

# SANCOR SALUD

Vigencia: abril 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 protección pers. COVID 19 <b>(Se cobra en forma particular)</b>	10470	<b>\$ 900</b>
<b>CAPITULO I CONSULTAS</b>		
Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento.	01.01	\$ 1.113
Consulta de urgencia.	01.04	\$ 1.113
<b>CAPITULO II OPERATORIA DENTAL</b>		
Obturación con amalgama: Cavidad simple.	02.01	\$ 1.651
Obturación con amalgama:cavidad compuesta	02.02	\$ 2.604
Obturación con amalgama: Cavidad compleja.	02.03	\$ 2.604
Obturación con tornillo en conducto	02.04	\$ 3.544
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector anterior	02.08	\$ 2.066
Restauración compuesta o compleja con resina de fotocurado sector anterior.	02.09	\$ 2.510
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector posterior.	02.15	\$ 2.012
Restauración compuesta o compleja con resina de fotocurado sector posterior.	02.16	\$ 2.595
<b>CAPITULO III ENDODONCIA (incluye Rxs pre y psot )</b>		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares	03.01	\$ 4.955
Tratamiento endodóntico en multirradiculares	03.02	\$ 6.622
Biopulpectomía parcial.	03.05	\$ 3.000
Necropulpectomia parcial o momificante	03.06	\$ 2.113
Retratamiento de endodoncia en unirradiculares <b>(Con autorización previa)</b>	03.09	\$ 5.472
Retratamiento de endodoncia en multirradiculares <b>(Con autorización previa)</b>	03.10	\$ 7.509
<b>CAPITULO V ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>		
Tartrectomía y cepillado mecánico.	05.01	\$ 1.671
Consulta preventiva. Terapias fluoradas	05.02	\$ 1.181
Consulta preventiva.Detección control de placa bacteriana.	05.04	\$ 1.623
Selladores de surcos, fosas y fisuras	05.05	\$ 1.486
Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias permanentes.	05.06	\$ 1.486
<b>CAPITULO VII ODONTOPEDIATRIA</b>		

Consultas de motivación	07.01	\$ 2.354
Mantenedor de espacio	07.02	\$ 5.949
Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	07.04	\$ 2.677
Corona de acero provisoria por destrucción coronaria	07.05	\$ 2.677
Reimplante dentaria e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 6.391
<b>CAPITULO VIII PERIODONCIA</b>		
Consulta de estudio. Sondaje, fichado, diagnóstico y pronóstico	08.01	\$ 1.501
Tratamiento de gingivitis <b>(por arcada)</b>	08.02	\$ 1.666
Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	08.03	\$ 2.455
Tratamiento de periodontitis destructiva severa	08.04	\$ 3.170
Desgaste selectivo o armonización oclusal <b>(Con autorización previa)</b>	08.05	\$ 4.057
Placas oclusales (temporarias) de acrílico removibles. <b>(Con autorización previa)</b>	08.06	<b>\$ 10.557</b>
<b>CAPITULO IX RADIOLOGIA</b>		
Radiografía periapical. Técnica de cono corto o largo	09.01.01	\$ 595
Radiografía Bitewing	09.01.02	\$ 481
Radiografía oclusal 6 x 8 cm	09.01.03	\$ 769
Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas	09.01.04	\$ 2.480
Radiografías dentales seriada: de 8 a 14 películas	09.01.05	\$ 3.511
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 2.409
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 2.409
<b>CAPITULO X CIRUGIA BUCAL</b>		
Extracción dentaria.	10.01	\$ 2.312
Plástica de comunicación bucosinusal	10.02	\$ 2.374
Biopsia por punción o aspiración, o escisión.	10.03	\$ 2.277
Alveolectomía estabilizadora .	10.04	\$ 2.277
Extracción dentaria en retención mucosa	10.08	\$ 3.121
Extracción de dientes retenidos con retención ósea. Incluye Rxs pre y post	10.09	\$ 7.390
Germectomía. Incluye Rxs pre y post	10.10	\$ 7.390
Liberación de dientes retenidos.	10.11	\$ 3.091
Tratamiento de osteomielitis.	10.13	\$ 4.055
Extracción de cuerpo extraño.	10.14	\$ 6.026
Aveolectomía correctiva.	10.15	\$ 2.697
Frenectomía	10.16	\$ 6.435