

SANCOR SALUD

PLAN "C"

Vigencia: ENERO 2022

NORMAS DE ATENCION

PARA ATENDER SANCOR SALUD PLAN "C" DEBE HABER FIRMADO EN SU CÍRCULO DE PERTENENCIA LA CARTA DE ADHESIÓN O PADRON ÚNICO DE PRESTADOS

Se limita a dos prácticas por mes: la consulta y un práctica o dos prácticas.

***Kit de bioseguridad 090470:** A partir de enero 2022 deberá ser abonado por el afiliado en el consultorio en forma particular, sin posibilidad de reintegro.

Capitulo III Endodoncia: con 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 prestaciones radiológicas (090101 y 090204) no se facturan con el kit de bioseguridad.

Capitulo X Cirugía: Las siguientes prestaciones requieren de autorización previa: 1004, 1012, 1015,1016 (cargo el afiliado)

Descripción	Código	Arancel
Kit elementos de protección pers. COVID 19 (Se cobra en forma particular)	10470	\$ 900
CAPITULO I CONSULTAS		
Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento.	01.01	\$ 872
Consulta de urgencia.	01.04	\$ 872
CAPITULO II OPERATORIA DENTAL		
Obturación con amalgama: Cavidad simple.	02.01	\$ 1.292
Obturación con amalgama:cavidad compuesta	02.02	\$ 2.000
Obturación con amalgama: Cavidad compleja.	02.03	\$ 2.029
Obturación con tornillo en conducto	02.04	\$ 2.736
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector anterior	02.08	\$ 1.631
Restauración compuesta o compleja con resina de fotocurado sector anterior.	02.09	\$ 2.008
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector posterior.	02.15	\$ 1.631
Restauración compuesta o compleja con resina de fotocurado sector posterior.	02.16	\$ 2.086
CAPITULO III ENDODONCIA (incluye Rx's pre y post. Con autorización previa)		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares	03.01	\$ 3.878
Tratamiento endodóntico en multirradiculares	03.02	\$ 5.321
Biopulpectomía parcial.	03.05	\$ 2.348
Tratamiento momificantes en adultos - formocresol en niños.	03.06	\$ 1.655
Retratamiento de endodoncia en unirradiculares	03.09	\$ 4.283

Retratamiento de endodoncia en multirradiculares	03.10	\$ 5.877
CAPITULO V ODONTOLOGIA PREVENTIVA		
Tartrectomía y cepillado mecánico.	05.01	\$ 1.309
Consulta preventiva. Terapias fluoradas	05.02	\$ 925
Consulta preventiva.Detección control de placa bacteriana.	05.04	\$ 1.270
Selladores de surcos ,fosas y fisuras	05.05	\$ 1.164
Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias permanentes.	05.06	\$ 1.164
CAPITULO VII ODONTOLOGIA PEDIATRIA		
Consultas de motivación	07.01	\$ 1.892
Mantenedor de espacio	07.02	\$ 4.655
Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	07.04	\$ 2.094
Corona de acero provisoria por destrucción coronaria	07.05	\$ 2.094
Reimplante dentaria e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 5.001
CAPITULO VIII PERIODONCIA		
Consulta de estudio. Sondaje, fichado, diagnóstico y pronóstico	08.01	\$ 1.174
Tratamiento de gingivitis (por arcada)	08.02	\$ 1.339
Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	08.03	\$ 1.921
Tratamiento de periodontitis destructiva severa	08.04	\$ 2.482
Desgaste selectivo o armonización oclusal (Con autorización previa)	08.05	\$ 3.174
CAPITULO IX RADIOLOGIA		
Radiografía periapical.Técnica de cono corto o largo	09.01.01	\$ 465
Radiografía Bitewing	09.01.02	\$ 372
Radiografía oclusal 6 x 8 cm	09.01.03	\$ 601
Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas	09.01.04	\$ 1.821
Radiografías dentales seriada: de 8 a 14 películas	09.01.05	\$ 2.749
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 1.884
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 1.884
CAPITULO X CIRUGIA BUCAL		
Extracción dentaria.	10.01	\$ 1.858
Plástica de comunicación bucosinusal	10.02	\$ 1.858
Biopsia por punción o aspiración, o escisión.	10.03	\$ 1.782
Alveolectomía estabilizadora .	10.04	\$ 1.782
Extracción dentaria en retención mucosa	10.08	\$ 2.443
Extracción de dientes retenidos con retención ósea. Incluye Rx's pre y post	10.09	\$ 5.784
Germectomía. Incluye Rx's pre y post	10.10	\$ 5.784
Liberación de dientes retenidos.	10.11	\$ 2.418
Tratamiento de osteomielitis.	10.13	\$ 3.174
Extracción de cuerpo extraño.	10.14	\$ 4.717
Aveolectomía correctiva.	10.15	\$ 2.111
Frenectomía	10.16	\$ 5.036