

SERVICIO PENITENCIARIO FEDERAL

VIGENCIA: septiembre
2023

PARA ATENDER LA OBRA SOCIAL, 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) Identificación del afiliado: verificar carnet con DNI

2) El afiliado debe autorizar todas las prácticas, para más información hacer clic en [PROTOCOLO DE ATENCIÓN](#)

(Es una guía detallada con los pasos a seguir para la autorización y facturación, según la ubicación geográfica)

3) El monto del **Coseguro corresponde al 30%** del valor de la prestación. El mismo se debe abonar en el consultorio, después que la práctica haya sido autorizada.

4) **LÍMITE DE PRESTACIONES:** tres prestaciones por mes, más la consulta.

5) CAPÍTULO III ENDODONCIA:

* Las Radiografías (pre, cond y post) no están incluidas en el valor de la práctica, **por lo tanto se deben facturar a parte.** Cabe aclarar, que **no se contabilizan dentro del límite de las prestaciones mensuales.**

*Se podrá realizar una endodoncia por mes por afiliado

6) **CAPÍTULO X Cirugía:** Las radiografiografías pre y post requeridas para las prácticas 1008, 1009 o 1010 no están incluidas en el valor de la prestación, por lo tanto se deben facturar a parte.

DETALLE DE LOS CAPÍTULOS	CODIGOS	ARANCEL TOTAL	A cargo de la O.S. 70%	A cargo del afiliado 30%
I (CONSULTAS)				
Consultas Fichado diagnostico y plan de trat.	0101	\$ 2.983	\$ 2.093	\$ 890
Consultas de Urgencias. Estomatológica	0102	\$ 3.481	\$ 2.441	\$ 1.040
II (OPERATORIA DENTAL)				
Restauración simple de pieza dentaria	0201	\$ 4.786	\$ 3.346	\$ 1.440
Restauración compuesta o compleja de pieza dentaria	0202	\$ 8.160	\$ 5.710	\$ 2.450
III (ENDODONCIA S/OBTURAC)				
Tratamiento inflamatorio pulpar: unirradicular	0301	\$ 11.396	\$ 7.976	\$ 3.420
Tratamiento inflamatorio pulpar: multirradicular	0302	\$ 15.955	\$ 11.165	\$ 4.790
Biopulpectomía parcial	0305	\$ 3.647	\$ 2.557	\$ 1.090
Tratamiento momificante en adultos	0306	\$ 2.735	\$ 1.914	\$ 820
V (ODONTOLOGÍA PREVENTIVA)				
Tratamiento y cepillado mecánico, consulta prevent. Detección y control de placa bacteriana. Enseñanzas de tecnica de higiene bucal	0501	\$ 2.735	\$ 1.914	\$ 820
Topicación de fluor	0502	\$ 2.735	\$ 1.914	\$ 820
Selladores de surcos, fosas y fisuras	0505	\$ 2.508	\$ 1.758	\$ 750
Aplicación de carioestáticos en piezas dentarias	0506	\$ 2.735	\$ 1.914	\$ 820
VII (ODONTOPEDIATRÍA)				
Motivación: h/3 consultas (hasta 13 años)	0701	\$ 3.244	\$ 2.274	\$ 970
Tratamiento en dientes primarios con formocresol	0704	\$ 8.477	\$ 5.937	\$ 2.540
Reducción de luxación con inmovilización dentaria	070600	\$ 7.103	\$ 4.973	\$ 2.130
Reducción total (reimplante) e inmov. Dentaria	070700	\$ 8.879	\$ 6.419	\$ 2.460
Protección pulpar directa en dientes permanentes	070800	\$ 5.327	\$ 3.727	\$ 1.600
VII (PERIODONCIA)				
Consulta periodontal: diagnóstico. Pronóstico	0801	\$ 3.232	\$ 2.262	\$ 970
Tratamiento de gingivitis (por arcada)	0802	\$ 3.232	\$ 2.262	\$ 970
Tratamiento de periodontitis destructiva leve	0803	\$ 3.419	\$ 2.389	\$ 1.030

Tratamiento de periodontitis destructiva severa	0804	\$ 4.103	\$ 2.873	\$ 1.230
IX (RADIOLOGÍA)				
Rx simple - periapical - bite wing	090100	\$ 1.391	\$ 971	\$ 420
Rx oclusal	090200	\$ 1.391	\$ 971	\$ 420
Rxs. Media seriada (de 5 a 7 películas)	090300	\$ 4.430	\$ 3.100	\$ 1.330
Rxs. Seriada (de 8 a 14 películas)	090400	\$ 6.768	\$ 4.738	\$ 2.030
Pantomografía	090600	\$ 5.743	\$ 4.023	\$ 1.720
Telerradiografía cefalométrica	090700	\$ 5.743	\$ 4.023	\$ 1.720
X (CIRUGÍA BUCAL)				
Extracción dentaria	10,01	\$ 7.252	\$ 5.072	\$ 2.180
Plástica de comunicación buco sinusal	10,02	\$ 3.761	\$ 1.631	\$ 2.130
Biopsia por punción o aspiración	10,03	\$ 3.305	\$ 2.315	\$ 990
Alveolectomía estabilizadora-6 zonas p/zona	10,04	\$ 2.621	\$ 1.831	\$ 790
Reimplantes dentarios inmediato al traumatismo	10,05	\$ 5.128	\$ 3.588	\$ 1.540
Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	10,06	\$ 3.305	\$ 2.315	\$ 990
Biopsia por escisión	10,07	\$ 4.103	\$ 2.873	\$ 1.230
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	10,08	\$ 4.262	\$ 2.982	\$ 1.280
Extracción dientes retenidos con retención ósea	10,09	\$ 16.820	\$ 11.770	\$ 5.050
Germectomía	10,10	\$ 19.829	\$ 13.879	\$ 5.950
Liberación de dientes retenidos	10,11	\$ 5.128	\$ 3.588	\$ 1.540
Apicectomía	10,12	\$ 19.374	\$ 13.564	\$ 5.810
Tratamiento de Osteomielitis	10,13	\$ 8.434	\$ 5.904	\$ 2.530
Extracción de cuerpo extraño	10,14	\$ 6.154	\$ 4.304	\$ 1.850
Apicectomía - germectomía	100202	\$ 8.548	\$ 5.988	\$ 2.560

*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