



## UTA

### O.S.C.T.C.P. - OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE COLECTIVO DE PASAJEROS

#### Circuito administrativo para la autorización de Prácticas Odontológicas

Para brindar servicios odontológicos a beneficiarios de esta Obra Social, el efector deberá ingresar al sistema de ficha odontológica virtual mediante el cual podrá:

- Validar la afiliación del paciente a esta Obra Social.
- Registrar las consultas/prácticas odontológicas efectuadas
- Completar ficha odontológica
- Registrar número de Coseguro impreso presentado en consultorio por el beneficiario

#### VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN:

Ingresar al sistema a través del siguiente link: <http://osctcpnet.org.ar/extranetos/>

- **CUIT:** 30-59699189-7
- **Usuario:** usuario1
- **Clave:** 559878

Para verificar la filiación del paciente a esta Obra Social, el efector deberá ingresar número de DNI del beneficiario.

- Esta Obra Social reconocerá **hasta 3 (tres) códigos de prácticas mensuales, por beneficiario.**
- Si el paciente no figura en sistema, **NO SE LE DEBERÁ PRESTAR ATENCIÓN ODONTOLÓGICA POR CUENTA Y ORDEN DE ESTA OBRA SOCIAL**, derivarlo a un centro de atención sanitario público e indicarle que se contacte con la Obra Social para regularizar su situación.

#### USO DE COSEGUROS

##### Consultas

**Consulta odontológica:** correspondiente al código **PMO 01.01** - Consulta, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento. Para acceder a la misma, el beneficiario de OSCTCP deberá presentar al efector el Coseguro de consulta de tipo "A" o "B", según corresponda:

- 1.1. **Orden de consulta odontológica tipo "A":** Se utiliza para los beneficiarios menores a los 15 años de edad y mayores de 65 años.
- 1.2. **Orden de consulta odontológica tipo "B":** se utilizan para beneficiarios de 15 a 65 años de edad.
- 1.3. **Consultas de prevención códigos 05.02 / 05.04.**



- 1.4. **Consulta de Urgencia:** correspondiente al código **PMO 01.04** – El beneficiario deberá presentar orden de consulta de tipo "A" o "B", según se detalla en el punto 1.1, junto con una **Orden de Práctica de Baja complejidad**, para los casos en los que no resulte necesario tomar una radiografía, **el profesional deberá justificar la ausencia del coseguro.**

### **Prácticas en ambulatorio**

En caso de ser necesario realizar prácticas odontológicas incluidas en el PMO (se remite adjunto anexo I- Listado de Prácticas Odontológicas Pre Autorizadas por la Auditoría), el beneficiario deberá presentar al efector la orden de práctica odontológica correspondiente:

**Aclaración:** como normativa de uso general, el beneficiario de OSCTCP deberá presentar una orden de Coseguros por código de práctica odontológica a REALIZARSE.

1. **Códigos 03.01:** Tratamiento endodóntico en unirradiculares / **03.02** Tratamiento endodóntico en multirradiculares, el beneficiario de Obra Social, deberá presentar:
  - 1.1.a. **1(una):** ORDEN DE PRÁCTICA ODONTOLÓGICA, correspondiente al tratamiento.
  - 1.1.b. **1(una):** ORDEN DE PRÁCTICA DE MEDIANA COMPLEJIDAD, que comprende hasta 7 (siete) placas periapicales.
2. **Código 07.04** - Tratamiento De Dientes Temporarios Con Formocresol:
  - 1.2.a. **1(una):** ORDEN DE PRÁCTICA ODONTOLÓGICA, correspondiente al tratamiento.
  - 1.2.b. **1(una):** ORDEN DE PRÁCTICA DE MEDIANA COMPLEJIDAD.
3. **Código 08.03** - Tratamiento De Enfermedad Periodontal:
  - 1.3.a. **1(una):** ORDEN DE PRÁCTICA ODONTOLÓGICA.
  - 1.3.b. **1(una):** ORDEN DE PRÁCTICA DE MEDIANA COMPLEJIDAD.
4. **Códigos: 10.08** Extracción dentaria en retención mucosa. / **10.09** Extracción de dientes con retención ósea, el beneficiario de OSCTCP, deberá presentar:
  - 1.4.a. **1(una):** ORDEN DE PRÁCTICA ODONTOLÓGICA.
  - 1.4.b. **1(una):** ORDEN DE PRÁCTICA DE BAJA COMPLEJIDAD.
- S. **Código 10.14** - Extracción de cuerpo extraño:
  - 1.5.a. **1(una):** ORDEN DE PRÁCTICA ODONTOLÓGICA.
  - 1.S.b. **1(una):** ORDEN DE PRÁCTICA DE BAJA COMPLEJIDAD.

### **Prácticas de Diagnóstico por Imágenes**

1. **09.01:** Radiografía periapical, técnica de cono corto o largo. BITE WING. ORDEN DE PRÁCTICA BAJA COMPLEJIDAD
2. **09.02:** Radiografíaoclusal, ORDEN DE PRÁCTICA DE BAJA COMPLEJIDAD.



3. **09.03:** Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas. ORDEN DE PRÁCTICA DE MEDIANA COMPLEJIDAD.
4. **09.04:** Radiografías dentales seriada: DE 8 A 14 PELÍCULAS - ORDEN DE PRÁCTICA DE MEDIANA COMPLEJIDAD.
5. **09.05:** Pantomografía o radiografía panorámica - ORDEN DE PRÁCTICA DE MEDIANA COMPLEJIDAD.
6. **09.06:** Estudio cefalométrico - Hasta los 18 años con cobertura de Obra Social. ORDEN DE PRÁCTICA DE MEDIANA COMPLEJIDAD. **Cobertura por Obra Social hasta los 18 años, mayores de 18 años a cargo del beneficiario.**

**Muy importante:** Esta Obra Social utiliza y reconoce únicamente los códigos de Prácticas Odontológicas comprendidos en el ANEXO I de la Resolución 201/02 MS.

Esta auditoría odontológica autoriza **hasta 3 (tres) códigos de práctica mensuales por beneficiario.**

#### **Autorización de prácticas que se encuentran fuera de PMO**

Las mismas se deberán gestionar a través del Dpto. de COORDINACIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS DEL INTERIOR, se deberá remitir por correo electrónico (ver contacto) y/o la página Web Institucional (<http://autorizaciones.obrasocialuta.site/>):

- a. Prescripción del profesional actuante.
- b. Resumen de Historia clínica.
- c. Estudios que justifiquen el tratamiento (Rx panorámica, Rx periapical, CBCT, etc.).

Evaluada la documentación se enviará DICTAMEN DE AUDITORÍA ODONTOLÓGICA al efector, el beneficiario podrá consultar la resolución de la auditoría odontológica a través del Call Center de OSCTCP (ver contacto)

Esta auditoría odontológica autoriza hasta 3 (tres) códigos de práctica mensuales por beneficiario y en caso de ser necesaria una cantidad mayor de prácticas, el profesional actuante deberá justificar el pedido.

**Registro en la ficha Odontológica:** Celebrado el convenio el Dpto. de Contrataciones informará usuario y clave de acceso al Sistema de FICHA ODONOTOLOGICA VIRTUAL, de modo tal que se registre on line la historia clínica del paciente.



**UTA OSCTCP – OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE  
TRANSPORTE COLECTIVO DE PASAJEROS  
ANEXO II – NORMATIVAS GENERALES DE TRABAJO**

**FICHA ODONTOLÓGICA:** Deberá ser perfectamente conformada, sin omitir datos del beneficiario, con letra clara y legible, haciendo firmar ineludiblemente al paciente, práctica por práctica, cada una con su correspondiente fecha en formato: **XX/XX/XXXX** dando así su conformidad una vez finalizada la misma.

El odontograma se cumplimentará con el estado bucal en ROJO lo realizado, y AZUL los tratamientos a realizar. De no llevarse a cabo esta normativa la misma será rechazada.

**NOTA: La ficha odontológica no debe presentar tachaduras y/o enmiendas.**

**1-Consultas:**

- 01.01 Consulta, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento: Se considera como primera consulta. Para su reconocimiento se deberá adjuntar la ficha odontológica debidamente cumplimentada con los datos requeridos, las firmas, las fechas y el estado bucal del paciente. Omitir la confección del diagrama dentario da lugar al débito de la misma. Se reconocerá un código cada 12 meses por profesional.
- 01.04 Consulta de urgencia: Se considera consulta de urgencia a toda prestación odontológica que no constituye paso intermedio y/o final de tratamiento de la misma. Se deberá en todos los casos establecer el motivo de la misma con su correspondiente diagnóstico.

**11-OperatoriaDental:**

- 02.01- Cavity simple
- 02.02- Cavity compuesta/compleja
- 02.09- Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores

Las restauraciones deberán tener una duración mínima de dos (2) años en piezas permanentes y un (1) año en dentición temporaria, lapso en el cual no se abonará otra restauración si esta fuese realizada por el mismo profesional. No se reconocerá en estos periodos de garantía la extracción de la pieza y de efectuarse dicha práctica se deberá requerir previa autorización a la Obra Social.

Se reconocerán hasta dos códigos de restauración por pieza dentaria cuando la práctica se efectúe dentro de la misma sesión. Ej.: un código 02.02 y un código 02.01 o dos códigos 02.01. Las caras a facturar deben ser asentadas como: Mesial; Distal; Oclusal; Vestibular; Palatino, Lingual e Incisal.

**111.Endodoncia:**

- 03.01- Tratamiento endodóntico en unirradiculares
  - 03.02- Tratamiento endodóntico en multirradiculares
  - 03.05- Biopulpectomía parcial
  - 03.06- Necropulpectomía.
-



Todo tratamiento de endodoncia deberá ser acompañado de su correspondiente rx. pre y rx. post operatoria, las que no estarán incluidas en el valor de la misma. Para reconocer el tratamiento endodóntico deberá visualizarse en la rx. post operatoria la correcta preparación y obturación de los conductos. Debiendo el material de obturación radiopaco llegar 1mm aproximadamente del ápice (L.A.C). De no cumplirse esta norma la Obra Social podrá solicitar al prestador los elementos de juicio que justifiquen el no cumplimiento de la misma y al solo efecto de ser reconocida. No se reconocerá la extracción de las piezas dentarias como práctica a facturar hasta los 2 años posteriores de realizado el tratamiento de conducto. Y de efectuarse dicha práctica se deberá requerir previa autorización a la Obra Social. El código 03.01/03.02 tienen una garantía de cinco (5) años si fuese efectuado por el mismo profesional.

El cód. 03.05 se reconocerá en dientes permanentes jóvenes cuyos ápices no están completamente formados y deberá ser acompañado de sus correspondientes rx. pre y postoperatoria, la obturación no debe superar el tercio cervical del conducto radicular. No se reconocerá otro tratamiento endodóntico hasta un año después de la misma si es realizado por el mismo profesional.

### **V-Odontología Preventiva**

- 05.01 Tartrectomía y cepillado mecánico: Se reconoce un código por año por beneficiario mayor de 18 años
- 05.02 Consulta Preventiva. Terapias fluoradas: Incluye tartrectomía y cepillado mecánico, detección y control de la placa bacteriana, enseñanza de tec. de higiene. Se cubrirá hasta los 18 años y hasta dos (2) veces por año. Comprende aplicación de flúor tópico, barniz y colutorio.
- 05.04 Consulta Preventiva. Detección de placa bacteriana, y enseñanza de técnica bucal: Comprende enseñanza de técnica. De cepillado, uso de elementos de higiene interdentarios, asesoramiento dietético y revelado de placa. Se cubrirá una vez por año e incluye monitoreo anual.
- 05.05 Selladores de surcos, fosas y fisuras. Se reconoce hasta los 15 años en premolares y molares. No se reconocerá restauración de la pieza sellada (cara oclusal) hasta pasados los dos (2) años de realizada la práctica siempre que la solicite el mismo profesional.
- 05.06 Aplicación de Cariostáticos en piezas dentarias permanentes.

### **VII-Odontopediatría**

- 07.01 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 por año.
  - 07.02 Mantenedor de espacio fijo. 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.
  - 07.04 Tratamientos en dientes temporarios con Formocresol. Cuando el diente tratado no esté próximo a su exfoliación o persistan 2/3 de la longitud radicular. También se cubrirá en piezas permanentes con gran destrucción coronaria. Se requiere rx. preoperatoria y postoperatoria.
-



- 7.05 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.
- 7.06 Reimplante dentario e inmovilización por luxación total.
- 7.07 Protección pulpar directa.

### **VIII-Periodoncia**

- 8.01 Consulta de estudio. Sondaje, fichado, diagnóstico y pronóstico. Se reconoce cada doce (12) meses.
- 8.02 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 cada doce (12) meses.
- 8.03 Tratamiento de periodontitis leve o moderado (hasta 5mm). Comprende todos los cuadros periodontales, dos (2) sectores por mes e incluye raspaje y alisado radicular. Para su reconocimiento será requisito previamente el registro del cód. 8.01 y rx. diagnóstica: RX seriada completa. Se cubrirá cada dos (2) años.
- 8.04 Desgaste selectivo o armonización oclusal.

### **IX-Radiología**

- 9.01 Radiografía periapical. Técnica de cono corto o largo. Radiografía Bite-Wing.
- 9.02 Radiografía oclusal.
- 9.03 Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas
- 9.04 Radiografías dentales seriada: de 8 a 14 películas.
- 9.05 Pantomografía o radiografía panorámica. Se reconocerá una vez (1) por año.
- 9.06 Estudio cefalométrico. Se cubrirá hasta 18 años una vez (1) por año.

Toda Rx. para su reconocimiento deberá presentarse en sobre papel adecuado al tamaño de la misma y en el que conste nombre y apellido, numero de documento y Obra Social correspondiente. La corrección en la presentación está dada por la angulación, definición, centrado y fijado objeto de su fácil interpretación.

Las Rx. panorámicas deberán presentarse dentro del lapso de los 60 días de efectuado el código de consulta 01.01.

### **X-Cirugía**

- 10.01 Extracción dentaria.
  - 10.02 Plástica de comunicación buco-sinusal.  
Será requisito la presentación de **Rx. preoperatoria.**
  - 10.03 Biopsia por punción o aspiración o escisión.
-



- 10.04 Alveolectomía estabilizadora.  
Para su reconocimiento, **por cuadrante cada dos (2) años será requisito el detalle de la historia clínica**
  
- 10.05 Reimplante dentario inmediato al traumatismo con inmovilización.  
Para su reconocimiento, **por cuadrante cada dos (2) años será requisito el detalle de la historia clínica**
  
- 10.06 Incisión y drenaje de abscesos.
  
- 10.08 Extracción dentaria en retención mucosa.  
Para su reconocimiento, **por cuadrante cada dos (2) años será requisito el detalle de la historia clínica**
  
- 10.09 Extracción de dientes con retención ósea.  
Para su reconocimiento, **por cuadrante cada dos (2) años será requisito el detalle de la historia clínica**
  
- 10.10 Germectomía.  
Para su reconocimiento, **por cuadrante cada dos (2) años será requisito el detalle de la historia clínica**
  
- 10.11 Liberación de dientes retenidos.



# O.S.C.T.C.P.

## SISTEMA DE CONFIRMACIÓN DE PRESTACIONES – O.S.C.T.C.P

La **OBRA SOCIAL DE CONDUCTORES DE TRANSPORTE COLECTIVO DE PASAJEROS**, pone a vuestra disposición el nuevo instructivo de acceso al **SISTEMA DE CONFIRMACIÓN DE PRESTACIONES** con motivo de regularizar y ajustar el circuito administrativo a las normativas legales vigentes.

La clave y usuario para su acceso son las enviadas en las normativas de trabajo oportunamente informadas.


Se informa a la red Prestacional que a partir del **01 de febrero del 2024** se implementa el uso del **COSEGURO ELECTRÓNICO** para el acceso a la cobertura de Obra Social, durante este período (febrero 2024) el beneficiario **podrá presentar bono de color Celeste** (confeccionado en imprenta) y/o bien el **COSEGURO ELECTRÓNICO** emitido por el seccional local de Obra Social, siendo esta última opción el **único canal válido a partir del mes de MARZO 2024**.

Para acceder a las prestaciones médicas asistenciales el beneficiario de OS deberá presentar (en formato electrónico o impreso) el COSEGURO ELECTRÓNICO DE OBRA SOCIAL en donde figura el **código de autorización - NRO. DE BONO**.

Ver **Ilustración 1**.

Obra Social Conductores de Transporte Colectivo Pasajeros			
COSEGURO ELECTRÓNICO OSCTCP-RESOL 58-E/2017			
Tipo de Bono: ORDEN PRACTICA OSCTCP MEDIA COMPLEJIDAD		Nro de Bono: 10530618	
Razón Social: OSCTCP MENDOZA		Especialidad: Clínica Médica	
Fecha Movimiento: 08/08/2022 10:57:55		Usuario: CHEQMENDOZA - suarez	
Tipo Movimiento: ORDEN PRACTICA OSCTCP MEDIA COMPLEJIDAD		Nro Social: 1182768	
Nombre Afiliado: ABREGU VILLANUEVA AMBAR NATALY		Parentesco: 1	
Item:1	P.M.O: Radioscopia simple		Cantidad:1

Prestación autorizada O.S.C.T.C.P.  
Sistema de Autorización de Prestaciones en Línea  
Auditoría Médica



10530618

Nro. de Bono - Código de Autorización

*Ilustración 1*



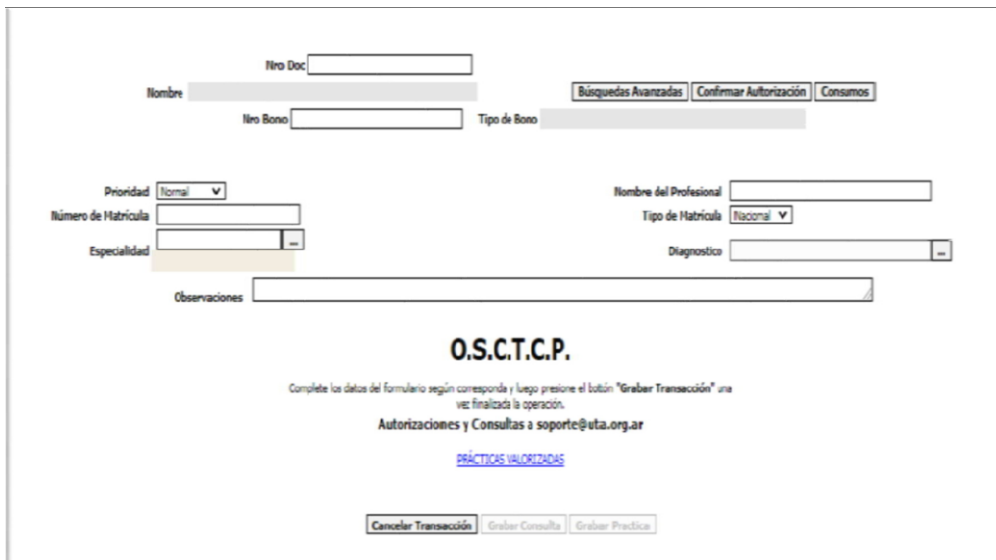
Para confirmar la prestación proceder de la siguiente manera:

1. Ingresar a la Extranet de la OSCTCP con usuario y clave de acceso asignado:

- Link de acceso: <https://osctcpnet.org.ar//extranetos/>

2. Seleccionar el botón **CONFIRMAR AUTORIZACIÓN**.

Ver **ilustración 2**.



The screenshot shows a web form for the OSCTCP system. At the top, there are input fields for 'Nro Doc', 'Nombre', 'Nro Bono', and 'Tipo de Bono'. To the right of these fields are three buttons: 'Búsquedas Avanzadas', 'Confirmar Autorización', and 'Consumos'. Below these are fields for 'Prioridad' (with a dropdown menu set to 'Normal'), 'Número de Matrícula', 'Especialidad' (with a dropdown menu), 'Nombre del Profesional', 'Tipo de Matrícula' (with a dropdown menu set to 'Nacional'), and 'Diagnostico' (with a dropdown menu). There is also a large text area for 'Observaciones'. In the center, the text reads 'O.S.C.T.C.P.' followed by instructions: 'Complete los datos del formulario según corresponda y luego presione el botón "Grabar Transacción" una vez finalizada la operación.' Below this is the email 'Autorizaciones y Consultas a soporte@ota.org.ar' and a blue link 'PRÁCTICAS VALORIZADAS'. At the bottom, there are three buttons: 'Cancelar Transacción', 'Grabar Consulta', and 'Grabar Practica'.

*Ilustración 2*

3. Ingresar los dígitos correspondientes al **NRO. DE BONO** que figuran al pie del COSEGURO ELECTRÓNICO (Código de Autorización).

Ver **ilustración 3**.

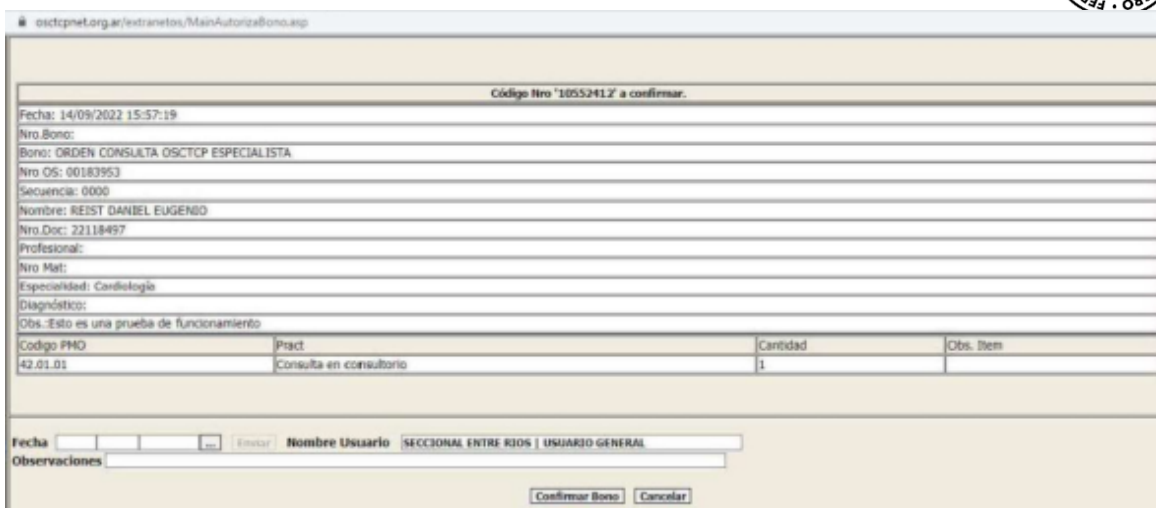


The screenshot shows a web browser window titled 'Código Prestación - Google Chrome'. The address bar shows the URL 'osctcpnet.org.ar/extranetos/ConfirmarAutorizacion.asp'. The main content area has a light beige background with the text 'Ingrese Código de Autorización' centered above a single-line text input field. Below the input field are two buttons: 'Aceptar' and 'Cancelar'.

*Ilustración 3*

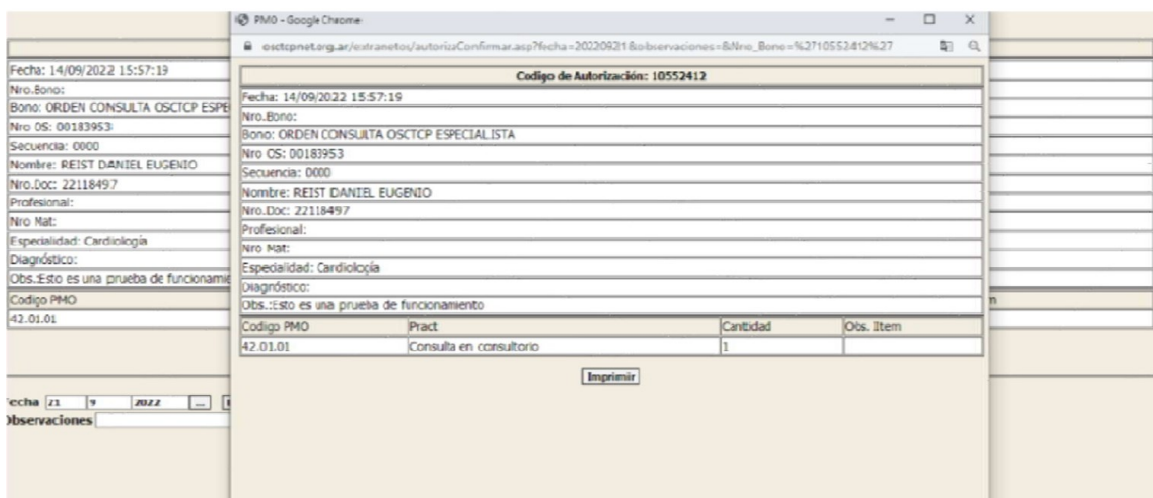
4. Confirmado el paso anterior aparecerán en pantalla los datos del beneficiario de Obra Social y detalle de la prestación autorizada, en el caso del ejemplo figura una consulta con Cardiología.

Ver **Ilustración 4**.



**Ilustración 4**

- De estar todo correcto, ingresar fecha del servicio brindado y seleccionar el botón **“CONFIRMAR BONO”** (ver Ilustración 5).



**Ilustración 5**

- Solicitar al beneficiario de OS que entregue con firme, aclaración y DNI a modo de conformidad el coseguro presentado en consultorio.
- El sistema permite verificar los movimientos registrados por día, para tal fin deberá seleccionar el botón **CONSUMOS**.
- Identificar la fecha con la que se desea trabajar, el sistema le mostrará detalle de todos los registros confirmados durante el día.

Al finalizar el período, subir a nuestra plataforma la facturación junto con el coseguro presentado por el afiliado en consultorio con firma, aclaración y DNI del beneficiario y firma y sello del profesional actuante.

**OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE**

**COLECTIVO DE PASAJEROS**

Reg. INOS 1-2160-6  
Moreno 3037 Capital Federal



## **ANEXO II - Manual de extranet - Odontología**

Nos permitirá ingresar datos y consultar el odontograma, la ficha odontológica y acceder a la historia clínica directamente ingresando solamente el número de documento del afiliado.

### **Ingreso al sistema:**

Para ingresar a la **Extranet Odontológica** se deberá conectar a la siguiente dirección <http://osctcpnet.org.ar/extranetos/>, una vez conectado al servidor se mostrara la siguiente pantalla:

The screenshot shows the login interface for the O.S.C.T.C.P. Extranet Odontológica. At the top, there is a blue header with the text "Obra Social Conductores de Transporte Colectivo de Pasajeros". Below this, the login form is centered on a light beige background. It consists of three input fields: "CUIT:", "Usuario:", and "Clave:", each followed by a text box. Below the "Clave:" field is a button labeled "Ingresar". At the bottom of the form area, there are two lines of text: "Mesa de Ayuda (Aplicativo): soporte@uta.org.ar" and "Coordinación Obra Social: coordinacion@uta.org.ar". A blue footer bar at the very bottom contains the text "O.S.C.T.C.P.".



# OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE

## COLECTIVO DE PASAJEROS

Reg. INOS 1-2160-6  
Moreno 3037 Capital Federal



Luego se deberá ingresar el Número de Documento del Beneficiario y se actualizarán los datos del afiliado: nombre, número de beneficiario, teléfonos, localidad, provincia:



### FICHA ODONTOLOGICA

Ingrese Documento:	<input type="text" value="4706081"/>	Nombre del paciente:	LIENDRO SILVERIO
Nro del Beneficiario:	60459	Teléfono:	02320-483020
Localidad:	GRAND BOURG - (Pdo: MALVINAS ARGENTINAS)	Provincia:	BUENOS AIRES
Nombre Profesional:	<input type="text"/>	Tipo Matricula:	<input type="text"/>
Número de Matrícula:	<input type="text"/>	Diagnostico:	<input type="text"/>
Prioridad:	Normal	Fecha:	<input type="text"/>

#### Observaciones

Se procederá entonces a la carga de datos. El Nombre de profesional y la fecha en la cabecera son datos obligatorios, el sistema alertará si estos datos no son ingresados:

#### DENTICION PERMANENTE

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

**Mensaje de página web**

No ingreso el nombre del profesional

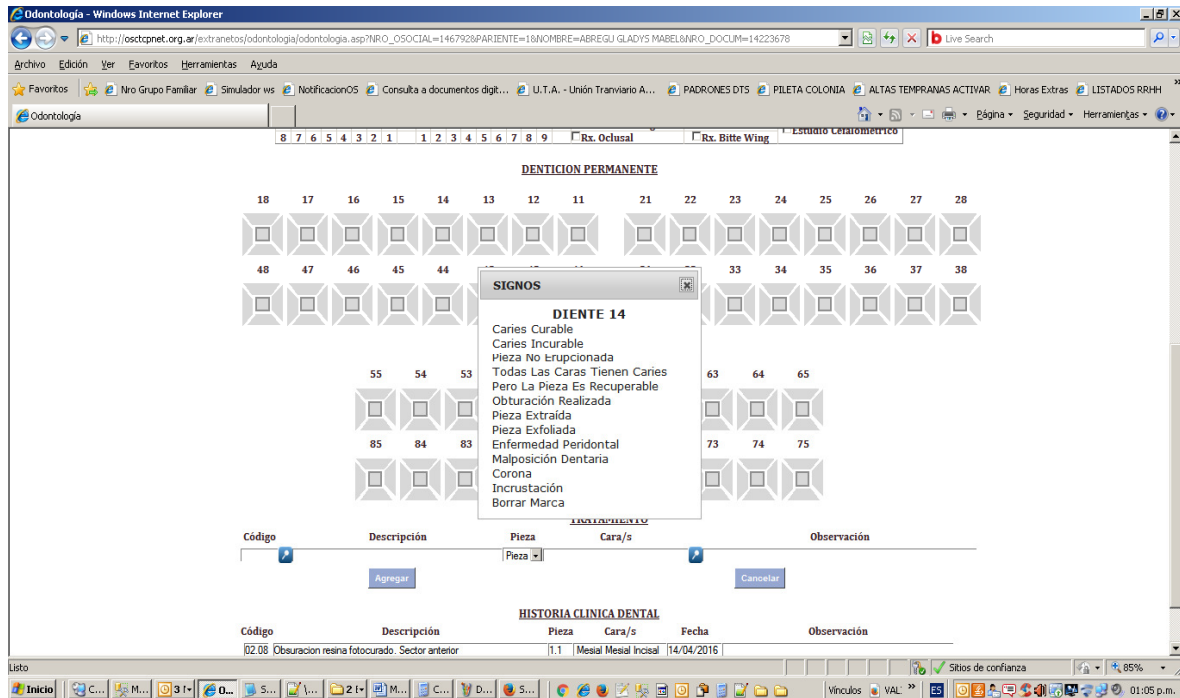
# OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE

## COLECTIVO DE PASAJEROS

Reg. INOS 1-2160-6  
Moreno 3037 Capital Federal



Se procederá a marcar los signos en los dientes afectados, haciendo click en el número de diente correspondiente, aparecerá cuadro de selección de signos:



En el caso de Caries Curables o Obturación realizada se marcará la cara del diente correspondiente:



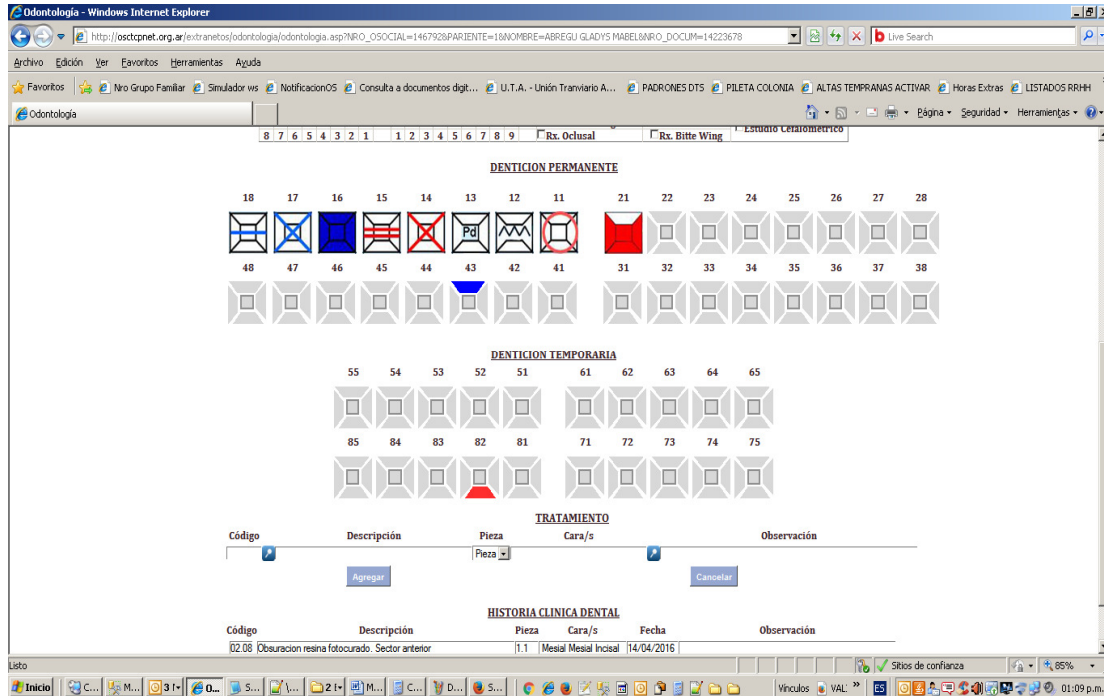
# OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE

## COLECTIVO DE PASAJEROS

Reg. INOS 1-2160-6  
Moreno 3037 Capital Federal



En los otros casos la marca se hará automáticamente en todo el diente:

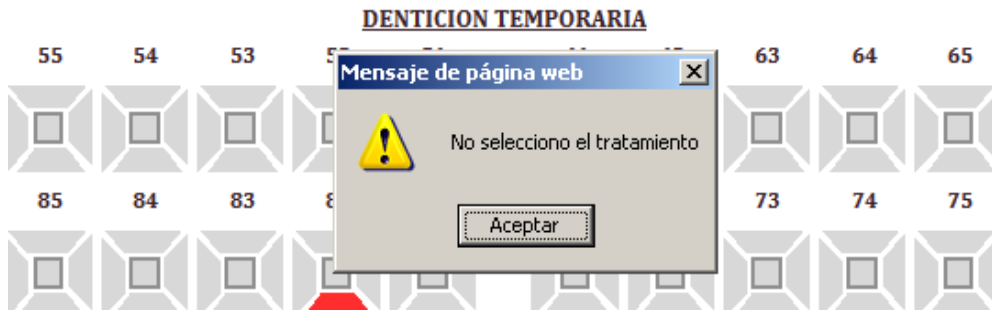


En el caso de borrar marca esta se eliminará.

Se procederá luego a ingresar el tratamiento realizado:

TRATAMIENTO					
Código	Descripción	Pieza	Cara/s	Nro Bono	Fecha Tratamiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="button" value="Agregar"/>			<input type="button" value="Cancelar"/>		

Los datos de código y fecha de tratamiento son obligatorios. La pieza y cara obligatorios en los casos que el tratamiento correspondiente seleccionado lo requiere. El sistema alertará ante la falta de datos en cada caso.



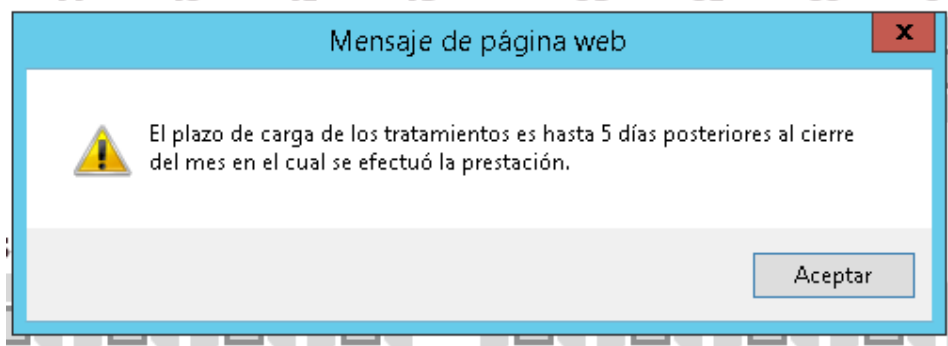
## OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE

### COLECTIVO DE PASAJEROS

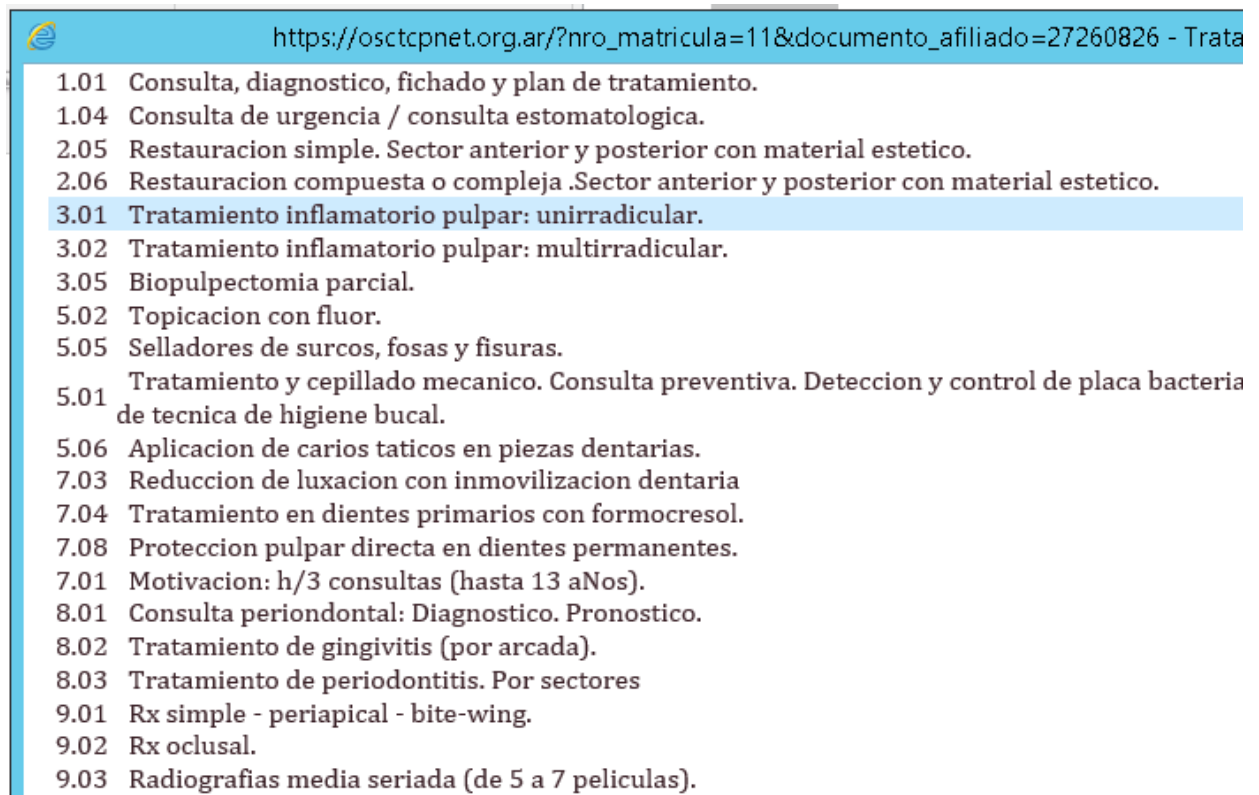
Reg. INOS 1-2160-6  
Moreno 3037 Capital Federal



La fecha de tratamiento es un dato obligatorio y el plazo de carga es hasta 5 días posteriores al cierre del mes en que se realizó la prestación, el sistema validará esta fecha:



La lupa al lado del código despliega el cuadro de selección del nomenclador de códigos de tratamientos:



El código del tratamiento también se podrá ingresar manualmente y el sistema traerá la descripción al detectarlo.



# OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE

## COLECTIVO DE PASAJEROS

Reg. INOS 1-2160-6  
Moreno 3037 Capital Federal



La lupa de la cara lanza el cuadro de caras:

**TRATAMIENTO**

Código	Descripción	Pieza	Cara/s	Nro Bono	Fecha Tratamiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Pieza ▾	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="button" value="Agregar"/>		<input type="button" value="Cancelar"/>			

**CARAS**

55	54	53	63	64	65
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85	84	83	73	74	75
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Distal
- Incisal
- Interproximal
- Lingual
- Mesial
- Oclusal
- Palatina
- Vestibular
- Todas

**Código**  **Descripción**  **Pieza**  **Cara/s**  **Nro Bono**  **Fecha Tratamiento**

Se pueden elegir tantas caras como sea necesario se incorporarán una al lado de la otra:

**CARAS**

55	54	53	63	64	65
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85	84	83	73	74	75
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Distal
- Incisal
- Interproximal
- Lingual
- Mesial
- Oclusal
- Palatina
- Vestibular
- Todas

**Código**  **Descripción**  **Pieza**  **Cara/s**  **Nro Bono**  **Fecha Tratamiento**

Se procede una vez completados los datos a agregar el tratamiento:

**TRATAMIENTO**

Código	Descripción	Pieza	Cara/s	Nro Bono	Fecha Tratamiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Pieza ▾	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="button" value="Agregar"/>		<input type="button" value="Cancelar"/>			

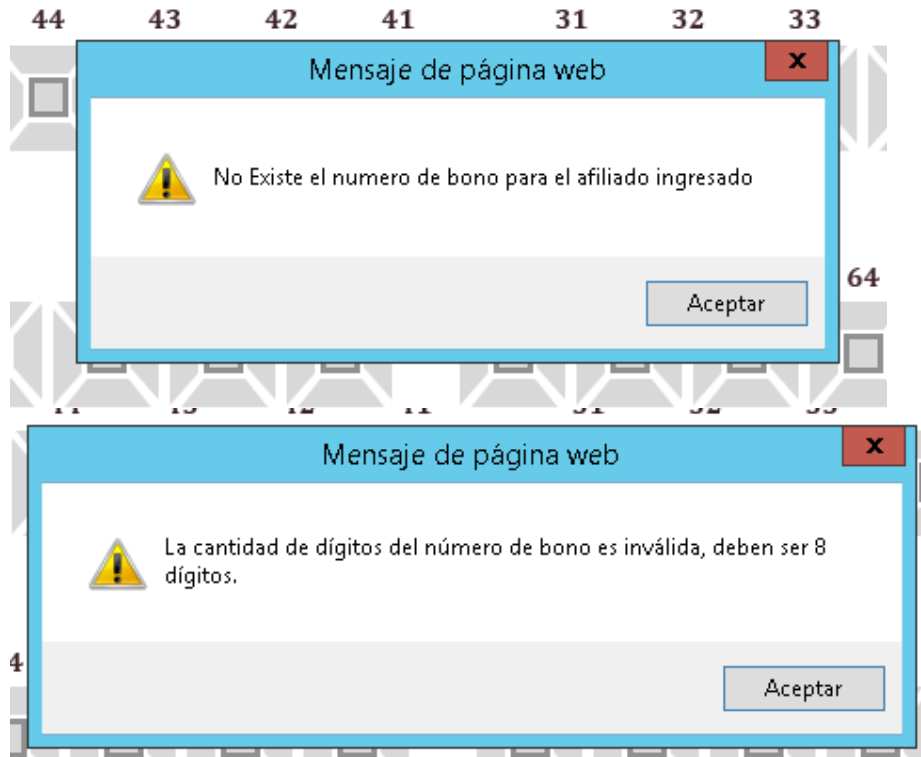
**OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE**

**COLECTIVO DE PASAJEROS**

Reg. INOS 1-2160-6  
Moreno 3037 Capital Federal



El número de bono dará alerta en caso que no exista un bono con ese número para ese afiliado y que no contenga 8 dígitos:



El tratamiento con los datos ingresado aparecerá abajo permitiendo volver a ingresar un nuevo tratamiento, se pueden ingresar todos los que sean necesarios, para confirmar finalmente la carga de uno o varios tratamientos se hace click en el botón Guardar Tratamiento, en caso de querer eliminar se hace click en la cruz roja:

<u>TRATAMIENTO</u>						
Código	Descripción	Pieza	Cara/s	Nro Bono	Fecha Tratamiento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Agregar"/>
				<input type="button" value="Cancelar"/>		
<u>TRATAMIENTOS REALIZADOS:</u>						
2.06	Restauracion compuesta o compleja .Sector anti	1.7	Palatina	18/10/2022	11111111	18/10/2022
<input type="button" value="Guardar Tratamientos"/>						





Al momento de “Agregar” el ítem se realizan las validaciones correspondientes según el siguiente detalle:

**VALIDACIONES DE TRATAMIENTOS - ALERTAS DEL SISTEMA**

- **VALIDACIÓN CÓDIGO 01.01 Consulta, diagnostico, fichado y plan de tratamiento**
  - Se reconocerá un código cada 12 meses por profesional. Se exigirá una radiografía panorámica que deberá presentarse dentro del lapso de los 60 días, vencido ese plazo hasta que no se suba la radiografía no se permite la carga de ninguna prestación. **UNA VEZ VENCIDO EL PLAZO SE PERMITA SOLO LA CARGA DE LA RADIOGRAFIA.**
  - Apenas ingresado el código se habilitará la carga de la radiografía:

ENVIAR RADIOGRAFIAS

CODIGO DE TRATAMIENTO: 1.01

SELECCIONE TIPO DE RADIOGRAFIA ▼

SELECCIONE RADIGRAFIA

GRABAR RADRIOGRAFIA

CERRAR

- El tipo de radiografía es un dato obligatorio, una vez subido el archivo se permite la visualización para comprobar el archivo.



## ENVIAR RADIOGRAFIAS

CODIGO DE TRATAMIENTO:

SELECCIONE TIPO DE RADIOGRAFIA ▾

SELECCIONE RADIGRAFIA

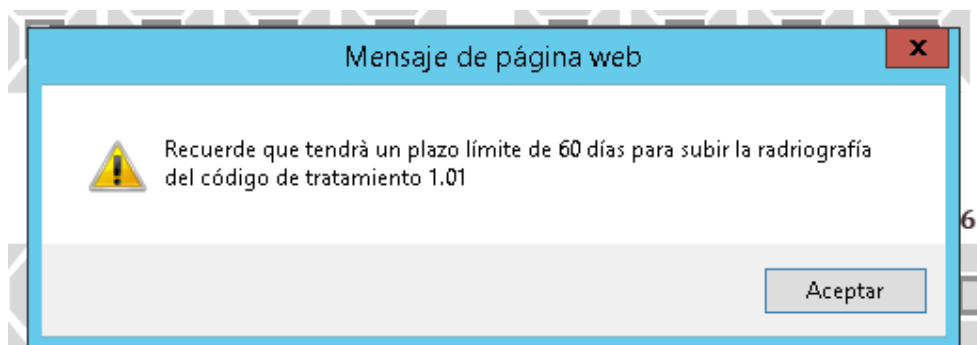
GRABAR RADRIOGRAFIA

CERRAR

 ARCHIVO ejemplo.jpg SUBIDO CON EXITO

Ver Radiografía: 

- Si la radiografía no es proporcionada se alertará que tiene un plazo de 60 días para subirla, vencido dicho plazo no se podrá cargar ningún tratamiento.

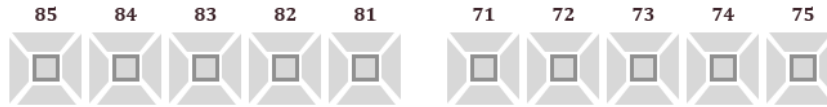


- Para poder subir la radiografía sino lo hizo al momento de ingresar el código podrá hacerlo desde el detalle del historial perteneciente al código 01.01, este es el único código que habilita el acceso a subir radiografías posteriormente a la carga del código:

**OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE**

**COLECTIVO DE PASAJEROS**

Reg. INOS 1-2160-6  
Moreno 3037 Capital Federal



**TRATAMIENTO**

Código	Descripción	Pieza	Cara/s	Nro Bono	Fecha Tratamiento
		Pieza ▼			

**HISTORIA CLINICA DENTAL**

Código	Descripción	Pieza	Cara/s	Fecha Tratamiento	Nro bono
1.01	Consulta, diagnostico, fichado y plan de tratamiento.			13/10/2022	12345678

Activar Windows  
Vaya a Sistema en el Panel de Windows

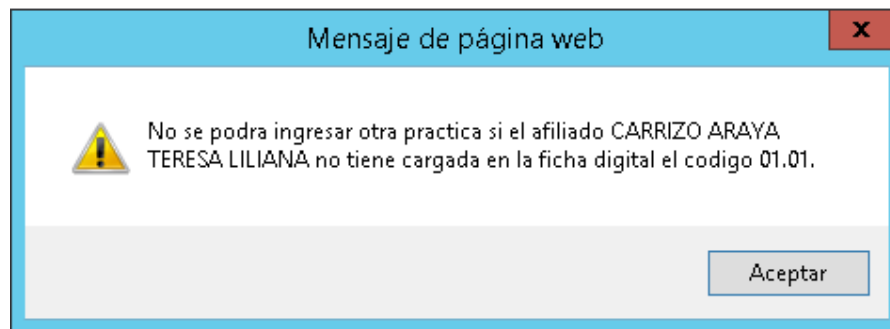
**HISTÓRICO DE FICHA ODONTOLÓGICA**

Nombre del paciente: CARRIZO ARAYA TERESA LILIANA	Nro del Beneficiario: 1102718
Dni: 27260826	Teléfono:
Localidad: MAQUINISTA F SAVIO - (Pdo:ESCOBAR)	Provincia: BUENOS AIRES
Nombre Profesional: 11	Tipo Matrícula: PRO
Número de Matrícula: 11	Diagnostico: 11
Prioridad: Normal	Fecha Tratamiento: 13/10/2022
Observaciones:	Fecha de Registro: 19/10/2022



**DENTICION PERMANENTE**

- No se permitirá el ingreso de ningún tratamiento hasta que no esté cargada la consulta 01.01:



## OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE

### COLECTIVO DE PASAJEROS

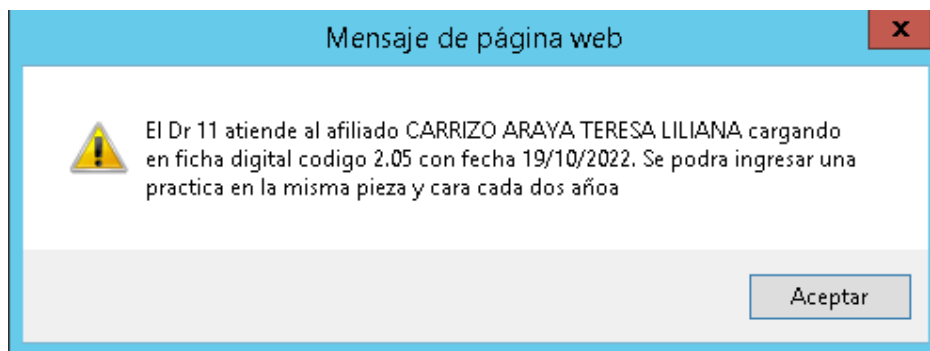
Reg. INOS 1-2160-6  
Moreno 3037 Capital Federal



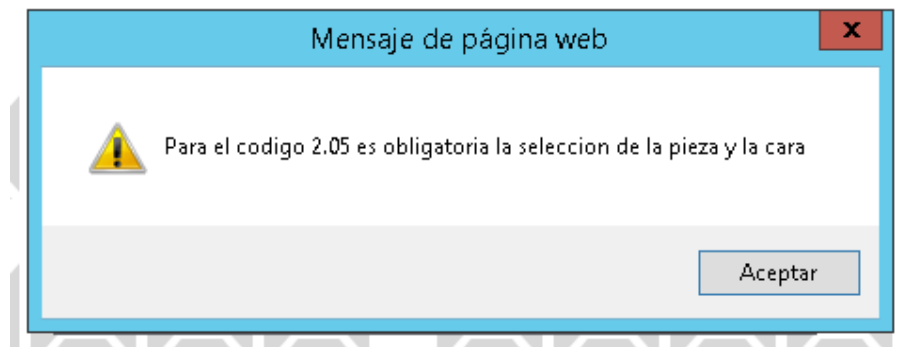
#### ➤ VALIDACION CODIGOS:

- 02.01** Obturación con amalgama cavidad simple
- 02.02** Obturación con amalgama. Cavidad compuesta o compleja
- 02.04** Obturación con tornillo de conducto
- 02.05** Obturación resina autocurado. Cavidad simple
- 02.06** Obturación resina autocurado. Cavidad compuesta compleja
- 02.08** Obturación resina fotocurado. Sector anterior
- 02.09** Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores

- Se reconocerá un código cada dos (2) años en piezas permanentes y un código cada un año en dentición temporaria, realizados por el mismo profesional. Se reconocerán hasta dos códigos de restauración por pieza dentaria cuando la práctica se efectúe dentro de la misma sesión.



- El ingreso de la pieza y de la cara es obligatorio para estos códigos.



**OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE**

**COLECTIVO DE PASAJEROS**

Reg. INOS 1-2160-6  
Moreno 3037 Capital Federal



➤ **VALIDACION CODIGOS:**

- 03.01 Tratamiento endodontico en unirradiculares**
- 03.02 Tratamiento endodontico en multirradiculares**
- 03.05 Biopulpectomia parcial**
- 03.06 Necropulpectomia parcial o momificación**

- No se reconocerá otro tratamiento endodóntico hasta un año después de realizado por el mismo profesional. No se permitirá una extracción (código 10.01 PMO) de las piezas dentarias hasta dos años posteriores al tratamiento de conducto. El ingreso de la pieza y de la cara es obligatorio,

Mensaje de página web

El Dr 11 atiende al afiliado CARRIZO ARAYA TERESA LILIANA cargando en ficha digital codigo 3.01 con fecha 19/10/2022. Se podra ingresar una practica anual

Código	Descripción	Pieza	Cara/s	Fecha Tratamiento	Nro bono	Fecha Tratamiento
3.01	Tratamiento inflamatorio pulpar: unirradicular.	1.1	Distal	19/10/2022	32132112	19/10/2022 X

Guardar Tratamientos

**HISTORIA CLINICA DENTAL**

Código	Descripción	Pieza	Cara/s	Fecha Tratamiento	Nro bono
1.01	Consulta, diagnostico, fichado y plan de tratamiento.			19/10/2022	12345678
2.05	Restauracion simple. Sector anterior y posterior con material es	1.2	Interproximal	19/10/2022	12312312
3.01	Tratamiento inflamatorio pulpar: unirradicular.	1.1	Distal	19/10/2022	12345678

**OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE**

**COLECTIVO DE PASAJEROS**

Reg. INOS 1-2160-6  
Moreno 3037 Capital Federal



55 54 53 52 51 61 62 63 64 65

85 84 83 82 81 71 72 73 74 75

Mensaje de página web

No se permitirá una extracción (cod. 10.01 PMO) de las piezas dentarias hasta dos años posteriores al tratamiento de conducto

Aceptar

Código	Descripción	Pieza	Cara/s	Nro Bono	Fecha Tratamiento
10.01	Extraccion dentaria.	1.1	Distal		

**HISTORIA CLINICA DENTAL**

Código	Descripción	Pieza	Cara/s	Fecha Tratamiento	Nro bono
1.01	Consulta, diagnostico, fichado y plan de tratamiento.			19/10/2022	12345678
2.05	Restauracion simple. Sector anterior y posterior con material es	1.2	Interproximal	19/10/2022	12345678
3.01	Tratamiento inflamatorio pulpar: unirradicular.	1.1	Distal	19/10/2022	12345678

- El ingreso de la radiografía para estos códigos es obligatorio apenas seleccionados se habilitará la pantalla para enviarla:

**ENVIAR RADIOGRAFIAS**

**CODIGO DE TRATAMIENTO: 3.01**

SELECCIONE TIPO DE RADIOGRAFIA ▼

SELECCIONE RADIGRAFIA

GRABAR RADRIOGRAFIA

CERRAR



## OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE

### COLECTIVO DE PASAJEROS

Reg. INOS 1-2160-6  
Moreno 3037 Capital Federal



#### ➤ VALIDACION CODIGO 05.01 Tartrectomia y cepillado mecánico

- Se admitirá un código por año por beneficiario mayor de 18 años.

**TRATAMIENTO**

Código	Desc	Bono	Fecha Tratamie
5.01	Tratamiento y ce		19/10/2022

**Mensaje de página web**

⚠ El Dr 11 atiende al afiliado CARRIZO ARAYA TERESA LILIANA cargando en ficha digital codigo 05.01 con fecha 19/10/2022. Solo se podra ingresar una practica anual

**HISTORIA CLINICA DENTAL**

Código	Descripción	Pieza	Cara/s	Fecha Tratamiento	Nro bono
1.01	Consulta, diagnostico, fichado y plan de tratamiento.			19/10/2022	12345678
2.05	Restauracion simple. Sector anterior y posterior con material es	1.2	Interproximal	19/10/2022	12312312
3.01	Tratamiento inflamatorio pulpar: unirradicular.	1.1	Distal	19/10/2022	12345678
5.01	Tratamiento y cepillado mecanico. Consulta preventiva. Detecc			19/10/2022	12312312
5.05	Selladores de surcos, fosas y fisuras.			19/10/2022	12312312

#### ➤ VALIDACION CODIGO 05.02 Consulta preventiva. Terapias fluoradas.

- Se cubrirá hasta los 18 años y hasta dos (2) veces por año.

**Mensaje de página web**

⚠ El codigo 05.02 se podrá ingresar hasta los 18 años

#### ➤ VALIDACION CODIGO 05.04 Consulta preventiva. Detección, control de placa bacteriana y enseñanza de técnicas de higiene bucal.

- Se cubrirá una vez por año.

## OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE

### COLECTIVO DE PASAJEROS

Reg. INOS 1-2160-6  
Moreno 3037 Capital Federal



#### ➤ VALIDACION CODIGO 05.05 Selladores de surcos, fosas y fisuras

- No se reconocerá hasta pasados los dos (2) años de realizada la práctica siempre que la solicite el mismo profesional

Código	Descripción	Pieza	Cara/s	Nro Bono	Fecha Tratamiento
5.05	Selladores de surcos, fosas y fisuras.				19/10/2022

**Mensaje de página web**

El Dr 11 atiende al afiliado CARRIZO ARAYA TERESA LILIANA cargando en ficha digital código 05.05 con fecha 19/10/2022. Solo se podrá ingresar una práctica cada dos años

#### HISTORIA CLINICA DENTAL

Código	Descripción	Pieza	Cara/s	Fecha Tratamiento	Nro bono
1.01	Consulta, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.			19/10/2022	12345678
2.05	Restauración simple. Sector anterior y posterior con material es	1.2	Interproximal	19/10/2022	12312312
3.01	Tratamiento inflamatorio pulpar: unirradicular.	1.1	Distal	19/10/2022	12345678
5.01	Tratamiento y cepillado mecánico. Consulta preventiva. Detecc			19/10/2022	12312312
5.02	Topicación con fluor.			19/10/2022	12312312
5.05	Selladores de surcos, fosas y fisuras.			19/10/2022	12312312

#### ➤ VALIDACION CODIGO 07.01 Consulta de motivación

- Hasta los 15 años, hasta tres visitas por año.

**Mensaje de página web**

El código 07.01 se podrá ingresar hasta los 15 años

#### ➤ VALIDACION CODIGO 07.02 Mantenedor de espacio

- Se cubrirá por única vez por pieza dentaria y en pacientes de hasta 8 años inclusive. El ingreso de la pieza es obligatorio.

**OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE**

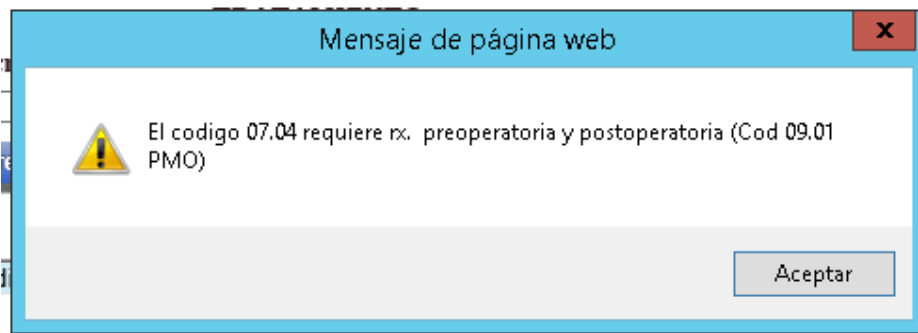
**COLECTIVO DE PASAJEROS**

Reg. INOS 1-2160-6  
Moreno 3037 Capital Federal



➤ **VALIDACION CODIGO 07.04 Tratamiento de dientes temporarios con formocresol**

- Se requiere radiografía. preoperatoria y postoperatoria (Código 9.01 PMO).



➤ **VALIDACION CODIGO 07.05 Corona de acero provisoria por destrucción coronaria**

- En primeros molares permanentes (Dientes 16/26/36/46) hasta los 15 años de edad, el ingreso de la pieza es obligatorio.

➤ **VALIDACION CODIGOS:**

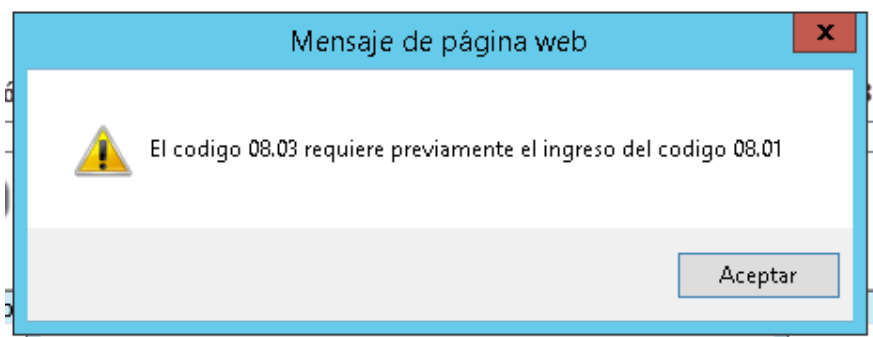
**08.01** Consulta de Estudio. Sondaje, fichado, diagnóstico y pronostico

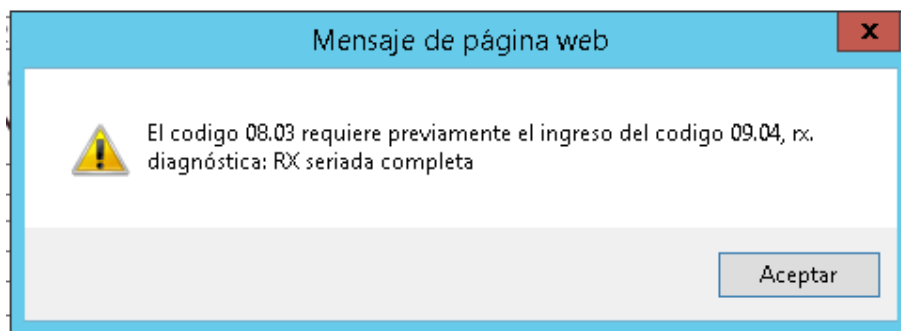
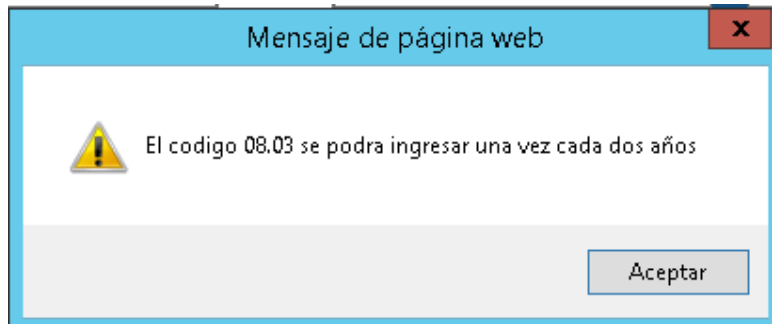
**08.02** Tratamiento de gingivitis.

- Se reconoce cada doce (12) meses.

➤ **VALIDACION CODIGO 08.03 Tratamiento de enfermedad periodontal**

- Para su reconocimiento será requisito previamente el registro del cód. 8.01 y RX. Diagnóstica: RX seriada completa (Código 9.04) Se cubrirá cada dos (2) años.



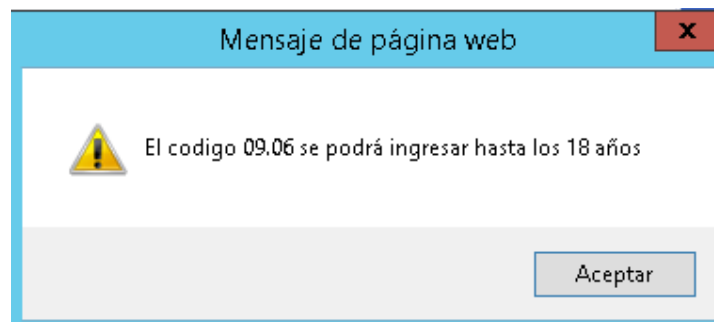


➤ **VALIDACION CODIGO 09.05 Pantomografía o radiografía panorámica**

- Se reconocerá una vez (1) por año. Radiografía obligatoria.

➤ **VALIDACION CODIGO 09.06 Estudio cefalometrico**

- Se cubrirá hasta 18 años una vez (1) por año. Radiografía obligatoria.



**OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE**

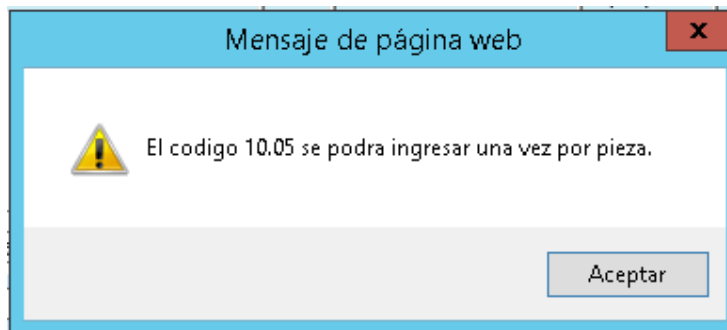
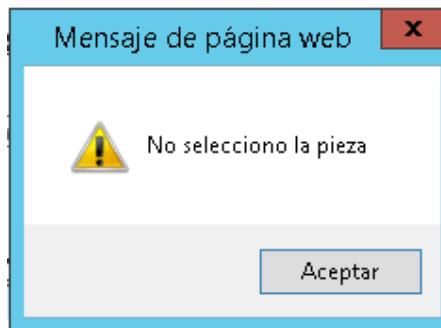
**COLECTIVO DE PASAJEROS**

Reg. INOS 1-2160-6  
Moreno 3037 Capital Federal



➤ **VALIDACION CODIGO 10.05 Reimplante dentario inmediato al traumatismo con inmovilización**

- Por única vez por pieza. La carga de la pieza es obligatoria.



➤ **VALIDACION CODIGOS:**

- 09.01 Radiografía periapical técnica de cono corto o largo. Bite wing.
- 09.02 Radiografía oclusal
- 09.03 Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas
- 09.04 Radiografías dentales seriada: de 8 a 14 películas
- 10.02 Plástica de comunicación bucosinusal
- 10.08 Extracción dentaria en retención mucosa
- 10.09 Extracción de dientes con retención osea
- 10.10 Germectomia
- 10.14 Extracción de cuerpo extraño

- Requieren subir la radiografía obligatoriamente.

# OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE

## COLECTIVO DE PASAJEROS

Reg. INOS 1-2160-6  
Moreno 3037 Capital Federal



Finalmente, el sistema luego de hacer las validaciones al guardar los tratamientos el ciclo comienza al inicio y se encuentra listo para la carga nuevamente. Siempre se mostrarán todos los datos cargados en caso que existan para el número de documento ingresado mostrando las marcas en los dientes, las radiografías y todos los tratamientos realizados en la historia clínica el final de la página:

BOXX IR A LA WEB DEL O.S.C.T.C.P.

OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE  
EL PASAJERO COLECTIVO  
REG. INOS 1-2160-6

## EXTRANET

  
O.S.C.T.C.P.

### FICHA ODONTOLÓGICA

Ingreso Documento: <input type="text" value="37580225"/>	Nombre del paciente: CARREZO ARAYA TERESA LILIANA
Nro del Beneficiario: 1102718	Teléfono:
Localidad: MAQUINISTA F SAVIO - (Piedescobar)	Provincia: BUENOS AIRES
Nombre Profesional: <input type="text" value="51"/>	Tipo Matrícula: <input type="text" value="Profesional"/>
Número de Matrícula: <input type="text" value="51"/>	Diagnostico: <input type="text" value="51"/>
Prioridad: <input type="text" value="Normal"/>	Fecha: <input type="text" value="20100222"/>

Observaciones

### RADIOGRAFIAS

#### DENTICION PERMANENTE

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### DENTICION TEMPORARIA

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### TRATAMIENTO

Código	Descripción	Pieza	Cara/s	Nro Base	Fecha Tratamiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Pieza"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="button" value="Agregar"/>			<input type="button" value="Crear"/>		

### TRATAMIENTOS REALIZADOS:

10.05 Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	1.1	20100222	10212212	20100222	✖
<input type="button" value="Guardar Tratamientos"/>					

### HISTORIA CLINICA DENTAL

Código	Descripción	Pieza	Cara/s	Fecha Tratamiento	Nro base
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	1.1		20100222	10212212
3.08	Estado odontológico			20100222	10212245
7.01	Monitoración/higiene bucal (hasta 12 años)			19100222	10212212
10.01	Reemplazo de coronas			10100222	10212245

# OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE TRANSPORTE

## COLECTIVO DE PASAJEROS

Reg. INOS 1-2160-6  
Moreno 3037 Capital Federal



Haciendo click en cada línea de la historia clínica se accede a la ficha odontológica con el historial de ese momento, es decir lo que se realizó en esa consulta.

https://osctcpnet.org.ar/?id\_historial={380571B0-7E61-466B-8CBE-152D9FAC8D2F} - Histórico - Odo - Internet Explorer

### HISTÓRICO DE FICHA ODONTOLÓGICA

Nombre del paciente: CARRIZO ARAYA TERESA LILIANA	Nro del Beneficiario: 1102718
Dni: 27260826	Teléfono:
Localidad: MAQUINISTA F SAVIO - (Pdo:ESCOBAR)	Provincia: BUENOS AIRES
Nombre Profesional: 11	Tipo Matrícula: NAC
Número de Matrícula: 11	Diagnostico: 11
Prioridad: Normal	Fecha Tratamiento: 19/10/2022
Observaciones:	Fecha de Registro: 19/10/2022

#### DENTICION PERMANENTE

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

#### DENTICION TEMPORARIA

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75

#### TRATAMIENTOS REALIZADOS

Código	Descripción	Pieza	Cara/s	Fecha Tratamiento	Nro de Bono
7.01	Motivacion: h3 consultas (hasta 13 años).			19/10/2022	12312312

FIRMA DEL PROFESIONAL: \_\_\_\_\_ FIRMA DEL PACIENTE: \_\_\_\_\_

Activar Windows  
Vaya a Sistema en el Pa  
Windows