

**PARA ATENDER LA PREPAGA EL PROFESIONAL DEBE:**

\* Haber firmado en su Círculo de pertenencia la "CARTA DE ADHESIÓN" o "PADRÓN ÚNICO DE PRESTADORES

\* Tener al día: la Matrícula Profesional, el Seguro de Responsabilidad Civil\* y el Certificado del Registro Nacional de Prestadores de la (SSSalud)\*\*

**NORMAS DE ATENCIÓN**

**1) 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

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

\*Se limita a cuatro prestaciones, incluyendo la Consulta.

**3) A partir de octubre 2022, se precede a la baja definitiva del Kit de bioseguridad COVID 19\_090470, no pudiendo cobrarse en forma particular**

**4) Capítulo II Operatoria Dental: Al facturar se reconocerá como máximo por elemento dentario: 2 restauraciones simples o 1 simple y 1 compuesta, cualquiera sea el material de obturación utilizado.**

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

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

**7) 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.**

**8) Las Placas oclusales (temporarias) de acrílico removibles 08.06: (para tratamiento de bruxismo) 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.**

Descripción	Código	Arancel
<b>CAPÍTULO I CONSULTAS</b>		
Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento.	01.01	\$ 1.813
Consulta de urgencia.	01.04	\$ 1.813
<b>CAPÍTULO II OPERATORIA DENTAL</b>		
Obturación con amalgama: Cavidad simple.	02.01	\$ 3.179
Obturación con amalgama:cavidad compuesta	02.02	\$ 4.215
Obturación con amalgama: Cavidad compleja.	02.03	\$ 5.013
Obturación con tornillo en conducto	02.04	\$ 6.522
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector anterior	02.08	\$ 3.786
Restauración compuesta con resina de fotocurado sector anterior.	02.09	\$ 4.833
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector posterior.	02.15	\$ 3.873
Restauración compuesta con resina de fotocurado, sector posterior	02.16	\$ 4.996

<b>CAPÍTULO III ENDODONCIA (incluye Rxs )</b>		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares	03.01	\$ 9.709
Tratamiento endodóntico en multirradiculares	03.02	\$ 12.977
Biopulpectomía parcial.	03.05	\$ 4.703
Necropulpectomia parcial o momificante	03.06	\$ 3.919
Retratamiento de endodoncia en unirradiculares <b>(Con autorización previa)</b>	03.09	\$ 10.680
Retratamiento de endodoncia en multirradiculares <b>(Con autorización previa)</b>	03.10	\$ 14.274
<b>CAPITULO V ODONTOLOGÍA PREVENTIVA</b>		
Tartrectomía y cepillado mecánico.	05.01	\$ 2.831
Consulta preventiva. Terapias fluoradas	05.02	\$ 2.000
Consulta preventiva.Detección control de placa bacteriana.	05.04	\$ 2.748
Selladores de surcos, fosas y fisuras	05.05	\$ 2.518
Aplicación de carioestáticos en piezas dentarias permanentes.	05.06	\$ 2.518
<b>CAPÍTULO VII ODONTOPEDIATRÍA</b>		
Consultas de motivación	07.01	\$ 3.987
Mantenedor de espacio	07.02	\$ 10.077
Tratamiento de dientes primarios con formocresol.(incluye Rxs )	07.04	\$ 5.153
Corona de acero provisoria por destrucción coronaria	07.05	\$ 5.153
Reimplante dentaria e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 10.827
<b>CAPÍTULO VIII PERIODONCIA</b>		
Consulta de estudio. Sondaje,fichado,diagnóstico y pronóstico	08.01	\$ 1.998
Tratamiento de gingivitis <b>(por arcada)</b>	08.02	\$ 2.772
Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	08.03	\$ 3.266
Tratamiento de periodontitis destructiva severa	08.04	\$ 4.219
Desgaste selectivo o armonización oclusal <b>(Con autorización previa)</b>	08.05	\$ 5.397
Placas oclusales (temporarias) de acrílico removibles. <b>(Con autorización previa)</b>	08.06	\$ 14.047
<b>CAPÍTULO IX RADIOLOGÍA</b>		
Radiografía periapical.Técnica de cono corto o largo	09.01.01	\$ 870
Radiografía Bitewing	09.01.02	\$ 704
Radiografía oclusal 6 x 8 cm	09.01.03	\$ 1.126
Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas	09.01.04	\$ 3.630
Radiografías dentales seriada: de 8 a 14 películas	09.01.05	\$ 5.139
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 3.526
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 3.526
<b>CAPÍTULO X CIRUGÍA BUCAL</b>		
Extracción dentaria.	10.01	\$ 4.312
Plástica de comunicación bucosinusal	10.02	\$ 3.160
Biopsia por punción o aspiración, o escisión.	10.03	\$ 3.030
Alveolectomía estabilizadora .	10.04	\$ 3.030
Extracción dentaria en retención mucosa	10.08	\$ 4.153
Extracción de dientes retenidos con retención ósea. (Incluye Rxs)	10.09	\$ 9.834
Germectomía. (Incluye Rxs)	10.10	\$ 9.834
Liberación de dientes retenidos.	10.11	\$ 5.322

Apiceptomia	1012	\$ 4.125
Tratamiento de osteomielitis.	10.13	\$ 5.395
Extracción de cuerpo extraño.	10.14	\$ 8.018
Aveolectomía correctiva.	10.15	\$ 3.588
Frenectomía	10.16	\$ 8.561

\*Para aquellos profesionales que tienen el Seguro por fuera del Convenio Corporativo, deberán presentar la póliza y el comprobante del pago mensual.

\*\*El Certificado del Registro Nacional de Prestadores (ex Anssal) pueden realizarlo en la sede de Federación