

# SANCOR SALUD PLAN "C"

Vigencia: julio 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**

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

**2) En caso de usarse el Kit de bioseguridad 090470** deberá ser abonado por el afiliado en el consultorio en forma particular, sin posibilidad de reintegro.

**3) Captitulo III Endodoncia: con autorización previa** (a cargo del afiliado )

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

**5) 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

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

Descripción	Código	Arancel
Kit elementos de proteccion pers. COVID 19 <b>(Se cobra en forma particular, sólo en caso de usarse)</b>	10470	\$ 900
<b>CAPITULO I CONSULTAS</b>		
Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento.	01.01	\$ 1.164
Consulta de urgencia.	01.04	\$ 1.164
<b>CAPITULO II OPERATORIA DENTAL</b>		
Obturación con amalgama: Cavidad simple.	02.01	\$ 1.876
Obturación con amalgama:cavidad compuesta	02.02	\$ 2.489
Obturación con amalgama: Cavidad compleja.	02.03	\$ 2.959
Obturación con tornillo en conducto	02.04	\$ 3.850
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector anterior	02.08	\$ 2.235
Restauración compuesta o compleja con resina de fotocurado sector anterior.	02.09	\$ 2.853
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector posterior.	02.15	\$ 2.286
Restauración compuesta o compleja con resina de fotocurado sector posterior.	02.16	\$ 2.949
<b>CAPITULO III ENDODONCIA (incluye Rxs. Con autorización previa)</b>		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares	03.01	\$ 5.631
Tratamiento endodóntico en multirradiculares	03.02	\$ 7.525
Biopulpectomía parcial.	03.05	\$ 2.727
Tratamiento momificantes en adultos - formocresol en niños.	03.06	\$ 2.273
Retratamiento de endodoncia en unirradiculares	03.09	\$ 6.194
Retratamiento de endodoncia en multirradiculares	03.10	\$ 8.278
<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 carioestáticos 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	\$ 3.042
Corona de acero provisoria por destrucción coronaria	07.05	\$ 3.042
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	\$ 1.365
Tratamiento de gingivitis <b>(por arcada)</b>	08.02	\$ 1.894
Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	08.03	\$ 2.232
Tratamiento de periodontitis destructiva severa	08.04	\$ 2.882
Desgaste selectivo o armonización oclusal <b>(Con autorización previa)</b>	08.05	\$ 3.688
<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	\$ 2.727
Plástica de comunicación bucosinusal	10.02	\$ 2.159
Biopsia por punción o aspiración, o escisión.	10.03	\$ 2.070
Alveolectomía estabilizadora .	10.04	\$ 2.070
Extracción dentaria en retención mucosa	10.08	\$ 2.837
Extracción de dientes retenidos con retención ósea. Incluye Rxs pre y post	10.09	\$ 6.718
Germectomía. Incluye Rxs pre y post	10.10	\$ 6.718
Liberación de dientes retenidos.	10.11	\$ 3.636
Apiceptomía	10.12	\$ 2.818
Tratamiento de osteomielitis.	10.13	\$ 3.686
Extracción de cuerpo extraño.	10.14	\$ 5.478
Aveolectomía correctiva.	10.15	\$ 2.452
Frenectomía	10.16	\$ 5.850