

MEDICUS

Vigencia: septiembre 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) PLANES:

* MEDICARD: Azul, Celeste, Blanco-AT, Family, Corporate, Integra, Integra2, ADV

* PLAN MUJER: Azul, Celeste, Blanco-AT, Family, Corporate, Integra, Integra2, ADV

* LOS AFILIADOS DE MEDICUS OSTEL, NO SE ENCUENTRAN DENTRO DEL CONVENIO

2) LÍMITE DE PRESTACIONES: Tres prestaciones por mes, sin contabilizar las consultas (0101, 0104, 0701 y 0801)

3) SIN AUTORIZACIÓN PREVIA

4) En las prácticas del CAPÍTULO 3 se puede adicionar el COD 010401

5) 1009: se requiere de autorización previa, la misma se realizará enviando la Rx (pre) vía e-mail (escaneada) a la siguiente dirección: autorizaciones.odontologia@medicus.com.ar

DETALLE DE CAPITULOS	CODIGOS	ARANCEL
CAPÍTULO I (CONSULTAS)		
CONSULTAS FICHADO	0101	\$ 3.305
APERTURA Y EXTIRPACIÓN DE FILETE NERVIOSO	010401	\$ 5.956
DRENAJE DE ABCESO Y MEDICACION	010402	\$ 4.312
CEMENTADO DE CORONA Y PERNO	010403	\$ 3.454
CEMENTADO DE PUENTE	010404	\$ 3.802
CONTROL DE LA HEMORRAGIA	010405	\$ 3.454
CAPÍTULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
AMALGAMA SIMPLE Y COMPUESTA	0202	\$ 5.193
COMPOSITE DE AUTOCURADO	0208	\$ 6.214
RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO	0209	\$ 6.906
RESINAS DE FOTOCURADO ANTERIOR	0215	\$ 7.783
RESINAS DE FOTOCURADO POSTERIOR	0216	\$ 8.826
CAPÍTULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.)		
TRATAMIENTO UNIRRADICULAR.	0301	\$ 12.623
TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR.	0302	\$ 16.920
BIOPULPECTOMIA PARCIAL	0305	\$ 5.334
NECROPULPECTOMIA PARCIAL	0306	\$ 4.497
CAPÍTULO 5 (ODONTOLOGÍA PREVENTIVA)		
TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO.	0501	\$ 3.731
TOPICACIÓN CON FLUOR	0502	\$ 3.269
ENSEÑANZA DE TECNICAS DE HIGIENE BUCAL	0504	\$ 2.412
SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS	0505	\$ 3.198
CAPÍTULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		

ODONTOPEDIATRIA -CONSULTA - MOTIVACION (menores de 13 años)	0701	\$ 3.731
FORMOCRESOL EN NIÑOS	0704	\$ 7.537
INMOVILIZACIÓN	070601	\$ 6.377
LUXACIÓN TOTAL. REIMPLANTE	070602	\$ 6.377
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA	0801	\$ 3.731
TRAT. DE GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA	0802	\$ 6.424
TRAT. PERIODONTITIS DESTRUCTIVA LEVE A MODERADA	0803	\$ 4.324
TRAT. PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA	0804	\$ 5.641
DESGASTE SELECTIVO - ARMONIZACION OCLUSAL	0805	\$ 4.990
CONSULTA DE MANTENIMIENTO	0851	\$ 2.412
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 1.317
BITE- WING	090102	\$ 1.317
OCLUSAL	090103	\$ 1.671
MEDIA SERIADA 7 (SIETE) PELICULAS	090104	\$ 6.019
SERIADAS DE 14 PELICULAS	090105	\$ 9.776
RADIOGRAFIA PANORAMICA	090204	\$ 6.778
TELERADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA	090205	\$ 6.399
PRIMER ESTUDIO CEFALOMETRICO	090206	\$ 5.661
SEGUNDO ESTUDIO CEFALOMETRICO (con autorización previa)	090207	\$ 5.661
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL)		
EXODONCIA SIMPLE	1001	\$ 6.732
PLÁSTICA DE COMUNICACIÓN BUCOSINUSAL	1002	\$ 5.518
BIOPSIA	1003	\$ 4.842
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA	1004	\$ 5.518
REIMPLANTE DENTARIO	1005	\$ 6.561
INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO P/VIA BUCAL	1006	\$ 3.454
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 4.662
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE CORONA CLÍNICA	1008	\$ 4.150
EXTRACCIÓN DE DIENTE CON RETENCIÓN OSEA	1009	\$ 20.784
EXTRACCIÓN DE DIENTE CON RETENCIÓN MUCOSA	100901	\$ 13.226
GERMECTOMÍA	1010	\$ 23.617
LIBERACIÓN DE DIENTE RETENIDO	1011	\$ 7.747
APIPECTOMÍA	1012	\$ 14.289
TRATAMIENTO DE OSTEOMIELITIS	1013	\$ 9.447
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 11.337
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA	1015	\$ 5.865

***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**