

SANCOR SALUD

PLAN "C"

Vigencia: enero 2024

PARA ATENDER LA PREPAGA EL PROFESIONAL DEBE:

- * Haber firmado en su Círculo de pertenencia la "CARTA DE ADHESIÓN 2023"
- * 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) **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.
- 3) **Retratamientos de endodoncia:** (03.09 y 03.10) Requieren de autorización previa a cargo del afiliado.
- 4) **Tratamiento de gingivitis (por arcada) 0802.** Se deberá completar ficha gingival para su facturación. En caso de no presentarla, facturar el código 05.01.
- 5) **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	\$ 4.099
Consulta de urgencia.	01.04	\$ 4.099
CAPÍTULO II OPERATORIA DENTAL		
Obturación con amalgama: Cavidad simple.	02.01	\$ 7.515
Obturación con amalgama:cavidad compuesta	02.02	\$ 9.969
Obturación con amalgama: Cavidad compleja.	02.03	\$ 11.855
Obturación con tornillo en conducto	02.04	\$ 15.428
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector anterior	02.08	\$ 9.349
Restacuración compuesta con resina de fotocurado sector anterior.	02.09	\$ 12.240
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector posterior.	02.15	\$ 9.731
Restauración compuesta con resina de fotocurado, sector posterior	02.16	\$ 15.057
CAPÍTULO III ENDODONCIA (incluye Rxs. Con autorización previa)		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares	03.01	\$ 21.950
Tratamiento endodóntico en multirradiculares	03.02	\$ 29.334
Biopulpectomía parcial.	03.05	\$ 10.632

Tratamiento momificantes en adultos - formocresol en niños.	03.06	\$ 8.858
Retratamiento de endodoncia en unirradiculares	03.09	\$ 24.140
Retratamiento de endodoncia en multirradiculares	03.10	\$ 32.267
CAPÍTULO V ODONTOLOGÍA PREVENTIVA		
Tartrectomía y cepillado mecánico.	05.01	\$ 6.400
Consulta preventiva. Terapias fluoradas	05.02	\$ 4.522
Consulta preventiva. Detección control de placa bacteriana.	05.04	\$ 6.214
Selladores de surcos, fosas y fisuras	05.05	\$ 5.693
Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias permanentes.	05.06	\$ 5.693
CAPÍTULO VII ODONTOPEDIATRÍA		
Consultas de motivación	07.01	\$ 9.011
Mantenedor de espacio	07.02	\$ 22.780
Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	07.04	\$ 11.648
Corona de acero provisoria por destrucción coronaria	07.05	\$ 11.648
Reimplante dentaria e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 24.473
CAPÍTULO VIII PERIODONCIA		
Consulta de estudio. Sondaje, fichado, diagnóstico y pronóstico	08.01	\$ 4.518
Tratamiento de gingivitis (por arcada)	08.02	\$ 6.263
Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	08.03	\$ 7.385
Tratamiento de periodontitis destructiva severa	08.04	\$ 9.535
Desgaste selectivo o armonización oclusal (Con autorización previa)	08.05	\$ 12.199
CAPÍTULO IX RADIOLOGÍA		
Radiografía periapical. Técnica de cono corto o largo	09.01.01	\$ 1.967
Radiografía Bitewing	09.01.02	\$ 1.593
Radiografía oclusal 6 x 8 cm	09.01.03	\$ 2.549
Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas	09.01.04	\$ 8.206
Radiografías dentales seriada: de 8 a 14 películas	09.01.05	\$ 11.614
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 7.971
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 7.971
CAPÍTULO X CIRUGÍA BUCAL		
Extracción dentaria.	10.01	\$ 12.407
Plástica de comunicación bucosinusal	10.02	\$ 7.144
Biopsia por punción o aspiración, o escisión.	10.03	\$ 6.849
Alveolectomía estabilizadora .	10.04	\$ 6.849

Extracción dentaria en retención mucosa	10.08	\$ 9.385
Extracción de dientes retenidos con retención ósea. Incluye Rxs pre y post	10.09	\$ 22.229
Germectomía. Incluye Rxs pre y post	10.10	\$ 22.229
Liberación de dientes retenidos.	10.11	\$ 12.031
Apiceptomía	1012	\$ 9.328
Tratamiento de osteomielitis.	10.13	\$ 12.192
Extracción de cuerpo extraño.	10.14	\$ 18.125
Aveolectomía correctiva.	10.15	\$ 8.114
Frenectomía	10.16	\$ 19.356

*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