

SANCOR SALUD

Vigencia: enero 2022

NORMAS DE ATENCION

PARA ATENDER SANCOR SALUD DEBE HABER FIRMADO EN SU CÍRCULO DE PERTENENCIA LA CARTA DE ADHESIÓN O PADRON ÚNICO DE PRESTADOES

Válido para los siguientes planes:

GRAV: Sancor 6000- SanCor 5000-SanCor 4500-SanCor 4065-SanCor 4000-SanCor 3500-SanCor 3000-SanCor 2000-SanCor 1500- SanCor 1000-SanCor 500

NO GRAV: Sancor 6000- SanCor 5000-SanCor 4500-SanCor 4065-SanCor 4000-SanCor 3500-SanCor 3000-SanCor 2000-SanCor 1500- SanCor 1000-SanCor 500

***Planes fuera de convenio: SanCor 700, SanCor 800, SanCor Ostel y STAFF MEDICO**

*Se limita a tres prestaciones por mes: la consulta y dos prácticas o tres prácticas)

***Kit de bioseguridad 090470:** A partir de enero 2022 deberá ser abonado por el afiliado en el consultorio en forma particular. El profesional emitirá el recibo, detallando que el cobro es por el KIT de bioseguridad, para que el afiliado gestione el reintegro en la Prepaga. (Aclaraciones: Sancor sólo le reintegrará \$500, una vez por mes, para los planes de mayor categoría)

* **Retratamientos de endodoncia:** (03.09 y 03.10) Requieren de autorización previa a cargo del afiliado

* **Tratamiento de gingivitis (por arcada) 0802.** Se deberá completar ficha gingival para su facturación. En caso de no presentarla, facturar el código 05.01.

***Desgaste selectivo o armonización oclusal.(08.05)** Práctica con AUTORIZACIÓN PREVIA, enviar fotografía de modelos montados en articulador donde se pueda visualizar la patología oclusal a desgastar

***Las Placas oclusales (temporarias) de acrílico removibles (08.06)** Se facturarán bajo convenio respetando el valor acordado en el instructivo. Requiere de autorización previa del afiliado en Sancor Salud, donde se le entregará el "Formulario 08", el cual deberá adjuntarse a la orden para su facturación.

***Las prestaciones radiológicas (090101 y 090204) no se facturan con el kit de bioseguridad.**

Descripción	Código	Arancel
Kit elementos de proteccion pers. COVID 19 (Se cobra en forma particular)	10470	\$ 900
CAPITULO I CONSULTAS		
Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento.	01.01	\$ 968
Consulta de urgencia.	01.04	\$ 968
CAPITULO II OPERATORIA DENTAL		
Obturación con amalgama: Cavidad simple.	02.01	\$ 1.435
Obturación con amalgama:cavidad compuesta	02.02	\$ 2.264
Obturación con amalgama: Cavidad compleja.	02.03	\$ 2.264
Obturación con tornillo en conducto	02.04	\$ 3.082
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector anterior	02.08	\$ 1.796
Restacuración compuesta o compleja con resina de fotocurado sector anterior.	02.09	\$ 2.241
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector posterior.	02.15	\$ 1.796

Restacuración compuesta o compleja con resina de fotocurado sector posterior.	02.16	\$ 2.317
CAPITULO III ENDODONCIA (incluye Rxs pre y psot)		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares	03.01	\$ 4.309
Tratamiento endodóntico en multirradiculares	03.02	\$ 5.913
Biopulpectomía parcial.	03.05	\$ 2.609
Necropulpectomia parcial o momificante	03.06	\$ 1.837
Retratamiento de endodoncia en unirradiculares (Con autorización previa)	03.09	\$ 4.758
Retratamiento de endodoncia en multirradiculares (Con autorización previa)	03.10	\$ 6.530
CAPITULO V ODONTOLOGIA PREVENTIVA		
Tartrectomía y cepillado mecánico.	05.01	\$ 1.453
Consulta preventiva. Terapias fluoradas	05.02	\$ 1.027
Consulta preventiva.Detección control de placa bacteriana.	05.04	\$ 1.411
Selladores de surcos, fosas y fisuras	05.05	\$ 1.292
Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias permanentes.	05.06	\$ 1.292
CAPITULO VII ODONTOPEDIATRIA		
Consultas de motivación	07.01	\$ 2.102
Mantenedor de espacio	07.02	\$ 5.173
Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	07.04	\$ 2.328
Corona de acero provisoria por destrucción coronaria	07.05	\$ 2.328
Reimplante dentaria e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 5.557
CAPITULO VIII PERIODONCIA		
Consulta de estudio. Sondaje,fichado,diagnóstico y pronóstico	08.01	\$ 1.305
Tratamiento de gingivitis (por arcada)	08.02	\$ 1.488
Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	08.03	\$ 2.135
Tratamiento de periodontitis destructiva severa	08.04	\$ 2.757
Desgaste selectivo o armonización oclusal (Con autorización previa)	08.05	\$ 3.528
Placas oclusales (temporarias) de acrílico removibles. (Con autorización previa)	08.06	\$ 9.180
CAPITULO IX RADIOLOGIA		
Radiografía periapical.Técnica de cono corto o largo	09.01.01	\$ 517
Radiografía Bitewing	09.01.02	\$ 418
Radiografía oclusal 6 x 8 cm	09.01.03	\$ 669
Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas	09.01.04	\$ 2.157
Radiografías dentales seriada: de 8 a 14 películas	09.01.05	\$ 3.053
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 2.095
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 2.095
CAPITULO X CIRUGIA BUCAL		
Extracción dentaria.	10.01	\$ 2.065
Plástica de comunicación bucosinusal	10.02	\$ 2.065
Biopsia por punción o aspiración, o escisión.	10.03	\$ 1.980
Alveolectomía estabilizadora .	10.04	\$ 1.980
Extracción dentaria en retención mucosa	10.08	\$ 2.714
Extracción de dientes retenidos con retención ósea. Incluye Rxs pre y post	10.09	\$ 6.426
Germectomía. Incluye Rxs pre y post	10.10	\$ 6.426
Liberación de dientes retenidos.	10.11	\$ 2.688
Tratamiento de osteomielitis.	10.13	\$ 3.526
Extracción de cuerpo extraño.	10.14	\$ 5.240
Aveolectomía correctiva.	10.15	\$ 2.345
Frenectomía	10.16	\$ 5.595