

SANCOR SALUD

PLAN "C"

Vigencia: marzo 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.
- 3) **Consulta:** En el odontograma se debe **constar la presencia o ausencia de las piezas temporarias** (sin importar la edad del paciente)
- 3) **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.
- 4) **Retratamientos de endodoncia:** (03.09 y 03.10) Requieren de autorización previa a cargo del afiliado.
- 5) **Tratamiento de gingivitis (por arcada) 0802.** Se deberá completar ficha gingival para su facturación. En caso de no presentarla, facturar el código 05.01.
- 6) **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	\$ 5.845
Consulta de urgencia.	01.04	\$ 5.845
CAPÍTULO II OPERATORIA DENTAL		
Obturación con amalgama: Cavidad simple.	02.01	\$ 10.717
Obturación con amalgama:cavidad compuesta	02.02	\$ 14.216
Obturación con amalgama: Cavidad compleja.	02.03	\$ 16.905
Obturación con tornillo en conducto	02.04	\$ 22.001
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector anterior	02.08	\$ 13.332
Restacuración compuesta con resina de fotocurado sector anterior.	02.09	\$ 17.455
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector posterior.	02.15	\$ 13.876
Restauración compuesta con resina de fotocurado, sector posterior	02.16	\$ 21.472
CAPÍTULO III ENDODONCIA (incluye Rxs. Con autorización previa)		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares	03.01	\$ 31.301
Tratamiento endodóntico en multirradiculares	03.02	\$ 41.830

Biopulpectomía parcial.	03.05	\$ 15.162
Tratamiento momificantes en adultos - formocresol en niños.	03.06	\$ 12.632
Retratamiento de endodoncia en unirradiculares	03.09	\$ 34.424
Retratamiento de endodoncia en multirradiculares	03.10	\$ 46.013
CAPÍTULO V ODONTOLOGÍA PREVENTIVA		
Tartrectomía y cepillado mecánico.	05.01	\$ 9.126
Consulta preventiva. Terapias fluoradas	05.02	\$ 6.448
Consulta preventiva.Detección control de placa bacteriana.	05.04	\$ 8.861
Selladores de surcos ,fosas y fisuras	05.05	\$ 8.118
Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias permanentes.	05.06	\$ 8.118
CAPÍTULO VII ODONTOPEDIATRÍA		
Consultas de motivación	07.01	\$ 12.850
Mantenedor de espacio	07.02	\$ 32.484
Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	07.04	\$ 16.611
Corona de acero provisoria por destrucción coronaria	07.05	\$ 16.611
Reimplante dentaria e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 34.899
CAPITULO VIII PERIODONCIA		
Consulta de estudio. Sondaje,fichado,diagnóstico y pronóstico	08.01	\$ 6.442
Tratamiento de gingivitis (por arcada)	08.02	\$ 8.931
Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	08.03	\$ 10.531
Tratamiento de periodontitis destructiva severa	08.04	\$ 13.596
Desgaste selectivo o armonización oclusal (Con autorización previa)	08.05	\$ 17.396
CAPÍTULO IX RADIOLOGÍA		
Radiografía periapical.Técnica de cono corto o largo	09.01.01	\$ 2.805
Radiografía Bitewing	09.01.02	\$ 2.271
Radiografía oclusal 6 x 8 cm	09.01.03	\$ 3.635
Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas	09.01.04	\$ 11.701
Radiografías dentales seriada: de 8 a 14 películas	09.01.05	\$ 16.561
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 11.367
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 11.367
CAPÍTULO X CIRUGÍA BUCAL		
Extracción dentaria.	10.01	\$ 17.693
Plástica de comunicación bucosinusal	10.02	\$ 10.188
Biopsia por punción o aspiración, o escisión.	10.03	\$ 9.767

Alveolectomía estabilizadora .	10.04	\$ 9.767
Extracción dentaria en retención mucosa	10.08	\$ 13.383
Extracción de dientes retenidos con retención ósea. Incluye Rxs pre y post	10.09	\$ 31.699
Germectomía. Incluye Rxs pre y post	10.10	\$ 31.699
Liberación de dientes retenidos.	10.11	\$ 17.156
Apiceptomía	1012	\$ 13.302
Tratamiento de osteomielitis.	10.13	\$ 17.386
Extracción de cuerpo extraño.	10.14	\$ 25.846
Aveolectomía correctiva.	10.15	\$ 11.570
Frenectomía	10.16	\$ 27.601

*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