indispensable la inscripción de los pacientes en el INCUCAI dentro de los primeros 30 días de iniciado el tratamiento. La auditoría Médica establecerá la modalidad a ser cubierta según la necesidad individual de cada beneficiario.

Tendrá cobertura de Eritropoyetina al 100%

### **COBERTURA EN ÓPTICA**

---

Se asegura la cobertura de anteojos con lentes estándar, en un 100% a niños de hasta 15 años, salvo cambio de graduación.

## PRÓTESIS Y ÓRTESIS

---

La cobertura será del 100% en prótesis e implantes de colocación interna permanente y del 50% en ortesis y prótesis externas.

Las indicaciones médicas se efectuarán por nombre genérico, sin aceptar sugerencias de marcas, proveedor u especificaciones técnicas que orienten la prescripción encubierta de determinado producto. Sólo se admitirán prótesis importadas cuando no exista similar nacional.

## TRASLADOS EN AMBULANCIA

---

Se da cobertura al 100% a aquellos afiliados que no puedan trasladarse desde, hasta o entre establecimientos de salud y cuyo traslado sea necesario para el diagnóstico y/o tratamiento de su patología.

La Auditoría Médica podrá autorizar otros traslados de acuerdo a la necesidad de los beneficiarios.

## 9 - COBERTURA ESPECÍFICA

### DISCAPACIDAD

---

Se garantiza el acceso integral a la cobertura establecida en la Ley N° 24.901 y su Decreto reglamentario, en el marco del Nomenclador de Prestaciones Básicas para personas con discapacidad según lo establecido por resolución N° 428/99 MSAL y normas complementarias.

## HIV – HEPATITIS VIRALES\* OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL- ITS Y TUBERCULOSIS-TBC- Ley N27.675 y DCTO-2022-APN-PTE

---

Respuesta integral e intersectorial basada en atención primaria de la salud– APS– garantizando la prevención, diagnóstico, tratamiento, cura, asistencia interdisciplinaria y reducción de riesgos y danos.

Comprende cuidados paliativos y rehabilitación de estas patologías, incluyendo las asociadas, derivadas y concomitantes, así como los efectos adversos derivados.

## OBESIDAD

---

Se dará cobertura, según Ley N° 26.396 RESOL-2022-1420-APN-MS

Cobertura de pacientes adultos con índice de masa corporal (IMC) igual o mayor a treinta (30)

### 1- COBERTURA AMBULATORIA

- Consulta en el primer nivel de atención
- Consultas con licenciados en nutrición y/o médico especialista en nutrición
- Interconsultas con médicos especialistas en obesidad
- Consultas con psicología o psiquiatría
- Consultas con equipo interdisciplinario (licenciados en nutrición y/o médico especialista en nutrición, médicos especialistas en obesidad y psicólogos y psiquiatras)

### 2- TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

Estarán cubiertos con el SETENTA POR CIENTO (70%) de descuento:

- ORLISTAT inhibidor de la absorción de grasas

### 3- TRATAMIENTOS

Podrán acceder al tratamiento quirúrgico las personas que cumplan los siguientes criterios

de inclusión:

- EDAD dieciocho (18) a setenta (70) años de edad.
- INDICE DE MASA CORPORAL mayor a cuarenta (40) con o sin morbilidades o mayor de treinta y cinco (35)kg/m<sup>2</sup> con alguna de las siguientes comorbilidades (los IMC corresponden a los previos al descenso de la preparación preoperatoria) DIABETES MELITUS TII  
HIPERTENSION ARTERIAL  
HAPNEA / HIPOPNEA OBSTRUCTIVA (SAHOS) ENFERMEDAD ARTICULAR CON GRAN LIMITACION FUNCIONAL
- RIESGO QUIRURGICO ACEPTABLE o sea tener controladas las comorbilidades según la escala ASA (American Society of Anesthesiologists Physical Status Scale)
- Haber iniciado otros métodos no quirúrgicos para control de la obesidad bajo supervisión médica por lo menos por DOCE (12)meses, sin éxito o con éxito inicial pero volviendo a recuperar el peso perdido, estableciéndose como tratamiento a contactos de al menos UNA(1) vez por mes con equipo interdisciplinario o en forma individual a alguno de sus integrantes en forma ininterrumpida
- CONSENTIMIENTO INFORMADO
- ESTABILIDAD PSICOLOGICA
- Toda la información recabada en los criterios de inclusión debe ser volcada en un resumen de historia clínica que avale la aptitud para efectuar la cirugía y que especifique la falta de criterios de exclusión. Este resumen debe ser suscripto por:
  1. Cirujano especializado en cirugía bariátrica
  2. Médico que realiza el tratamiento integral con experiencia y capacitación en obesidad.
  3. Licenciado en nutrición y/o medico nutricionista
  4. Especialista en salud mental
- En caso de tener alguna comorbilidad endocrina o psiquiátrica, el especialista debe firmar junto al equipo, confirmando la estabilidad del paciente

## PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS CON COBERTURA

---

- Banda gástrica ajustable (BGA)
- By-pass gástrico en sus dos modalidades: Clásico en Y de Roux y una (1) Anastomosis BAGUA

## COBERTURA DEL SEGUIMIENTO POST QUIRURGICO

---

- Control mensual post operatorio durante un (1) ano con Licenciado en nutrición y/o medico nutricionista
- Control mensual post operatorio durante un (1) ano con médico psiquiatra y/o psicólogo
- Control mensual post operatorio durante un (1) ano con médico cirujano
- Control mensual post operatorio durante un (1) ano con el equipo interdisciplinario

## CELIAQUÍA

---

Se dará cobertura, según Ley N° 26.588 y su modificatoria Ley N° 27.196 y Decreto Reglamentario N° 218.023-PEN

Se garantiza el acceso a las determinaciones incluidas en la Resolución N° 1408/2017 MSAL a fin de acreditar la condición de paciente celíaco mediante la “constancia médica de Enfermedad Celiaca”.

Según lo indicado en el artículo 9, se garantiza una cobertura dineraria equivalente al 27.5% del valor de la Canasta básica Alimentaria para una persona adulta de entre 30 y 60 años.

## ENFERMEDADES POCO FRECUENTES – Ley 26689-Res.641/2021 MSAL

---

Se realizará la cobertura según Resoluciones vigentes y sus actualizaciones informadas por el Ministerio de Salud.

## IDENTIDAD DE GÉNERO

---

Se dará cobertura, según lo establecido en la Ley N° 26.743, a tratamientos hormonales como quirúrgicos de reasignación genital total o parcial y según Resolución N° 3159/2019–MSyDS a los tratamientos de Hormonización.

## DIABETES MELLITUS

---

Se dará cobertura, según Ley N° 26.914 y RESOL–2022–2820–APN\*MS cuyo Anexo I prevee la cobertura al 100% en medicamentos y reactivos de autocontrol para pacientes Diabéticos, como así también en cantidades necesarias según lo prescriba el médico.

Cobertura del 100% en insulinas, jeringas y agujas, tiras reactivas e hipoglucemiantes orales.

En su Anexo II se establece el nuevo certificado que estará vigente mientras el paciente sea crónico y en el Anexo III establece la creación del Programa de Educación Diabetológica para el automanejo (EDAM).

## REPRODUCCIÓN MÉDICAMENTE ASISTIDA

---

Se dará cobertura, según Ley N° 26.862 y su DTO reglamentario 956/2013.

Tiene por objeto garantizar el acceso integral a los procedimientos y técnicas médico– asistenciales de reproducción médicamente asistida.

Se entiende por reproducción médicamente asistida a los procedimientos y técnicas realizados con asistencia médica para la consecución de un embarazo. Quedan comprendidas las técnicas de baja y alta complejidad que incluyan o no la donación de gametos y/o embriones.

Podrán incluirse nuevos procedimientos y técnicas desarrollados mediante avances técnico- científicos, cuando sean autorizados por la autoridad de aplicación.

Se brinda al 100% la cobertura integral interdisciplinaria del abordaje, el diagnóstico, los medicamentos y las terapias de apoyo y los procedimientos y las técnicas que la Organización Mundial de la Salud define como de reproducción médicamente asistida.

## **CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS**

---

Se dará cobertura, según Ley N° 26.872, a las cirugías reconstructivas como consecuencia de una mastectomía por patología mamaria, así como la provisión de las prótesis necesarias.

## **ABORDAJE INTEGRAL E INTERDISCIPLINARIO DE LAS PERSONAS QUE PRESENTAN TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA**

---

Se dará cobertura según Ley N 27.043

## **COBERTURA A PACIENTES OSTEOMIZADOS**

---

Se dará cobertura según Ley N° 27.043. PACIENTES OSTOMIZADOS

Se dará cobertura total de los dispositivos y elementos accesorios para las personas ostomizadas según lo establece la Ley N° 27.071.

## **ABORDAJE INTEGRAL E INTERDISCIPLINARIO DE LOS SUJETOS QUE PRESENTAN DIFICULTADES ESPECÍFICAS DEL APRENDIZAJE**

---

Se dará cobertura según Ley N 27.043

## **LECHES MEDICAMENTOSAS**

---

Se dará cobertura según Ley N° 27.305 que establece la obligatoriedad de la cobertura integral de leche medicamentosa para consumo de quienes padecen alergia a la proteína de la leche vacuna (APLV), así como también de aquellos que padecen desórdenes, enfermedades o trastornos gastrointestinales y enfermedades metabólicas, las que quedan incluidas en el Programa Médico Obligatorio (PMO), sin límite de edad para esta cobertura. Requiere prescripción médica que justifique la indicación.

## **PROTECCIÓN INTEGRAL PARA PERSONAS TRASPLANTADAS (LEYES N° 26.928 y 27.447)**

---

Garantizar a las personas trasplantadas y las que se encuentren en lista de espera la cobertura del ciento por ciento (100%) en la provisión de medicamentos, estudios diagnósticos y prácticas de atención de su estado de salud de todas aquellas patologías que estén, directa o indirectamente, relacionadas con el trasplante.

## **FIBROSIS QUÍSTICA**

---

Según la Ley 27.552 y la Resolución 2894/2019 MSAL, se dará cobertura al 100 % de los medicamentos y productos médicos destinados al tratamiento de la Fibrosis Quística incorporada al apartado 7.3 del Anexo I de la Resolución N° 201/02 MSAL. Cobertura total del 100% de las prestaciones que sean indicadas por los médicos

profesionales y que necesiten las personas con fibrosis quística de páncreas o mucoviscidosis, debiendo otorgar cobertura integral de medicamentos, suplementos dietarios y nutricionales, equipos médicos, kit de tratamientos, terapias de rehabilitación y todas las prestaciones que sean indicadas por los profesionales médicos. La Disposición 2/2022 especifica la Canasta de Medicamentos.

## INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO

---

Según la Ley 27.610 se regula el acceso a la interrupción voluntaria y legal del embarazo de todas las personas con capacidad de gestar.

Tienen derecho a interrumpir su embarazo:

- Hasta la semana catorce (14) inclusive sin tener que explicar los motivos de su decisión
- Cuando el embarazo es resultado de una violación o si está en peligro su vida o su salud

Tendrá cobertura del 100% de las prestaciones que se requieran para la Interrupción voluntaria del embarazo y a la atención post aborto en los prestadores contratados a tal fin o en los Hospitales públicos.

Información disponible en página web institucional y <https://www.argentina.gob.ar/salud/sexual/acceso-la-interrupcion-del-embarazo-ive-ile>

Ley 27.611 de 1000 días: garantiza el 100% de cobertura de todas las prestaciones alcanzadas por el Modelo de Atención y Cuidado integral que fije la Autoridad de Aplicación.

En su art 20 del Anexo I: todo fármaco designado como medicamento esencial dentro del listado de la OMS, destinado al embarazo, parto, posparto y durante los primeros tres (3) años de vida de toda persona.

Se garantiza la provisión de toda leche fortificada y/o otras fórmulas alimentarias requeridas por niños y niñas que no acceden a la lactancia por razones justificadas y cuentan con prescripción del médico tratante, así como también de todas las vacunas del Calendario Oficial .

## **LEY N 27.674 DE REGIMEN DE PROTECCION INTEGRAL DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE CON CANCER – Dto 68/2023**

---

Se brindará una cobertura del 100% en las prestaciones previstas en la presente ley, para las prácticas de prevención, promoción, diagnóstico, terapéutica y todas aquellas tecnologías que pudieran estar directa o indirectamente relacionadas con el diagnóstico oncológico según lo establecido en el decreto reglamentario y normas complementarias.

## **LEY N 27696 DE ABORDAJE INTEGRAL DE PERSONAS VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO**

---

Art 1: se ofrecen todas las terapias médicas, psicológicas, psiquiátricas, farmacológicas y toda otra atención que resulte necesaria para el abordaje integral de personas víctimas de violencia de género.

### **9 - EXCLUSIONES DE COBERTURA**

Los tratamientos, prácticas o cirugías enunciados a continuación no son de cobertura obligatoria.

- No avalados científicamente
- En etapa experimental.
- Que se opongan a normas legales vigentes
- Que se contrapongan al proceso natural de vida del individuo
- Supuestos atendidos por las ART
- Extras sanatoriales
- Ambulancia aérea
- Podología, cosmiatría, hidroterapia. Terapias o curas de revitalización o rejuvenecimiento, anti-stress
- Medicina alternativa

- Tratamientos y operaciones no reconocidas por Sociedades Científicas y/o Instituciones Oficiales
- Antiseborreicos, bio-organoterápicos capilares, champús (salvo para pediculosis)
- Tratamientos desensibilizantes de alergias/vacunas que no figuren en el Manual Farmacéutico.

## ACCESO A LAS PRESTACIONES

Para tener acceso a cualquier prestación brindada por esta Obra Social, los afiliados deberán presentar:

- Carnet de afiliado
- DNI
- Ultimo recibo de haberes o su copia con una antigüedad de 90 días.

Las consultas médicas en consultorios, así como atención de urgencia en sanatorios no requieren autorización previa. En caso de requerirse la internación, la institución solicitara la autorización directamente a la Obra Social.

## MODALIDAD DE AUTORIZACION

Las prestaciones de baja y mediana complejidad no requieren autorización. Para la autorización de las prestaciones de Alta complejidad les sugerimos realizarlas con la suficiente antelación antes de solicitar el turno para la realización y acompañar un mail o contacto telefónico.

Deberá presentar la indicación médica ya sea en forma personal en su delegación, en la oficina de COORDINACIÓN MÉDICA central, telefónicamente al 011 4371-4896 (líneas rotativas), por cualquiera de los medios digitales ya sea a través de [Info@osensalud.com.ar](mailto:Info@osensalud.com.ar) o por WhatsApp.

En todos los casos, en las indicaciones médicas deberá constar:

- Apellido y nombre del afiliado
- DNI o número de afiliado
- Indicación específica de la practica a realizar
- Diagnostico presuntivo

- Firma y sello del profesional médico tratante
- Fecha

Una vez evaluado por AUDITORIA MÉDICA se le remitirá la orden autorizada.

## GESTION DE TURNOS

La solicitud de turnos podrá realizarse personalmente, telefónicamente o por cualquiera de los medios digitales con que cuenta el CENTRO de Salud donde realizará la consulta médica o estudio.

Recuerde tener a mano los datos que podrán ser solicitados, DNI, teléfono o mail de contacto.

## PRESTACIONES ESPECIALES

Diálisis peritoneal continua y cuidados paliativos

Para dar curso a la autorización deberá presentar:

- Pedido medico con todos los datos antes mencionados
- Historia clínica con protocolo de tratamiento
- Documentación respaldatoria del caso
- Teléfono o mail de contacto

## OTOAMPLIFONOS

Para su autorización deberá presentar:

- Pedido medico con todos los datos antes mencionados
- Solicitud específica del material solicitado según características técnicas
- Documentación respaldatoria del caso (audiometría, logo audiometría, timpanometría, selección de otoamplifonos)

## OPTICA

Para su autorización deberá presentar:

- Pedido medico con todos los datos antes mencionados
- Indicación específica de lo solicitado
- Documentación respaldatoria del caso
- Teléfono o mail de contacto

## PROTESIS Y ORTESIS

Para su autorización deberá presentar a la Obra Social ya sea en forma presencial, por mail o Whatsapp

- Pedido medico donde debe constar
- Apellido y nombre del afiliado
- DNI o número de afiliado
- Material solicitado según características técnicas, sin marca comercial ni ortopedia.
- Diagnostico
- Firma y sello del médico tratante y fecha También deberá acompañar la siguiente información
  - Historia clínica con protocolos de tratamiento
  - En caso de paciente internados, informar donde se encuentre el paciente, fecha quirúrgica y médico que realizara la intervención.
  - Teléfono o mail de contacto

AUDITORIA MÉDICA realizara la autorización correspondiente, solicita los presupuestos y le informara la entrega del mismo.

## IVE / ILE

Para acceder a esta cobertura deberá comunicarse con

[Info@osensalud.com.ar](mailto:Info@osensalud.com.ar) o a los teléfonos de COORDINACIÓN MÉDICA 011

4371-4896 (líneas rotativas) o en forma presencial en su DELEGACION o en nuestra Central Av. Juan de Garay 1900, a fin de que se le informe los pasos a seguir.

También cuenta con información en nuestra página web ([www.osensalud.com.ar](http://www.osensalud.com.ar))

## OTRAS AMPLIACIONES DE COBERTURA

DISCAPACIDAD: toda la normativa se encuentra en el Anexo IV.

HIV-ADICCIONES: para acceder a esta cobertura deberá comunicarse con [Info@osensalud.com.ar](mailto:Info@osensalud.com.ar) o a los teléfonos de la COORDINACIÓN MÉDICA 011 4371-4896 (líneas rotativas) o en forma presencial en su DELEGACION o en nuestra Central Av. Juan de Garay 1900, a fin de que se le informe los pasos a seguir.

Se solicita dejar un teléfono o mail de contacto para enviar la información correspondiente y los formularios que deberán complementar el profesional que lo atienda.

## FERTILIZACION MEDICAMENTE ASISTIDA

Para la cobertura de esta prestación deberá presentar la indicación médica ya sea en forma personal en su DELEGACION, en la oficina de COORDINACIÓN MÉDICA Central, telefónicamente al 011 4371-4896 (líneas rotativas) o por cualquiera de los medios digitales ya sea a través de [Info@osensalud.com.ar](mailto:Info@osensalud.com.ar) o por Whatsapp.

En todos los casos, en las indicaciones médicas deberá constar:

- Apellido y nombre del afiliado
- DNI o número de afiliado
- Indicación específica del médico ginecólogo de la práctica a realizar (fertilización medicamente asistida de alta o baja complejidad)
- Historia clínica con antecedentes, diagnóstico y estudios complementarios realizados que justifiquen la práctica solicitada
- Firma y sello del profesional médico tratante
- Fecha
- Adjuntar un teléfono o mail de contacto

AUDITORIA MÉDICA central, evaluará el caso de acuerdo a resoluciones vigentes, una vez autorizado, informará respecto de los CENTROS prestadores contratados entre los cuales podrá elegir y dirigirse para la realización del tratamiento.

A posteriori el CENTRO enviará a la Obra Social el protocolo del tratamiento a realizar el cual será autorizado directamente por AUDITORIA MÉDICA al centro.

## PROGRAMAS DE PREVENCIÓN

OSEN realizara programas de prevención, los cuales son informados en nuestra página web ([www.osensalud.com.ar](http://www.osensalud.com.ar)) así como en nuestra revista Embarcados.

También se publicitan en forma presencial con promotores que asisten a las empresas cuyo personal se encuentra afiliado a OSEN y también en Universidades.

El ingreso a los planes de prevención es un mecanismo voluntario que se ofrece al terminar la exposición del caso y que podrá solicitarse en el momento a los representantes de OSEN en el lugar, en forma personal en su DELEGACIÓN, en la oficina de COORDINACIÓN MÉDICA Central,

telefónicamente al 011 4371-4896 (líneas rotativas) o por cualquiera de los medios digitales ya sea a través de [Info@osensalud.com.ar](mailto:Info@osensalud.com.ar) o por Whatsapp.

## PLAN MATERNO INFANTIL

Para acceder al Plan Materno Infantil (PMI) la mujer embarazada deberá presentar a OSEN constancia emitida por su médico Obstetra donde figure la fecha probable de parto (FPP), la misma podrá ser enviada por cualquiera de nuestros medios digitales. A posteriori se le emitirá la credencial correspondiente.

## SALUD MENTAL - REHABILITACION

La solicitud de turnos podrá realizarse personal, telefónicamente o por cualquiera de los medios digitales con que cuente el centro de salud o consultorios donde realizará la presentación.

Para rehabilitación (kinesiología, fonoaudiología) deberá acompañar el pedido médico y la autorización correspondiente.

## MEDICAMENTOS

Para la solicitud de medicamentos el afiliado deberá presentar en la farmacia elegida de cartilla la receta médica. En ella deberá constar:

- Apellido y nombre del afiliado
- DNI o número de afiliado
- Medicación por nombre genérico
- Diagnostico
- Firma y sello del médico tratante
- Fecha

Para medicamentos con cobertura del 70% y 100% deberá presentar a la Obra Social ya sea de manera presencial, por mail o Whatsapp:

- Receta médica con todos los datos antes mencionados
- Historia clínica con protocolo de tratamiento
- En casos de patologías especiales se presentará la documentación respaldatoria del caso y el formulario completado por el médico (HIV, DIABETES, ENFERMEDADES ESPECIALES) el cual podrá ser solicitado a [Info@osensalud.com.ar](mailto:Info@osensalud.com.ar)
- Teléfono o mail de contacto

AUDITORIA MÉDICA realizará la autorización correspondiente, solicita los presupuestos y le informará en que farmacia cercana a su domicilio podrá ser retirada.

En caso de medicación psiquiátrica la renovación de la misma no es automática y deberá ser solicitada por médico psiquiatra o neurólogo tratante.

- En caso del Plan Materno Infantil la cobertura será exclusivamente para medicamentos relacionados con el embarazo, parto y puerperio de la madre, en la receta médica debe figurar PMI. Debe dar de alta al bebé en la Obra Social para tener acceso a los beneficios para el mismo. Una vez que se presente en la farmacia deberá presentar el carnet donde figura el PMI.

## TRASLADOS PROGRAMADOS

Para su autorización deberá presentar:

- Pedido medico con todos los datos antes mencionados
- Solicitud especifica de la finalidad del traslado, indicando origen y destino del mismo
- Diagnostico
- Teléfono o mail de contacto

### Modificación de la cartilla

Semestralmente estará a disposición del afiliado la cartilla actualizada en nuestra web.

## INFORMACION DE GESTION DE CREDENCIALES

Credenciales: Emisión, entrega y utilización de credenciales. Opción de credencial digital y metodología para obtenerla.

Para obtener la credencial física, el afiliado/a deberá solicitarla por mail o telefónicamente para que se la haga llegar por correo a su domicilio particular, o bien podrá retirarla en las oficinas de la Obra Social.

Otra opción que se le da al afiliado/a, es obtener la credencial digital. Los pasos que debe seguir son los siguientes:

- 1- Descargar la app desde Play Store de su celular la cual aparecerá con el nombre Credencial.
- 2- Para registrarse deberá colocar su DNI y para validar los datos, le llegará un código por SMS o por correo electrónico.
- 3- Al recibir el código, deberá ingresarlo en el campo solicitado. El sistema le pedirá una contraseña para ingresar.
- 4- Luego de crear la contraseña podrá ingresar a la app Una vez que ingresa a la app podrá:

Visualizar la credencial del titular y del grupo familiar. Acceder a los canales de contacto de las distintas áreas.

Compartir la credencial con alguien de su entorno para adquirir medicación o para enviársela a algún prestador y así validar su consulta.

## CENTROS DE ATENCION POR URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS

En casos de extrema urgencia, el afiliado podrá atenderse directamente en

el Centro Asistencial más cercano. Otra situación especial a la cual nos estamos enfrentando es la atención de pacientes sospecha/confirmados de covid-19 por lo cual pueden dirigirse a la guardia de cualquiera de nuestras Instituciones contratadas, consulta al 0800, atención por teleconsulta desde cual lugar donde se encuentren o comunicarse por mail a [info@osensalud.com.ar](mailto:info@osensalud.com.ar) para que se le puede informar los pasos a seguir.

**CENTROS DE ORIENTACION, COORDINACION DE SERVICIOS Y  
AUTORIZACION DE PRESTACIONES**

C.A.B.A	Domicilio	Teléfono
Sede Central	Av. Juan de Garay 1900	(011) 4371-4896

**COSEGUROS**

Según referencia AI EX 2024 - 39126523 APN-SSSS · # MS

**COSEGURO SOBRE CONSULTAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN**

TIPO DE CONSULTA	COPAGO
Médicos de Familia, Generalista, Pediatra, ocoginecólogo	\$3.000
Médico Especialista	\$5.000
Consulta Nutrición	\$4.000

## COSEGUROS EN PRÁCTICAS Y LABORATORIO

PRACTICAS Y LABORATORIO	COPAGO
<b>Laboratorio (CADA 7 DETERMINACIONES)</b>	\$4.000
<b>Prácticas de BAJA COMPLEJIDAD– Incluye entre otras:</b> Radiografía simple, Ecografía simple, Electrocardiograma, Ergometría, Holter cardiológico, Presurometría, Espirometría, Campo visual, campimetría o perimetría, Retinografía, Audiometría, Logaudiometría, Impedanciometría, Timpanometría, Pruebas supraliminales.	\$4.000
<b>Prácticas de MEDIA COMPLEJIDAD – Incluye entre otras:</b> Tiltest, Ecodoppler, Broncofibroscopia, Electroencefalografía, Nistagmografía, Electromiografía, Potenciales evocados, Holter electroencefalográfico, Campimetría y paquimetría computarizada, Densitometría, Ureterocopia, Estudio urodinámico completo, Penoscopia, Radiografías contrastada, Eco Stress.	\$6.000
<b>Prácticas de ALTA COMPLEJIDAD – Incluye entre otras:</b> TAC, RMN, Medicina Nuclear, Endoscopias, Videoendoscopia, POLipectomía, Colonofibroscopia, Esofagogastrofibroscopia, Polisomnografía.	\$10.000

## COSEGUROS EN PRÁCTICAS DE REHABILITACIÓN

COSEGUROS REHABILITACION	COPAGO
Kinesiología (30 sesiones anuales)	\$4.000
Fonoaudiología y Foniatría	\$4.000

## COSEGUROS EN ODONTOLOGÍA

COSEGUROS	COPAGO
Consultas	\$3.000
Practica odontológica	\$3.000

## COSEGUROS EN SALUD MENTAL

COSEGUROS	COPAGO
Sesión de psicología	\$5.000

**EXENTOS DE COSEGURO DE TODAS LAS PESTACIONES**

<b>CONSULTAS EXENTAS DE COSEGUROS</b>	
Programa Preventivos EXENTOS	Cánceres de cuello uterino y mama Odontología preventiva 1.1.5 Salud sexual y reproductiva Ley Nº 25.673
Oncología	EXENTO
Discapacidad	EXENTO
Plan materno infantil EXENTO	<p>Plan Materno Infantil: Se dará cobertura durante el embarazo y el parto a partir del momento del diagnóstico y hasta el primer mes luego del nacimiento.</p> <p>Atención del recién nacido hasta cumplir un año de edad. Todo con cobertura al 100% tanto en internación como en ambulatorio y exceptuado del pago de todo tipo de coseguros para las atenciones y medicaciones específicas. Esta cobertura comprende:</p> <p>a) Embarazo y parto: consultas, estudios de diagnóstico exclusivamente relacionados con el embarazo, el parto y puerperio, ya que otro tipo de estudios tendrá la cobertura que rige el resto del PMO, Psicoprofilaxis Obstétrica, medicamentos únicamente relacionados con el embarazo y el parto, Cobertura 100% b) Infantil: Será obligatoria la realización perinatólogica de los estudios para detección de la fenilcetonuria, del hipotiroidismo congénito y enfermedad fibroquística en el recién nacido.</p> <p>Consultas de seguimiento y control, inmunizaciones del período, cobertura del 100% de la medicación requerida para el primer año de vida siempre que ésta figure en el listado de medicamentos esenciales) a fin de estimular la lactancia materna no se cubrirán las leches maternizadas o de otro tipo, salvo expresa indicación médica, con evaluación de la auditoría médica.</p>
Emergencias/Código Rojo	EXENTO
Prácticas de enfermería	EXENTO
Ley 27.611 de "Atención y Cuidado Integral de la Salud durante el Embarazo y la Primera Infancia. - Ley 1000 días	EXENTO
Ley 27.675 "Ley Nacional de Respuesta Integral al VIH, HEPATITIS VIRALES, otras Afecciones de Transmisión Sexual - ITS- y Tuberculosis - TBC-	EXENTO
Ley 26.928 "Creación Sistema de Protección Integral para Personas	EXENTO

Trasplantadas"	
Ley 27.447 "Ley de Trasplante de Órganos, Tejidos y Células"	EXENTO



**Obra Social Electricistas Navales**

RNOS N° 1-0660-9

(011) 4371-4896

Av. Juan de Garay 1900 | (C1256AAN) | [www.osensalud.com.ar](http://www.osensalud.com.ar)

# **CARTILLA MÉDICA**

# **CABA**

## CENTROS DE URGENCIA O EMERGENCIAS MÉDICAS

---

### CLÍNICA MÉDICA

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

#### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. Tomas S M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

#### **SANATORIO SANTA BARBARA**

PORTELA 2975 - CABA  
(11)3991-1052 / 1123289675 (Turnos)  
turnossanatoriosantabarbara@uaisalud.com.ar

#### **INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA  
(11)4860-7600  
marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

#### **SEPIN S.A**

Av. Belgrano 2975 - CABA  
3220-2874  
info@sepyn.com.ar

## ESTABLECIMIENTO AMBULATORIO

---

### ANATOMÍA PATOLÓGICA

#### **FUNDACIÓN CENTRO DIAGNÓSTICO NUCLEAR**

Anatomía Patológica  
Av. Nazca 3449  
4501-4554  
centrodeldiagnostico@gmail.com

#### **FUNDACION SANIDAD NAVAL ARGENTINA (FUSANA)**

Av. Patricias Argentinas 351 - CABA  
11-2792-3224 - 0800-333-4530  
paulatomero@fusana.org.ar;  
scamoia@fusana.org.ar

#### **CLIMEDICA MEDICINA PRIVADA**

SAAVEDRA 1039 - CABA  
(11)4941-5248  
contrataciones@climedica.com.ar

## ESTABLECIMIENTO AMBULATORIO

### HEMATOLOGÍA

#### **FUNDACION SANIDAD NAVAL ARGENTINA (FUSANA)**

Av. Patricias Argentinas 351 - CABA  
11-2792-3224 - 0800-333-4530  
paulatomero@fusana.org.ar;  
scamoia@fusana.org.ar

#### **CLIMEDICA MEDICINA PRIVADA**

SAAVEDRA 1039 - CABA  
(11)4941-5248  
contrataciones@climedica.com.ar

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

#### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. Tomas S M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

#### **INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA  
(11)4860-7600  
marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

### HEMOTERAPIA

#### **FUNDACION SANIDAD NAVAL ARGENTINA (FUSANA)**

Av. Patricias Argentinas 351 - CABA  
11-2792-3224 - 0800-333-4530  
paulatomero@fusana.org.ar;  
scamoia@fusana.org.ar

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

#### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. Tomas S M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

#### **INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA  
(11)4860-7600  
marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

### INFECTOLOGÍA

#### **FUNDACION SANIDAD NAVAL ARGENTINA (FUSANA)**

Av. Patricias Argentinas 351 - CABA  
11-2792-3224 - 0800-333-4530  
paulatomero@fusana.org.ar;  
scamoia@fusana.org.ar

#### **CLIMEDICA MEDICINA PRIVADA**

SAAVEDRA 1039 - CABA  
(11)4941-5248  
contrataciones@climedica.com.ar

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

#### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. Tomas S M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

#### **INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA  
(11)4860-7600  
marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

## ESTABLECIMIENTO AMBULATORIO

### INFECTOLOGÍA

#### **FUNDACION SANIDAD NAVAL ARGENTINA (FUSANA)**

Av. Patricias Argentinas 351 - CABA  
11-2792-3224 - 0800-333-4530  
paulatometro@fusana.org.ar;  
scamoia@fusana.org.ar

#### **CLIMEDICA MEDICINA PRIVADA**

SAAVEDRA 1039 - CABA  
(11)4941-5248  
contrataciones@climedica.com.ar

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

### OBSTETRICIA

#### **CENTRO DE DIAGNOSTICO PARQUE**

CAMPANA 3252 - CABA  
4505-4300 / 4350  
INFO@CDPMMC.COM

#### **CENTRO MEDICO HELGUERA**

HELGUERA 2578 - CABA  
4501-4864 / 4503-5843 / 4580-2444  
RECEPCION@CENTROHELGUERA.COM.AR

#### **CLINICA LA SAGRADA FAMILIA**

JOSÉ HERNANDEZ 1642 - CABA  
4014-6000 / URGENCIAS 4014-6006  
FROLDAN@SAGRADAFAMILIA.COM.AR

### OTORRINOLARINGOLOGÍA

#### **CENTRO DE DIAGNOSTICO PARQUE**

CAMPANA 3252 - CABA  
4505-4300 / 4350  
INFO@CDPMMC.COM

#### **CENTRO DE DIAGNOSTICO PARQUE**

CAMPANA 3252 - CABA  
4505-4300 / 4350  
INFO@CDPMMC.COM

#### **CENTRO MEDICO HELGUERA**

HELGUERA 2578 - CABA  
4501-4864 / 4503-5843 / 4580-2444  
RECEPCION@CENTROHELGUERA.COM.AR

#### **CLINICA LA SAGRADA FAMILIA**

JOSÉ HERNANDEZ 1642 - CABA  
4014-6000 / URGENCIAS 4014-6006  
FROLDAN@SAGRADAFAMILIA.COM.AR

#### **CLINICA BAZTERRICA**

Juncal 3002 - CABA  
4821-1600  
contact@bazterrira.com.ar

#### **CLINICA SAN CAMILO**

AV. ANGEL GALLARDO 899 - CABA  
4858-8100 / 8600  
PRESTACIONES@CLINICASANCAMILO.ORG.AR

### REUMATOLOGÍA

#### **CENTRO DE DIAGNÓSTICO PARQUE**

CAMPANA 3252 - CABA  
4505-4300 / 4350  
INFO@CDPMMC.COM

#### **CENTRO MÉDICO HELGUERA**

HELGUERA 2578 - CABA  
4501-4864 / 4503-5843 / 4580-2444  
RECEPCION@CENTROHELGUERA.COM.AR

#### **CENTRO MÉDICO VILELLA**

AV. DE LOS INCAS 3536 - CABA  
4117-8000  
TURNOS@VILELLA.COM.AR

#### **CLÍNICA BAZTERRICA**

Juncal 3002 - CABA  
4821-1600  
contact@bazterrira.com.ar

## ESTABLECIMIENTO AMBULATORIO

### UROLOGÍA

#### **SANATORIO COLEGIALES**

CONDE 851 - CABA  
(11)4556-4800 / 4827  
autorizaciones@sanatoriocolegiales.com.ar

#### **CENTRO DE URODINAMIA**

AV. SANTA FE 1938 PB A - CABA  
4732-2018 / 4826-7359 / 4826-2497  
CENTRODEURODINAMIA@GMAIL.COM

#### **CENTRO MÉDICO EVANGÉLICO**

IRIGOYEN 2189 - CABA  
4644-3118 / 3117 4643-2211  
CENTROMEDICOEVANGELICO@HOTMAIL.COM

#### **CLÍNICA CIUDAD DE LA VIDA**

ALBERTI 447 - CABA  
5269-3219  
ADMISION@OSPG.ORG.AR

### CLÍNICA MÉDICA

#### **ONE WORLD MEDICINE**

Junín 1120 - CABA  
5031-7300  
info@medicine.com.ar

### DERMATOLOGÍA

#### **GRUPO ARIES SALID**

Acoyte 213 - CABA  
4902-0987  
info@medicals.com.ar

#### **ASISTENCIA PEDIÁTRICA INTEGRAL**

Talcahuano 469 - CABA  
4383-8303  
info@apisalud.com

### NUTRICIÓN

#### **ASOCIACIÓN CIVIL CESAN**

Ayacucho 1741 11 - CABA  
5263-0424  
turnosdecesan@gmail.com

#### **DRA LE FORT MARÍA CECILIA**

Av. Pueyrredón 1737 B - CABA  
4770-0623  
lefortmaria22@hotmail.com

### ENDOCRINOLOGÍA

#### **ASOCIACIÓN CIVIL CESAN**

Ayacucho 1741 11 - CABA  
5263-0424  
turnosdecesan@gmail.com

#### **GRUPO ARIES SALID**

Acoyte 213 - CABA  
4902-0987  
info@medicals.com.ar

### GASTROENTEROLOGÍA

#### **ALTA CALIDAD ENDOSCOPIA DIGESTIVA**

Sarmiento 3219 - CABA  
4861-3198  
internaciones@climo.com.ar

### NEFROLOGÍA

#### **ONE WORLD MEDICINE**

Junín 1120 - CABA  
5031-7300  
info@medicine.com.ar

### NEUMONOLOGÍA

#### **NEUROSUEÑOS**

Azcuenaga 1077 4B - CABA  
4565-9750  
autorizaciones@ipcinstitutomedico.com.ar

### NEUROLOGÍA

#### **NEUROSUEÑOS**

Azcuenaga 1077 4B - CABA  
4565-9750  
autorizaciones@ipcinstitutomedico.com.ar

#### **ASISTENCIA PEDIÁTRICA INTEGRAL**

Talcahuano 469 - CABA  
4383-8303  
info@apisalud.com

## ESTABLECIMIENTO AMBULATORIO

### OFTALMOLOGÍA

#### **INSTITUTO MÉDICO DE OJOS**

Virrey Oleguer y Feliu 2462 7B - CABA  
4788-1002  
tesla@diagnosticotesla.com.ar

#### **NORT VISION**

Junín 889 - CABA  
4962-4118  
ebrzoska@diagnosticotesla.com

### CARDIOLOGÍA

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

#### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. Tomas S M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

#### **INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA  
(11)4860-7600  
marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

#### **SANATORIO SANTA BARBARA**

PORTELA 2975 - CABA  
(11)3991-1052 / 1123289675 (Turnos)  
turnossanatoriosantabarbara@uaisalud.com.ar

#### **CLÍNICA SANTA ISABEL**

AV. DIRECTORIO 2037 - CABA  
4670-8000  
ECATALANO@SANTAISABEL.COM.AR

### CIRUGÍA INFANTIL

#### **CLIMEDICA MEDICINA PRIVADA**

SAAVEDRA 1039 - CABA  
(11)4941-5248  
contrataciones@climedica.com.ar

#### **FUNDACION SANIDAD NAVAL ARGENTINA (FUSANA)**

Av. Patricias Argentinas 351 - CABA  
11-2792-3224 - 0800-333-4530  
paulatomo@fusana.org.ar;  
scamoia@fusana.org.ar

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

#### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. Tomas S M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

#### **INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA  
(11)4860-7600  
marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

### CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

#### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. Tomas S M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

#### **INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA  
(11)4860-7600  
marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

## ESTABLECIMIENTO AMBULATORIO

### GASTROENTEROLOGÍA

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

#### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. Tomas S M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

#### **CENTRO DE DIAGNOSTICO PARQUE**

CAMPANA 3252 - CABA  
4505-4300 / 4350  
INFO@CDPMMC.COM

#### **SANATORIO SANTA BARBARA**

PORTELA 2975 - CABA  
(11)3991-1052 / 1123289675 (Turnos)  
turnossanatoriosantabarbara@uaisalud.com.ar

#### **SANATORIO COLEGIALES**

CONDE 851 - CABA  
(11)4556-4800 / 4827  
autorizaciones@sanatoriocolegiales.com.ar

#### **HOSPITAL SIRIO LIBANES**

Campana 4658 - CABA  
(11)4574-4343  
cfrellatt@hospitalsiriolibanes.org

### NEONATOLOGÍA

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

#### **CENTRO DE DIAGNOSTICO PARQUE**

CAMPANA 3252 - CABA  
4505-4300 / 4350  
INFO@CDPMMC.COM

#### **SANATORIO SANTA BARBARA**

PORTELA 2975 - CABA  
(11)3991-1052 / 1123289675 (Turnos)  
turnossanatoriosantabarbara@uaisalud.com.ar

### NEUMONOLOGÍA

#### **FUNDACION SANIDAD NAVAL ARGENTINA (FUSANA)**

Av. Patricias Argentinas 351 - CABA  
11-2792-3224 - 0800-333-4530  
paulatomero@fusana.org.ar;  
scamoia@fusana.org.ar

#### **CLIMEDICA MEDICINA PRIVADA**

SAAVEDRA 1039 - CABA  
(11)4941-5248  
contrataciones@climedica.com.ar

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

#### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. Tomas S M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

#### **INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA  
(11)4860-7600  
marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

### ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

#### **FUNDACION SANIDAD NAVAL ARGENTINA (FUSANA)**

Av. Patricias Argentinas 351 - CABA  
11-2792-3224 - 0800-333-4530  
paulatomero@fusana.org.ar;  
scamoia@fusana.org.ar

## ESTABLECIMIENTO AMBULATORIO

---

### **CLIMEDICA MEDICINA PRIVADA**

SAAVEDRA 1039 - CABA  
(11)4941-5248  
contrataciones@climedica.com.ar

### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. Tomas M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

### **INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA  
(11)4860-7600  
marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

### **CENTRO DE DIAGNOSTICO PARQUE**

CAMPANA 3252 - CABA  
4505-4300 / 4350  
INFO@CDPMMC.COM

### **SANATORIO SANTA BARBARA**

PORTELA 2975 - CABA  
(11)3991-1052 / 1123289675 (Turnos)  
turnossanatoriosantabarbara@uaisalud.com.ar

## CENTROS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

---

### **ANATOMÍA PATOLÓGICA**

#### **INVESTIGACIONES MÉDICAS SA**

Pichincha 63 - CABA  
4127-2800  
info@investigacionesmedicas.com.ar

### **ESTUDIOS CARDIOVASCULARES**

#### **INVESTIGACIONES MÉDICAS SA**

Pichincha 63 - CABA  
4127-2800  
info@investigacionesmedicas.com.ar

## CENTROS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

### ESTUDIOS NEUROLÓGICOS

#### **FUNDACION SANIDAD NAVAL ARGENTINA (FUSANA)**

Av. Patricias Argentinas 351 - CABA  
11-2792-3224 - 0800-333-4530  
paulatomero@fusana.org.ar;  
scamoia@fusana.org.ar

#### **CLIMEDICA MEDICINA PRIVADA**

SAAVEDRA 1039 - CABA  
(11)4941-5248  
contrataciones@climedica.com.ar

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

#### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. Tomas M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

#### **INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA  
(11)4860-7600  
marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

### RADIOTERAPIA

#### **CENTRO DE DIAGNOSTICO PARQUE**

CAMPANA 3252 - CABA  
4505-4300 / 4350  
INFO@CDPMMC.COM

#### **CENTRO MEDICO HELGUERA**

HELGUERA 2578 - CABA  
4501-4864 / 4503-5843 / 4580-2444  
RECEPCION@CENTROHELGUERA.COM.AR

#### **CLÍNICA BAZTERRICA**

Juncal 3002 - CABA  
4821-1600  
contact@bazterrica.com.ar

#### **CLÍNICA SAN CAMILO**

AV. ANGEL GALLARDO 899 - CABA  
4858-8100 / 8600  
PRESTACIONES@CLINICASANCAMILO.ORG.AR

### ECOGRAFÍA

#### **INVESTIGACIONES MÉDICAS SA**

Pichincha 63 - CABA  
4127-2800  
info@investigacionesmedicas.com.ar

#### **GRUPO ARIES SALID**

Acoyte 213 - CABA  
4902-0987  
info@medicals.com.ar

#### **CENTRO MÉDICO MICROCENTRO**

Av. Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
centromedico@gmail.com

#### **NEOIMAGENES**

Av. Rivadavia 6044 - CABA  
5199-6676  
turnos@neoimagenes.com.ar

#### **FUNDACIÓN CENTRO DIAGNÓSTICO NUCLEAR**

Av. Nazca 3449- CABA  
4501-4554  
info@fcdn.org.ar

#### **SISTEMA DIAGNÓSTICO**

Av. La Plata 1210 - CABA  
9223-5500  
diagnosticolp@gmail.com

### FISIATRÍA (MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN)

#### **GRUPO ARIES SALID**

Acoyte 213 - CABA  
4902-0987  
info@medicals.com.ar

## CENTROS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

### **KINESIO FLORES**

Pedernera 1332 - CABA  
153306-8835  
rehabilitacion.kinesioflores@gmail.com

### **MEDICINA NUCLEAR**

#### **FUNDACIÓN CENTRO DIAGNÓSTICO NUCLEAR**

Av. Nazca 3449 - CABA  
4501-4554  
info@fcdn.org.ar

#### **INVESTIGACIONES MÉDICAS SA**

Pichincha 63 - CABA  
4127-2800  
info@investigacionesmedicas.com.ar

### **RADIOLOGÍA**

#### **INVESTIGACIONES MÉDICAS SA**

Pichincha 63 - CABA  
4127-2800  
info@investigacionesmedicas.com.ar

#### **GRUPO ARIES SALID**

Acoyte 213 - CABA  
4902-0987  
info@medicals.com.ar

#### **NEOIMAGENES**

Av. Rivadavia 6044 - CABA  
5199-6676  
turnos@neoimagenes.com.ar

#### **SISTEMA DIAGNÓSTICO**

Av. La Plata 1210 - CABA  
9223-5500  
diagnosticolp@gmail.com

### **RADIOLOGÍA**

#### **INVESTIGACIONES MÉDICAS SA**

Pichincha 63 - CABA  
4127-2800  
info@investigacionesmedicas.com.ar

#### **NEOIMAGENES**

Av. Rivadavia 6044 - CABA  
5199-6676  
turnos@neoimagenes.com.ar

#### **FUNDACIÓN CENTRO DIAGNÓSTICO NUCLEAR**

Av. Nazca 3449 - CABA  
4501-4554  
info@fcdn.org.ar

### **TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA**

#### **INVESTIGACIONES MÉDICAS SA**

Pichincha 63 - CABA  
4127-2800  
info@investigacionesmedicas.com.ar

#### **NEOIMAGENES**

Av. Rivadavia 6044 - CABA  
5199-6676  
turnos@neoimagenes.com.ar

#### **FUNDACIÓN CENTRO DIAGNÓSTICO NUCLEAR**

Av. Nazca 3449 - CABA  
4501-4554  
info@fcdn.org.ar

#### **GRUPO ARIES SALID**

Acoyte 213 - CABA  
4902-0987  
info@medicals.com.ar

### **LABORATORIOS: ALTA MEDIA Y BAJA COMPLEJIDAD**

#### **GRUPO ARIES SALID**

Acoyte 213 - CABA  
4902-0987  
info@medicals.com.ar

#### **HIGH MEDIC GROUP**

Juan Felipe Aranguren 125 - CABA  
4982-4788  
turnos@dim.com.ar

## CENTROS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

### ESTUDIOS CARDIOVASCULARES

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

#### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. Tomas S M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

#### **INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA  
(11)4860-7600  
marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

### CAMARA GAMA

#### **FUNDACIÓN CENTRO DIAGNÓSTICO NUCLEAR**

Av. Nazca 3449 - CABA  
4501-4554  
info@fcdn.org.ar

### DENSITOMETRIA

#### **FUNDACIÓN CENTRO DIAGNÓSTICO NUCLEAR**

Av. Nazca 3449 - CABA  
4501-4554  
info@fcdn.org.ar

#### **GRUPO ARIES SALID**

Acoyte 213 - CABA  
4902-0987  
info@medicals.com.ar

#### **SISTEMA DIAGNÓSTICO**

Av. La Plata 1210 - CABA  
9223-5500  
diagnosticolp@gmail.com

### ECODOPPLER

#### **FUNDACIÓN CENTRO DIAGNÓSTICO NUCLEAR**

Av. Nazca 3449 - CABA  
4501-4554  
info@fcdn.org.ar

#### **GRUPO ARIES SALID**

Acoyte 213 - CABA  
4902-0987  
info@medicals.com.ar

#### **SISTEMA DIAGNÓSTICO**

Av. La Plata 1210 - CABA  
9223-5500  
diagnosticolp@gmail.com

#### **INVESTIGACIONES MÉDICAS SA**

Pichincha 63 - CABA  
4127-2800  
info@investigacionesmedicas.com.ar

#### **NEOIMAGENES**

Av. Rivadavia 6044 - CABA  
5199-6676  
turnos@neoimagenes.com.ar

### ELECTROENCEFALOGRAMA

#### **INVESTIGACIONES MÉDICAS SA**

Pichincha 63 - CABA  
4127-2800  
info@investigacionesmedicas.com.ar

#### **ONE WORLD MEDICINE**

Junin 1120 - CABA  
5031-7300  
turnos@dim.com.ar

### ERGOMETRIA

#### **INVESTIGACIONES MÉDICAS SA**

Pichincha 63 - CABA  
4127-2800  
info@investigacionesmedicas.com.ar

## CENTROS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

---

### **GRUPO ARIES SALID**

Acoyte 213 - CABA  
4902-0987  
info@medicals.com.ar

### **HOLTER**

### **INVESTIGACIONES MÉDICAS SA**

Pichincha 63 - CABA  
4127-2800  
info@investigacionesmedicas.com.ar

### **MAMOGRAFIA**

### **INVESTIGACIONES MÉDICAS SA**

Pichincha 63 - CABA  
4127-2800  
info@investigacionesmedicas.com.ar

### **GRUPO ARIES SALID**

Acoyte 213 - CABA  
4902-0987  
info@medicals.com.ar

### **NEOIMAGENES**

Av. Rivadavia 6044 - CABA  
5199-6676  
turnos@neoimagenes.com.ar

### **FUNDACIÓN CENTRO DIAGNÓSTICO NUCLEAR**

Av. Nazca 3449 - CABA  
4501-4554  
info@fcdn.org.ar

## CENTROS DE INTERNACIÓN NEONATOLOGÍA

---

### **NEONATOLOGÍA**

### **CENTRO MÉDICO VILELLA**

AV. DE LOS INCAS 3536 - CABA  
4117-8000  
TURNOS@VILELLA.COM.AR

## CENTROS DE INTERNACIÓN NEONATOLOGÍA

---

### **CLÍNICA BAZTERRICA**

Juncal 3002 - CABA  
4821-1600  
contact@bazterrica.com.ar

### **CLÍNICA SANTA ISABEL**

AV. DIRECTORIO 2037 - CABA  
4670-8000  
ECATALANO@SANTAISABEL.COM.AR

### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. Tomas S M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

### **SANATORIO COLEGIALES**

CONDE 851 - CABA  
(11)4556-4800 / 4827  
autorizaciones@sanatoriocolegiales.com.ar

### **HOSPITAL SIRIO LIBANES**

Campana 4658 - CABA  
(11)4574-4343  
cfrellatt@hospitalsiriolibanes.org

## CENTROS DE URGENCIA O EMERGENCIA ODONTOLÓGICA

---

### **ODONTOLOGÍA**

#### **CLINICA ST. LEGER S.A.**

Av. Triunvirato 4098 - CABA  
(11)4523-0402/4521-0544/4522-6584  
administracion@st-leger.com.ar

## CENTROS DE URGENCIA O EMERGENCIAS MÉDICAS

---

### **CLÍNICA MÉDICA**

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

#### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. Tomas S M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

## CENTROS DE URGENCIA O EMERGENCIAS MÉDICAS

---

### **SANATORIO SANTA BARBARA**

PORTELA 2975 - CABA  
(11)3991-1052 / 1123289675 (Turnos)  
turnossanatoriosantabarbara@uaisalud.com.ar

### **INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA  
(11)4860-7600  
marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

### **SEPN S.A**

Av. Belgrano 2975 - CABA  
3220-2874  
info@sepn.com.ar

## ESPECIALISTA

---

### HEPATOLOGÍA

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

#### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. TomasS M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

#### **INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA  
(11)4860-7600  
marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

#### **FUNDACIÓN SANIDAD NAVAL ARGENTINA (FUSANA)**

Av. Patricias Argentinas 351 - CABA  
11-2792-3224 - 0800-333-4530  
paulatomo@fusana.org.ar;  
scamoia@fusana.org.ar

#### **CLIMEDICA MEDICINA PRIVADA**

SAAVEDRA 1039 - CABA  
(11)4941-5248  
contrataciones@climedica.com.ar

### LIC. FONOAUDILOGÍA

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

#### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. TomasS M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

#### **INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA  
(11)4860-7600  
marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

## ESPECIALISTA

### **FUNDACIÓN SANIDAD NAVAL ARGENTINA (FUSANA)**

Av. Patricias Argentinas 351 - CABA  
11-2792-3224 - 0800-333-4530  
paulatomero@fusana.org.ar;  
scamoia@fusana.org.ar

### **SANATORIO COLEGIALES**

CONDE 851 - CABA  
(11)4556-4800 / 4827  
autorizaciones@sanatoriocolegiales.com.ar

## LIC. PSICOLOGÍA

### **CERDA MARIA ROSA**

H. YRIGOYEN 1578 3° 10 - CABA  
(11)4382-2395  
cerdamr@gmail.com

### **COLOMBO GRACIELA BEATRIZ**

H. YRIGOYEN 2966 1° CUERPO PB 4 - CABA  
(11)4432-8370 // 156-444-4199  
colombograciela@hotmail.com

### **DANIEL RAMOS**

AV. RIVADAVIA 6747 1° 42 - CABA  
(11)5-647-0590  
psidramos@gmail.com

### **HERRERO LAURA**

VILLAROEL 1062 PB 1 - CABA  
(11)4581-9872 // 15-5175-6571  
lauraherrero1@hotmail.com

### **KLEIMAN MARCELA DEBORA**

MOLDES 2132 7° 49 - CABA  
(11)4781-8729 // 155-596-8477  
marcelakleiman@yahoo.com.ar

## ODONTOLOGÍA

### **MB ODONTOLOGÍA**

AV. DE LOS CONSTITUYENTES 4510 - CABA  
4573-2733 / 3846 / 1939  
MB@MBODONTOLOGIA.COM.AR

### **DR. MORALES CARLOS**

AV. RIVADAVIA 9563 1° - CABA  
4683-5602  
DR\_CARLOSERNESTOMORALES@YAHOO.COM.AR

### **DRA. CORTI MARINA**

GÜEMES 3302 7° D - CABA  
4822-5040  
cortimariadr@gmail.com

### **DRA. GONZÁLEZ MERCEDES**

PARANÁ 1097 4TO A - CABA  
4826-9085  
MERCEUI@YAHOO.COM.AR

## PSIQUIATRÍA

### **DRA. CURLAND FRIDA**

VIRREY DEL PINO 2461 4°E - CABA  
4784-8307  
FCURLAND@GMAIL.COM

### **DR. RIBECCA HECTOR**

CORREA 2286 PB - CABA  
114-550-7836  
HFRIBECCA@GMAIL.COM

### **MACROPSICOLOGIA**

AV. SANTA FE 1461 PISO 4° - CABA  
4813-4242 / 4815-0802 / 0796  
MACROPSICOLOGIA@GMAIL.COM

## CLÍNICA MÉDICA

### **DR CIAVARO MARIO**

Ecuador 1416 13B - CABA  
4827-4892  
ciavaromario@gmail.com

### **DR FERNANDEZ ELOY DAVID**

Av Rivadavia 4990 8B - CABA  
4904-1052  
fernandezeloydavid@hotmail.com

## ESPECIALISTA

---

**DR LOPEZ FERNANDEZ GABRIEL**

Virrey Olaguer y Feliu 2468 PB/B - CABA  
4786-7894  
fernandezleonel001@gmail.com

**DR. ROSON JORGE MARIO**

Uriburu 1010 7C - CABA  
4824-2165  
rosondr@gmail.com

**DR VALENTINI ALBERTO**

Arregui 3090 - CABA  
4501-0047  
valentininea@gmail.com

**DR VARELA GERMÁN AGUSTÍN**

Av. Belgrano 2694 12A - CABA  
153311-3995  
consultoriovarela@gmail.com

**DRA ESTADELLA SUSANA**

Av. San Pedrito 8 - CABA  
155879-0644  
estadelasu@gmail.com

**DRA ESTEVA MERCEDES**

Av. Pueyrredón 1737 B - CABA  
4770-0623  
mercedesesteva@gmail.com

**DRA LECUENIS GRACIELA**

Entre Rios 464 2C - CABA  
4383-3387  
glecuenis@gmail.com

**DR EXPUCCI MARCOS**

Av Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
marcosexpucci90@gmail.com

**DRA MATINEZ ULLOA JORGELINA**

Av Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
martinezulloadra@gmail.com

**DRA TRAVAGLIA MAGALI**

Av. Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
magatravaglia@hotmail.com

## CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

**INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA  
(11)4860-7600  
marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

**SANATORIO COLEGIALES**

CONDE 851 - CABA  
(11)4556-4800 / 4827  
autorizaciones@sanatoriocolegiales.com.ar

**CLIMEDICA MEDICINA PRIVADA**

SAAVEDRA 1039 - CABA  
(11)4941-5248  
contrataciones@climedica.com.ar

**CLINICA SAN JERONIMO S.A**

MENDOZA 2249 - CABA  
(11)4784-4002  
estebanbaffi@clinicasanjeronimo.com.ar

## CIRUGÍA GENERAL

**DR HANSEN MARTIN ALEJANDRO**

Av Pueyrredon 1443 7b - CABA  
4822-7076  
hansenmartin@gmail.com

## DERMATOLOGIA

**DRA MARZOVILLA PAOLA**

Av Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
marzovillapao@gmail.com

## ESPECIALISTA

---

**DRA PACHECO JALDIN GABRIELA**

Av Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
pachecojaldin@gmail.com

### CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

**DRA VILURON NATALIA**

Av Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
internaciones.lf@figueroaparedes.com.ar

### CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

**DRA AROCENA LUCIA**

Billinghurst 2481 2 - CABA  
4801-2685  
draarocenal@gmail.com

**DRA LOGIOVINA ELIDA**

Bulnes 1974 1d - CABA  
4821-5171  
elidalogiovina@hotmail.com

**DRA OVIEDO ILDA BEATRIZ**

Billinghurst 2481 2 - CABA  
4801-2685  
ildaoviedo@hotmail.com

**DR BARTHOU PABLO**

Av Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
internacion@sanatoriodelpilar.com.ar

**DRA CORZO DANIELA**

Av Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
internaciones@clinicaprivada.org

**DRA MORIXE ROMINA**

Av Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
internacion@outlook.com

**DRA RAMUNDO LARA**

Av Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
admision@sanatoriosanjuanbautista.com

**DRA ROMO CLAUDIA**

Av Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
jorge.corzo@galenoaargentina.com.ar

**DRA ZAPPACOSTA MARIA PIA**

Av Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
info@hospitalduhau.com.ar

### NUTRICIÓN

**DRA VENCZEL ANALIA**

Av Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
dravenczel@gmail.com

### OFTALMOLOGÍA

**DRA GARCIA MABEL**

Av Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
gbattiato@diagnosticotesla.com

### PEDIATRIA

**DRA GERSHANIK LAURA**

Av Cabildo 4769 7a - CABA  
4702-4425  
laugershanik@gmail.com

**DRA LEDESMA LOURDES**

Av Belgrano 2694 12a - CABA  
112576-4141  
lourledesma@gmail.com

**DRA MUENTE CLAUDIA**

Rivadavia 5012 2 - CABA  
4902-9015  
claumuenta55@gmail.com

## ESPECIALISTA

---

**DR SOLER FERNANDO**

Av Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
solerdrfer@gmail.com

**DRA SCHNITZER GISELA**

Av Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
schnittsergise@gmail.com

**DRA VEGA MARIA INES**

Av Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876  
mariainesvega@gmail.com

**GRUPO AIRES SALUD**

Acoyte 213 - CABA  
4902-0987  
info@airessalud.com

**DRA LEDESMA LOURDES**

Av Belgrano 2694 12a - CABA  
112576-4141  
info@iamed.com.ar

**DR VIVE JORGE EDGARDO**

Jorge E Uriburu 1029 2b - CABA  
4824-2558  
info@iami.com.ar

**KINESIOLOGÍA****DRA VENCZEL ANALIA**

Av Corrientes 753 6 - CABA  
0810-122-9876

**DRA KLAUE MENNA BARRETO ANA PAULA**

Av Cordoba 1324 10 B - CABA  
4371-9192  
klauemenna88@hotmail.com

**DR MILD ARIEL MATIAS**

Cabrera 3314 - CABA  
0810-345-0486  
mildariel@gmail.com

## ESTABLECIMIENTO CON INTERNACIÓN

---

**CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO****CLIMEDICA MEDICINA PRIVADA**

SAAVEDRA 1039 - CABA  
(11)4941-5248  
contrataciones@climedica.com.ar

**FUNDACION SANIDAD NAVAL ARGENTINA  
(FUSANA)**

Av. Patricias Argentinas 351 - CABA  
11-2792-3224 - 0800-333-4530  
paulatomero@fusana.org.ar;  
scamoia@fusana.org.ar

**INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA  
(11)4860-7600  
marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

**SANATORIO ANCHORENA**

Dr. Tomas S M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

**SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

## ESTABLECIMIENTO CON INTERNACIÓN

### CIRUGÍA DE TÓRAX

#### **CLIMEDICA MEDICINA PRIVADA**

SAAVEDRA 1039 - CABA

(11)4941-5248

contrataciones@climedica.com.ar

#### **FUNDACION SANIDAD NAVAL ARGENTINA (FUSANA)**

Av. Patricias Argentinas 351 - CABA

11-2792-3224 - 0800-333-4530

paulatomero@fusana.org.ar;

scamoia@fusana.org.ar

#### **INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA

(11)4860-7600

marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

#### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. TomasS M De Anchorena 1872 - CABA

0810-555-9400

rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA

(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650

guardia@sanatoriosanjose.org.ar;

mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

### CIRUGÍA GENERAL

#### **CLIMEDICA MEDICINA PRIVADA**

SAAVEDRA 1039 - CABA

(11)4941-5248

contrataciones@climedica.com.ar

#### **FUNDACION SANIDAD NAVAL ARGENTINA (FUSANA)**

Av. Patricias Argentinas 351 - CABA

11-2792-3224 - 0800-333-4530

paulatomero@fusana.org.ar;

scamoia@fusana.org.ar

#### **INSTITUTO DUPUYTREN**

Av. Belgrano 3402 - CABA

(11)4860-7600

marceladelcarmen.sosa@galenoargentina.com.ar

#### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. TomasS M De Anchorena 1872 - CABA

0810-555-9400

rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

#### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA

(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650

guardia@sanatoriosanjose.org.ar;

mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

### CIRUGÍA INFANTIL

#### **ASISTENCIA PEDIATRICA INTEGRAL**

Talcahuano 469 - CABA

4383-8303

info@apisalud.com

### CLÍNICA MÉDICA

#### **SANATORIO SANTA BARBARA**

Portela 2975 - CABA

3991-1052

sanatorial@gmail.com.ar

### MEDICINA FAMILIAR Y GENERAL

#### **CLINICA SAN JERONIMO S.A**

MENDOZA 2249 - CABA

(11)4784-4002

estebanbaffi@clinicasanjeronimo.com.ar

#### **SANATORIO SANTA BARBARA**

PORTELA 2975 - CABA

(11)3991-1052 WHAT TURNOS 1123289675

turnossanatoriosantabarbara@uaisalud.com.ar

#### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. TomasS M De Anchorena 1872 - CABA

0810-555-9400

rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

## ESTABLECIMIENTO CON INTERNACIÓN

### **CLIMEDICA MEDICINA PRIVADA**

SAAVEDRA 1039 - CABA  
(11)4941-5248  
contrataciones@climedica.com.ar

### **CLINICA DE LA ESPERANZA (CELSE SRL)**

HIDALGO 568 - CABA  
(11)4588-5700 / TURNOS 4903-8826 /  
CONSULTAS 4903-9777  
guardia@clinicaesperanza.com.ar;  
admissionrepcion@clinicadelaesperanza.com.ar;

### **NEFROLOGÍA**

### **FUNDACION SANIDAD NAVAL ARGENTINA (FUSANA)**

Av. Patricias Argentinas 351 - CABA  
11-2792-3224 - 0800-333-4530  
paulatomero@fusana.org.ar;  
scamoia@fusana.org.ar

### **SANATORIO ANCHORENA**

Dr. Tomas S M De Anchorena 1872 - CABA  
0810-555-9400  
rmorales@sanatorio-anchorena.com.ar

### **SANATORIO COLEGIALES**

CONDE 851 - CABA  
(11)4556-4800 / 4827  
autorizaciones@sanatoriocolegiales.com.ar

### **HOSPITAL SIRIO LIBANES**

Campana 4658 - CABA  
(11)4574-4343  
cfrellatt@hospitalsiriolibanes.org

### **SANATORIO SANTA BARBARA**

Portela 2975 - CABA  
3991-1052  
sanatorial@gmail.com.ar

### **SANATORIO SAN JOSE**

SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1674 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
guardia@sanatoriosanjose.org.ar;  
mlorenzo@sanatoriosanjose.org.ar

### **FUNDACIÓN HOSPITALARIA**

Av. Cramer 4601 - CABA  
(11)4704-2300  
recinellaa@fund-hospitalaria.org.ar

### **UNIDAD CORONARIA**

#### **UAI**

PORTELA 2975 - CABA  
113-991-1052 / 1055 / 1056  
TURNOSHOSPITALUNIVERSITARIO@UAI.SALUD.COM.AR

### **FUNDACIÓN HOSPITALARIA**

Av. Cramer 4601 - CABA  
(11)4704-2300  
recinellaa@fund-hospitalaria.org.ar

### **CLINICA LA SAGRADA FAMILIA**

#### **Unidad coronaria**

JOSÉ HERNANDEZ 1642 - CABA  
4014-6000 / URGENCIAS 4014-6006  
FROLDAN@SAGRADAFAMILIA.COM.AR

### **CLINICA SANTA ISABEL**

AV. DIRECTORIO 2037 - CABA  
4670-8000  
ECATALANO@SANTAISABEL.COM.AR

### **CLINICA BAZTERRICA**

Juncal 3002 - CABA  
4821-1600  
contact@bazterrira.com.ar

### **CLÍNICA MÉDICA**

### **SANATORIO SANTA BARBARA**

Portela 2975 - CABA  
3991-1052  
sanatorial@gmail.com.ar

### **SEPN S.A**

Av. Belgrano 2975 - CABA  
3220-2874  
info@sepn.com.ar

## ESTABLECIMIENTO CON INTERNACIÓN

---

### TERAPIA INTENSIVA

#### UAI

PORTELA 2975 - CABA  
113-991-1052 / 1055 / 1056  
TURNOSHOSPITALUNIVERSITARIO@UAISALUD.COM.AR

#### FUNDACIÓN HOSPITALARIA

Av. Cramer 4601 - CABA  
(11)4704-2300  
recinellaa@fund-hospitalaria.org.ar

#### CLINICA LA SAGRADA FAMILIA

##### Unidad coronaria

JOSÉ HERNANDEZ 1642 - CABA  
4014-6000 / URGENCIAS 4014-6006  
FROLDAN@SAGRADAFAMILIA.COM.AR

#### CLINICA SANTA ISABEL

AV. DIRECTORIO 2037 - CABA  
4670-8000  
ECATALANO@SANTAISABEL.COM.AR

### FARMACIA

---

#### FARMACIA DURAND

Av Diaz Velez 5101 - CABA  
(11)4941-5248  
info@farmaciadurand.com.ar

#### FARMACIA FARMA 365

Cuenca 3005 - CABA  
11-2792-3224 - 0800-333-4530  
ecommerce@farma365.com.ar

#### FARMACIA GENERAL PAZ

Av Constituyentes 6117 - CABA  
(11)4860-7600  
infi@farmaciageneralpaz.com.ar

#### FARMACIA INGLESA DE LUGANO

Somellera 5725 - CABA  
0810-555-9400  
inglesarecetas@gmail.com

#### CLINICA BAZTERRICA

Juncal 3002 - CABA  
4821-1600  
contact@bazterrira.com.ar

### INTERNACIÓN NEONATOLOGÍA

#### SEPN S.A

Av. Belgrano 2975 - CABA  
3220-2874  
info@sebyn.com.ar

#### FARMACIA LA CENTRAL

Av San Martin 2802 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
ecommerce@central.com.ar

#### FARMACIA MANCINI

Av Montes de Oca 1229 - CABA  
(11)4941-5248  
farmaciamancini@hotmail.com

#### FARMACIA MS PATRICIOS

Av Caceros 2980 - CABA  
11-2792-3224 - 0800-333-4530  
farmapatricios@gmail.com

#### FARMACIA NAON

Av Romulo S Naon 2357 - CABA  
(11)4860-7600  
info@farmacianaon.com.ar

## FARMACIA

---

**FARMACIA OPENFARMA ORIEN**

Av Entre Rios 205 - CABA  
0810-555-9400  
info@openfarma.com.ar

**FARMACIA ROMY**

Av Juan Bautista Alberdi 7451 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
info@farmaciarmy.com.ar

**FARMACIA RP SCANNAPIECO**

Esmeralda 599 - CABA  
4383-8303  
info@farmaciasrp.com.ar

**FARMACIA RP WENT**

Av Corrientes 901 - CABA  
3991-1052  
info@farmaciasrp.com.ar

**FARMACIA RS CANTILO**

Av Lopez de Vega 3249 - CABA  
(11)4941-5248  
rscantilo@gmail.com

**FARMACIA RS DAMELI**

Virrey Aviles 3371 - CABA  
(11)4588-5700 / TURNOS 4903-8826 /  
CONSULTAS 4903-9777  
farmadameliadm@gmail.com

**FARMACIA TKL ETCHEVERRY**

Av Callao 299 - CABA  
(11)4784-4002  
tienda@farmaciastkl.com

**FARMACIA AZUL 2**

Av Cordoba 533 - CABA  
(11)4860-7600  
ventasonline@farmaciaazul.com.ar

**FARMACIA GALESA**

Av Cabildo 1361 - CABA  
(11)3991-1052 WHAT TURNOS 1123289675  
tienda@farmaciastkl.com

**FARMACIA TKL GRAN LINIERS**

Av Rivadavia 11552 - CABA  
0810-555-9400  
internacion@cruzceleste.com

**FARMACIA NAVEYRA**

Av Las Heras 2318 - CABA  
11-2792-3224 - 0800-333-4530  
rdi@cmm.com.ar ; autorizaciones@cmm.com.ar  
observaciones@cmm.com.ar ;  
paola.burniego@cmm.com.ar

**FARMACIA NUEVA GONZALEZ**

Av Rivadavia 5415 - CABA  
(11)4704-2300  
gamaya@clinicatachella.com.ar  
;internacionct@clinicatachella.com.ar  
clinicatachella@speedy.com.ar

**FARMACIA QUINTANA**

Av Quintana 392 - CABA  
(11)4574-4343  
internaciones.ma@figueroaparedes.com.ar

**FARMACIA GRAN GALLO**

Av Cordoba 3199 - CABA  
0810-555-9400  
autorizaciones.amb@imasalud.com.ar

**FARMACIA AZUL 25**

Veinticinco de Mayo 222 - CABA  
0810-555-9400  
ventasonline@farmaciaazul.com.ar

**FARMACIA AZUL 8**

Pacheco de Melo 2402 - CABA  
(11)4827-6900 / GUARDIA 4828-4650  
ventasonline@farmaciaazul.com.ar

## FARMACIA

---

### **FARMACIA AZUL 17**

Av Cordoba 2501 - CABA  
11-2792-3224 - 0800-333-4530  
ventas especiales@farmaciasrp.com.ar

### **FARMACIA AZUL 15**

Reconquista 1015 - CABA  
(11)4941-5248  
ventas especiales@farmaciasrp.com.ar

## ÓPTICA

---

### **CARRINGTON**

Av. Cabildo 631 - CABA  
(11)4773-2354  
carringtonopti@gmail.com

### **LAB. OPTICO HELLER LENS**

Monroe 2419 - CABA  
(11)4783-8384  
labopti@gmail.com

### **CENTER BS. AS.**

Jerónimo Salguero 1069 - CABA  
(11)4862-1860  
buenosairescenter@gmail.com

### **LAB. OPTICO RECOLETA**

Av. Callao 1954 - CABA  
(11)4807-1266  
opticorecoleta@gmail.com

## ORTOPEDIA

---

### **MARIANO REYNIER**

AV. BELGRANO 2211 8° B - CABA  
(11)4954-2353  
marianoreynier@yahoo.com.ar

### **GOTTLIEB RICARDO**

BME MITRE 4144 4° A - CABA  
(11)4983-8421 // 4831-1667  
ortogolttieb@gmail.com