

SERVICIO PENITENCIARIO FEDERAL

VIGENCIA: octubre 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	\$ 3.282	\$ 2.302	\$ 980
Consultas de Urgencias. Estomatológica	0102	\$ 3.829	\$ 2.679	\$ 1.150
II (OPERATORIA DENTAL)				
Restauración simple de pieza dentaria	0201	\$ 5.264	\$ 3.684	\$ 1.580
Restauración compuesta o compleja de pieza dentaria	0202	\$ 8.976	\$ 6.286	\$ 2.690
III (ENDODONCIA S/OBTURAC)				
Tratamiento inflamatorio pulpar: unirradicular	0301	\$ 12.536	\$ 8.776	\$ 3.760
Tratamiento inflamatorio pulpar: multirradicular	0302	\$ 17.551	\$ 12.291	\$ 5.260
Biopulpectomía parcial	0305	\$ 4.011	\$ 2.811	\$ 1.200
Tratamiento momificante en adultos	0306	\$ 3.008	\$ 2.108	\$ 900
V (ODONTOLOGÍA PREVENTIVA)				
Tratamiento y cepillado mecánico, consulta prevent. Detección y control de placa bacteriana. Enseñanzas de tecnica de higiene bucal	0501	\$ 3.008	\$ 2.108	\$ 900
Topicación de fluor	0502	\$ 3.008	\$ 2.108	\$ 900
Selladores de surcos, fosas y fisuras	0505	\$ 2.759	\$ 1.929	\$ 830
Aplicación de carioestáticos en piezas dentarias	0506	\$ 3.008	\$ 2.108	\$ 900
VII (ODONTOPEDIATRÍA)				
Motivación: h/3 consultas (hasta 13 años)	0701	\$ 3.568	\$ 2.498	\$ 1.070
Tratamiento en dientes primarios con formocresol	0704	\$ 9.324	\$ 6.524	\$ 2.800
Reducción de luxación con inmovilización dentaria	070600	\$ 7.813	\$ 5.473	\$ 2.340
Reducción total (reimplante) e inmov. Dentaria	070700	\$ 9.767	\$ 6.837	\$ 2.930
Protección pulpar directa en dientes permanentes	070800	\$ 5.859	\$ 4.099	\$ 1.760
VII (PERIODONCIA)				
Consulta periodontal: diagnóstico. Pronóstico	0801	\$ 3.555	\$ 2.495	\$ 1.060
Tratamiento de gingivitis (por arcada)	0802	\$ 3.555	\$ 2.495	\$ 1.060
Tratamiento de periodontitis destructiva leve	0803	\$ 3.761	\$ 2.631	\$ 1.130

Tratamiento de periodontitis destructiva severa	0804	\$ 4.513	\$ 3.163	\$ 1.350
IX (RADIOLOGÍA)				
Rx simple - periapical - bite wing	090100	\$ 1.530	\$ 1.070	\$ 460
Rx oclusal	090200	\$ 1.530	\$ 1.070	\$ 460
Rxs. Media seriada (de 5 a 7 películas)	090300	\$ 4.873	\$ 3.413	\$ 1.460
Rxs. Seriada (de 8 a 14 películas)	090400	\$ 7.445	\$ 5.215	\$ 2.230
Pantomografía	090600	\$ 6.318	\$ 4.418	\$ 1.900
Telerradiografía cefalométrica	090700	\$ 6.318	\$ 4.418	\$ 1.900
X (CIRUGÍA BUCAL)				
Extracción dentaria	10,01	\$ 7.977	\$ 5.587	\$ 2.390
Plástica de comunicación buco sinusal	10,02	\$ 4.137	\$ 2.897	\$ 1.240
Biopsia por punción o aspiración	10,03	\$ 3.635	\$ 2.545	\$ 1.090
Alveolectomía estabilizadora-6 zonas p/zona	10,04	\$ 2.883	\$ 2.023	\$ 860
Reimplantes dentarios inmediato al traumatismo	10,05	\$ 5.640	\$ 3.950	\$ 1.690
Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	10,06	\$ 3.635	\$ 2.545	\$ 1.090
Biopsia por escisión	10,07	\$ 4.513	\$ 3.163	\$ 1.350
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	10,08	\$ 4.689	\$ 3.289	\$ 1.400
Extracción dientes retenidos con retención ósea	10,09	\$ 18.502	\$ 12.952	\$ 5.550
Germectomía	10,10	\$ 21.812	\$ 15.272	\$ 6.540
Liberación de dientes retenidos	10,11	\$ 5.640	\$ 3.950	\$ 1.690
Apicectomía	10,12	\$ 21.311	\$ 14.921	\$ 6.390
Tratamiento de Osteomielitis	10,13	\$ 9.277	\$ 6.497	\$ 2.780
Extracción de cuerpo extraño	10,14	\$ 6.769	\$ 4.739	\$ 2.030
Apicectomía - germectomía	100202	\$ 9.402	\$ 6.582	\$ 2.820

*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