



Corte Suprema de Justicia de la Nación
Obra Social del Poder Judicial de la Nación

INSTRUCTIVO FICHAS AUTORIZACION IMPLANTES

Procedimientos para autorización y facturación de la ficha de Implantes

1/ La ficha se proveerá mediante correo electrónico a todos los prestadores como plantilla que utilizarán sucesivamente para los tratamientos de los distintos afiliados.

2/ Deberán completarse todos los campos: puede realizarse digitalmente o a mano y luego imprimirse para la firma del afiliado y el profesional. Para enviar puede enviarse en formato .jpg y si lo completa digitalmente y se envía ese mismo pdf colocar apellido y nombre del profesional junto con el nro. de matrícula y luego al facturar debe presentar con firma. En la tabla de los elementos a realizar deben detallarse las posiciones de los implantes y luego colocar los valores a facturar.

3/ Las fichas deberán enviarse a: autorizacionesodontologia@ospjn.gov.ar, adjuntando asimismo en el mismo correo la Rx panorámica.

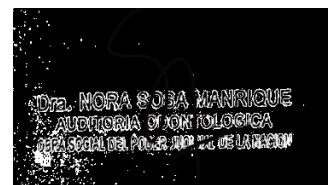
4/ En la 2da etapa se enviará la ficha correspondiente, completando todos los elementos a realizar en esta etapa, procediendo del modo detallado arriba.

5/ En ambas etapas deberá completarse el odontograma para dejar registro del estado bucal.

6/ Al momento de la facturación de cada etapa deberá presentar la ficha junto con la autorización enviada por mail junto con los troqueles de los implantes y de hueso y membrana en caso de haberlos utilizado, adjuntando las radiografías pre y post.

7/ La tabla con los elementos realizados deberá completarse con los valores facturados.

07/2023



1er Etapa Implantes



*Corte Suprema de Justicia de la Nación
Obra Social del Poder Judicial de la Nación*

IMPLANTES DENTALES

Apellido y Nombre: Numero de Afiliado:

Domicilio: Teléfono:

Localidad: Edad:

Provincia: Prestador:

Derecha								Izquierda							
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

	Posiciones /Sector	Valor OSPJN	Valor afiliado	Total
Implantes a realizar:	<input type="text"/>			
Levantamiento de piso:	<input type="text"/>			
Hueso:	<input type="text"/>			
Membrana:	<input type="text"/>			

Fecha realización cirugía:

Pegar Troqueles aquí

Firma afiliado

Datos y Firma profesional Matricula nro.

2da Etapa Implantes



Corte Suprema de Justicia de la Nación
Obra Social del Poder Judicial de la Nación

2º ETAPA IMPLANTES: SUPRAESTRUCTURA PRÓTESIS

Apellido y Nombre: Nro. Afiliado:

Domicilio: Localidad:

Provincia: Telefono:

Edad: Prestador nro:

Fecha cirugía implantes:

	Posiciones	Valor OSPJN	Valor afiliado	Total
Coronas provisorias:	<input type="text"/>			
Coronas definitivas:	<input type="text"/>			
Pernos/Tornillos:	<input type="text"/>			
Tramos de puente:	<input type="text"/>			
Prótesis Completa:	<input type="text"/>			
Otros:	<input type="text"/>			

Pegar Troqueles aquí ➡

Firma afiliado

Datos y firma profesional Matricula nro.