

SANCOR SALUD PLAN "C"

Vigencia: AGOSTO 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
CAPÍTULO I CONSULTAS		
Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento.	01.01	\$ 2.280
Consulta de urgencia.	01.04	\$ 2.280
CAPÍTULO II OPERATORIA DENTAL		
Obturación con amalgama: Cavidad simple.	02.01	\$ 4.181
Obturación con amalgama:cavidad compuesta	02.02	\$ 5.546
Obturación con amalgama: Cavidad compleja.	02.03	\$ 6.595
Obturación con tornillo en conducto	02.04	\$ 8.582
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector anterior	02.08	\$ 5.201
Restacuración compuesta con resina de fotocurado sector anterior.	02.09	\$ 6.809
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector posterior.	02.15	\$ 5.413
Restauración compuesta con resina de fotocurado, sector posterior	02.16	\$ 8.376
CAPÍTULO III ENDODONCIA (incluye Rxs. Con autorización previa)		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares	03.01	\$ 12.211
Tratamiento endodóntico en multirradiculares	03.02	\$ 16.318
Biopulpectomía parcial.	03.05	\$ 5.914
Tratamiento momificantes en adultos - formocresol en niños.	03.06	\$ 4.928
Retratamiento de endodoncia en unirradiculares	03.09	\$ 13.429
Retratamiento de endodoncia en multirradiculares	03.10	\$ 17.949
CAPÍTULO V ODONTOLOGÍA PREVENTIVA		

Tartrectomía y cepillado mecánico.	05.01	\$ 3.561
Consulta preventiva. Terapias fluoradas	05.02	\$ 2.516
Consulta preventiva.Detección control de placa bacteriana.	05.04	\$ 3.457
Selladores de surcos ,fosas y fisuras	05.05	\$ 3.167
Aplicación de carioestáticos en piezas dentarias permanentes.	05.06	\$ 3.167
CAPÍTULO VII ODONTOPEDIATRÍA		
Consultas de motivación	07.01	\$ 5.013
Mantenedor de espacio	07.02	\$ 12.672
Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	07.04	\$ 6.480
Corona de acero provisoria por destrucción coronaria	07.05	\$ 6.480
Reimplante dentaria e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 13.614
CAPITULO VIII PERIODONCIA		
Consulta de estudio. Sondaje,fichado,diagnóstico y pronóstico	08.01	\$ 2.513
Tratamiento de gingivitis (por arcada)	08.02	\$ 3.484
Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	08.03	\$ 4.108
Tratamiento de periodontitis destructiva severa	08.04	\$ 5.304
Desgaste selectivo o armonización oclusal (Con autorización previa)	08.05	\$ 6.786
CAPÍTULO IX RADIOLOGÍA		
Radiografía periapical.Técnica de cono corto o largo	09.01.01	\$ 1.094
Radiografía Bitewing	09.01.02	\$ 886
Radiografía oclusal 6 x 8 cm	09.01.03	\$ 1.417
Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas	09.01.04	\$ 4.565
Radiografías dentales seriada: de 8 a 14 películas	09.01.05	\$ 6.461
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 4.434
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 4.434
CAPÍTULO X CIRUGÍA BUCAL		
Extracción dentaria.	10.01	\$ 5.423
Plástica de comunicación bucosinusal	10.02	\$ 3.974
Biopsia por punción o aspiración, o escisión.	10.03	\$ 3.810
Alveolectomía estabilizadora .	10.04	\$ 3.810
Extracción dentaria en retención mucosa	10.08	\$ 5.221
Extracción de dientes retenidos con retención ósea. Incluye Rxs pre y post	10.09	\$ 12.366
Germectomía. Incluye Rxs pre y post	10.10	\$ 12.366
Liberación de dientes retenidos.	10.11	\$ 6.693
Apiceptomia	10.12	\$ 5.188
Tratamiento de osteomielitis.	10.13	\$ 6.783
Extracción de cuerpo extraño.	10.14	\$ 10.082
Aveolectomía correctiva.	10.15	\$ 4.513
Frenectomía	10.16	\$ 10.767

*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