

## SOP – OSPIM

1.- IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO: Credencial de afiliación ( verificar que el último comprobante al reverso del carnet se encuentre al día), DNI y fotocopia de comprobante de pago que **debe presentarse a la ficha odontológica sin excepción**



COMPROBANTE DE PAGO DE  
AB2 COPAGOS PREVENCIÓN SALUD  
\*\*\* SEPSA - PAGO FACIL \*\*\*  
0004 A30410 01/11/2019 14:20:46  
624630003 \$\$\$\$\$\$\$\$100,00  
347D2B6D AB2 AB2 COPAGOS PREVENCIÓN SALU

Nro. de Credencial: 624630003

CONSULTE EL PAGO FACIL MAS CERCANO  
LLAMANDO AL : 0800-444-3224  
O INGRESANDO A :  
[www.e-pagofacil.com](http://www.e-pagofacil.com)

VERIFIQUE QUE LOS DATOS CONTENIDOS  
EN ESTE COMPROBANTE SE CORRESPONDAN  
CON LOS QUE USTED HA EXPRESADO AL  
CAJERO DE CONFORMIDAD CON LA  
OPERATORIA QUE PREVENCIÓN SALUD  
HA INFORMADO PARA ESTA  
MODALIDAD DE PAGO SIN FACTURA.

90161625UTONI6246300034

2.- PROCEDIMIENTO DE ATENCION: Una vez que el paciente acreditó su condición de beneficiario del sistema se confecciona la ficha dental por duplicado, quedando una en poder del profesional y la otra se remite al **S.O.P.** junto a la facturación.

3.- COBERTURA DEL SISTEMA: Las prestaciones reconocidas en el **Anexo I**.

4.- NORMAS DE TRABAJO: Generales de SOP.

5.- INICIACION DE LAS PRESTACIONES: 01 de Julio de 2019

-

6.-LIMITACION DE PRESTACIONES: **Tres (3) de códigos mensuales por beneficiario**

7.- FACTURACION: Es necesaria la confección de una ficha odontológica que, como es habitual, deberá incluir los DATOS COMPLETOS DEL PACIENTE, ODONTOGRAMA COMPLETO, IDENTIFICANDO con color azul las prestaciones requeridas y con rojo las prestaciones anteriores, NUMERO DE AFILIADO, y la FIRMA con la conformidad del paciente por cada prestación facturada, Si faltare algunos de estos elementos la facturación podrá ser OBSERVADA hasta su regularización