

# SANCOR SALUD

## PLAN "C"

Vigencia: marzo 2023

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

2) A partir de octubre 2022, se precede a la baja definitiva del Kit de bioseguridad COVID 19 090470, no pudiendo cobrarse en forma particular

3) 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.

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

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

6) 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.

Descripción	Código	Arancel
<b>CAPÍTULO I CONSULTAS</b>		
Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento.	01.01	\$ 1.632
Consulta de urgencia.	01.04	\$ 1.632
<b>CAPÍTULO II OPERATORIA DENTAL</b>		
Obturación con amalgama: Cavidad simple.	02.01	\$ 2.860
Obturación con amalgama:cavidad compuesta	02.02	\$ 3.793
Obturación con amalgama: Cavidad compleja.	02.03	\$ 4.511
Obturación con tornillo en conducto	02.04	\$ 5.870
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector anterior	02.08	\$ 3.407
Restauración compuesta con resina de fotocurado sector anterior.	02.09	\$ 4.350
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector posterior.	02.15	\$ 3.487
Restauración compuesta con resina de fotocurado, sector posterior	02.16	\$ 4.496
<b>CAPÍTULO III ENDODONCIA (incluye Rxs. Con autorización previa)</b>		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares	03.01	\$ 8.739
Tratamiento endodóntico en multirradiculares	03.02	\$ 11.679

Biopulpectomía parcial.	03.05	\$ 4.233
Tratamiento momificantes en adultos - formocresol en niños.	03.06	\$ 3.527
Retratamiento de endodoncia en unirradiculares	03.09	\$ 9.611
Retratamiento de endodoncia en multirradiculares	03.10	\$ 12.847
<b>CAPÍTULO V ODONTOLOGÍA PREVENTIVA</b>		
Tartrectomía y cepillado mecánico.	05.01	\$ 2.548
Consulta preventiva. Terapias fluoradas	05.02	\$ 1.801
Consulta preventiva.Detección control de placa bacteriana.	05.04	\$ 2.474
Selladores de surcos ,fosas y fisuras	05.05	\$ 2.267
Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias permanentes.	05.06	\$ 2.267
<b>CAPÍTULO VII ODONTOPEDIATRÍA</b>		
Consultas de motivación	07.01	\$ 3.588
Mantenedor de espacio	07.02	\$ 9.069
Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	07.04	\$ 4.638
Corona de acero provisoria por destrucción coronaria	07.05	\$ 4.638
Reimplante dentaria e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 9.744
<b>CAPITULO VIII PERIODONCIA</b>		
Consulta de estudio. Sondaje, fichado, diagnóstico y pronóstico	08.01	\$ 1.798
Tratamiento de gingivitis <b>(por arcada)</b>	08.02	\$ 2.494
Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	08.03	\$ 2.940
Tratamiento de periodontitis destructiva severa	08.04	\$ 3.797
Desgaste selectivo o armonización oclusal <b>(Con autorización previa)</b>	08.05	\$ 4.857
<b>CAPÍTULO IX RADIOLOGÍA</b>		
Radiografía periapical.Técnica de cono corto o largo	09.01.01	\$ 783
Radiografía Bitewing	09.01.02	\$ 634
Radiografía oclusal 6 x 8 cm	09.01.03	\$ 1.014
Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas	09.01.04	\$ 3.267
Radiografías dentales seriada: de 8 a 14 películas	09.01.05	\$ 4.624
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 3.173
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 3.173
<b>CAPÍTULO X CIRUGÍA BUCAL</b>		
Extracción dentaria.	10.01	\$ 3.881
Plástica de comunicación bucosinusal	10.02	\$ 2.844
Biopsia por punción o aspiración, o escisión.	10.03	\$ 2.727
Alveolectomía estabilizadora .	10.04	\$ 2.727

Extracción dentaria en retención mucosa	10.08	\$ 3.737
Extracción de dientes retenidos con retención ósea. Incluye Rxs pre y post	10.09	\$ 8.850
Germectomía. Incluye Rxs pre y post	10.10	\$ 8.850
Liberación de dientes retenidos.	10.11	\$ 4.790
Apiceptomía	1012	\$ 3.713
Tratamiento de osteomielitis.	10.13	\$ 4.855
Extracción de cuerpo extraño.	10.14	\$ 7.216
Aveolectomía correctiva.	10.15	\$ 3.230
Frenectomía	10.16	\$ 7.706

\*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