

NUESTRAS DELEGACIONES

CATAMARCA

catamarca@sss.salud.gov.ar

CHACO

chaco@sss.salud.gov.ar

CÓRDOBA

cordoba@sss.salud.gov.ar

CORRIENTES

corrientes@sss.salud.gov.ar

ENTRE RÍOS

entrieros@sss.salud.gov.ar

FORMOSA

formosa@sss.salud.gov.ar

JUJUY

jujuy@sss.salud.gov.ar

LA PAMPA

lapampa@sss.salud.gov.ar

LA RIOJA

larioja@sss.salud.gov.ar

MAR DEL PLATA

mardelplata@sss.salud.gov.ar

MENDOZA

mendoza@sss.salud.gov.ar

MISIONES

misiones@sss.salud.gov.ar

NEUQUÉN

neuquen@sss.salud.gov.ar

SANTA FE

santafe@sss.salud.gov.ar

SANTA FE - ROSARIO

rosario@sss.salud.gov.ar

SALTA

salta@sss.salud.gov.ar

SAN JUAN

sanjuan@sss.salud.gov.ar

SAN LUIS

sanluis@sss.salud.gov.ar

SANTA CRUZ

santacruz@sss.salud.gov.ar

SANTIAGO DEL ESTERO

santiagodelesteros@sss.salud.gov.ar

TUCUMÁN

tucuman@sss.salud.gov.ar

RÍO NEGRO

rionegro@sss.salud.gov.ar

TIERRA DEL FUEGO

tdf@sss.salud.gov.ar



Av. Pdte. Roque Sáenz Peña 530 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - C1035AAN
0800 - 222 - **SALUD** (72583)



AFILIADOS - OBRAS SOCIALES

LOS AFILIADOS DE OBRAS SOCIALES

TIENEN DERECHO A:

- Afiliarse a una Obra Social **SIN QUE SE CONSIDEREN ENFERMEDADES PREEXISTENTES, NI SE EXIJAN EXÁMENES DE ADMISIÓN.**
- **Incluir** en la Obra Social al grupo familiar primario, SIN PAGAR ADICIONALES (a excepción del Personal de Servicio Doméstico y Monotributistas).
- **Incluir como familiar a cargo a los ascendientes** (padre o madre) o **descendientes** (nietos) con el **aporte que corresponda.**
- **Unificar los aportes de Obra Social con el cónyuge o concubino.**
- Recibir las prestaciones establecidas en el **PROGRAMA MÉDICO OBLIGATORIO (P.M.O) desde que comienzan a trabajar, SIN CARENCIAS.**

RECORDÁ:

- **SOLICITAR EN TU OBRA SOCIAL EL CARNET DE AFILIACIÓN Y LA CARTILLA MÉDICA ACTUALIZADA.**
- **QUE PODÉS CAMBIAR DE OBRA SOCIAL UNA VEZ AL AÑO.**
- **REALIZAR TU RECLAMO EN LA S.S.SALUD POR PROBLEMAS DE COBERTURA O AFILIACIÓN.**

Regulamos y controlamos a las Obras Sociales Nacionales y Entidades de Medicina Prepaga para garantizar los derechos de los usuarios a las prestaciones de salud.

NUESTROS TRÁMITES SON GRATUITOS

PROGRAMA MÉDICO OBLIGATORIO (P.M.O)

- **Plan Materno Infantil (P.M.I):** Cobertura al 100% incluida la leche medicamentosa.
- **PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE CÁNCERES FEMENINOS:** en especial de cáncer de mama y cuello uterino. Diagnóstico y tratamiento de todas las afecciones malignas.
- **ODONTOLOGÍA PREVENTIVA:** Prevención y fluoración.
- **ODONTOLOGÍA:** Consultas, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.
- **COBERTURA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS**
- **PRESTACIONES:** En consultorio e internación. Consultas de urgencia y emergencia en domicilio.
- **PRÁCTICAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:** Ambulatorios, diagnósticos y terapéuticos.
- **INTERNACIÓN:** Cobertura al 100% en cualquiera de sus modalidades (institucional, hospital de día o domiciliaria).
- **SALUD MENTAL:** Ley Nº 26.657.
- **REHABILITACIÓN:** Prácticas kinesiológicas y fonoaudiológicas. Rehabilitación motriz, psicomotriz, readaptación ortopédica y rehabilitación sensorial. Estimulación temprana.
- **COBERTURA DE MEDICAMENTOS:** 40% (en general), 70% (enfermedades crónicas más frecuentes de la población), 100% (internación, diabetes y otras enfermedades).
- **CUIDADOS PALIATIVOS:** Cobertura al 100%.
- **HEMODIÁLISIS Y DIÁLISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA:** Cobertura al 100%.
- **OTOAMPLÍFONOS EN NIÑOS DE HASTA 15 AÑOS:** Cobertura al 100%.
- **ANTEOJOS CON LENTES ESTÁNDAR:** Cobertura al 100% en niños de hasta 15 años.
- **PRÓTESIS Y ÓRTESIS:** Cobertura al 100%, en prótesis e implantes de colocación interna permanente y del 50% en órtesis y prótesis externas.
- **DISCAPACIDAD:** Cobertura al 100% (Ley 24.901: Sistema de Prestaciones Básicas en Habilitación y Rehabilitación Integral a favor de las Personas con Discapacidad).

