

SANCOR SALUD
Prestaciones de Cirugía Bucomaxilofacial

VIGENCIA:
SEPTIEMBRE
2023

NORMAS DE ATENCIÓN

Aquellos profesionales cirujanos que deseen adherir como prestadores, deberán firmar la Carta de Adhesión y adjuntar el certificado de **especialidad emitido por el Consejo Deontológico de Odontólogos la Provincia de Mendoza.**

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

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

* **NO GRAV:** Sancor 6000- SanCor 5000- SanCor 4500- SanCor 4065- SanCor 4000- SanCor 3500- SanCor 3000- SanCor 2000- SanCor 1500- SanCor 1000

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) **Autorización:** Todas estas prácticas requieren autorización previa en Sancor Salud

* Para dicha autorización se deberá adjuntar una breve **Historia Clínica** y algún tipo de **Imagen previa** (Rx) que se le haya realizado al paciente.

4) El reconocimiento de las prestaciones incluidas, quedan sujetas a la cobertura/plan que posea el Asociado.

MÓDULOS	CIRUJANOS	ARANCEL
51.10.00	MODULO 0 - Consultas	
51.10.01	Consulta en Consultorio	\$ 2.940
51.10.02	Interconsulta en Consultorio	\$ 2.940
51.10.03	Visita programada en Internación	\$ 2.940
51.10.04	Visita de urgencia en Internación	\$ 2.940
51.10.05	Controles posteriores	\$ 2.940
51.10.00	MODULO 0 - cirugias dentales	
51.10.09	Retencion osea	\$ 24.134
51.10.10	Germectomia	\$ 24.134
51.10.11	Liberacion de pieza retenida	\$ 16.430
51.10.12	Apicetomia	\$ 21.701
51.10.13	tratamiento de la Osteomiellitis	\$ 9.925
51.10.14	Extraccion de curpo extraño	\$ 9.343
51.10.15	Alveolectomiacorrectiva	\$ 3.943
	Módulo 1 basico	
	Operaciones en dientes y Maxilares	
51.11.03	Biopsia por Punción o Aspiración de tejidos Duros (óseo o cartilaginoso).	\$ 28.997
51.11.04	Biopsia por Escisión de tejidos Duros (óseo o cartilaginoso).	\$ 28.997
51.11.05	Reducción de Luxación Mandibular.	\$ 28.997
51.11.06	Extirpación de procesos quísticos asociados a piezas dentarias Mayores a 2 centímetros o que comprometan estructuras vecinas.	\$ 28.997

51.11.07	Extirpación de elementos extraños en los maxilares.	\$ 28.997
51.11.08	Extracciones dentarias complejas en pacientes de alto riesgo.	\$ 28.997
51.11.09	Reconstrucción de rebordes maxilares	\$ 28.997
51.11.10	Extirpación de Quistes de los Maxilares o mandibulares. Menores a dos centímetros de diámetro sin compromiso de estructuras vecinas.	\$ 28.997
51.11.11	Plástica de Comunicación Buco- Sinusal o Buco-Nasal, como riesgo previsto simultáneo a la exodoncia/ o no. Incluye exodoncia de la pieza dentaria.	\$ 28.997
51.11.12	Extracción simple de piezas dentarias retenidas que requieran anestesia general.	\$ 28.997
Operaciones en Tejidos Blandos		
51.11.20	Biopsia por Punción o Aspiración de tejidos Blandos.	\$ 23.552
51.11.21	Biopsia por Escisión de tejidos Blandos.	\$ 23.552
51.11.22	Incisión y drenaje de lesiones infecciosas por vía bucal y/o cutánea.	\$ 23.552
51.11.23	Tratamiento Quirúrgico de Hemorragias Bucales.	\$ 23.552
51.11.24	Tratamiento de Heridas de Tejidos Blandos.	\$ 23.552
51.11.25	Extirpación de Quistes de Glándulas Salivales Menores (Mucocele-Ránula).	\$ 23.552
51.11.26	Profundización del surco vestibular y/o lingual.	\$ 23.552
51.11.27	Plástica de frenillo lingual o vestibular.	\$ 23.552
51.11.28	Tratamiento quirúrgico hipertrofias bucales	\$ 23.552
<p>*Para aquellos profesionales que tienen el Seguro por fuera del Convenio Corporativo, deberán presentar la póliza y el comprobante del pago mensual.</p> <p>**El Certificado del Registro Nacional de Prestadores (ex Anssal) pueden realizarlo en la sede de Federación</p>		