

# SANCOR SALUD

## PLAN "C"

Vigencia: Abril 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
<b>CAPÍTULO I CONSULTAS</b>		
Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento.	01.01	\$ 6.546
Consulta de urgencia.	01.04	\$ 6.546
<b>CAPÍTULO II OPERATORIA DENTAL</b>		
Obturación con amalgama: Cavidad simple.	02.01	\$ 12.003
Obturación con amalgama:cavidad compuesta	02.02	\$ 15.922
Obturación con amalgama: Cavidad compleja.	02.03	\$ 18.934
Obturación con tornillo en conducto	02.04	\$ 24.641
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector anterior	02.08	\$ 14.932
Restacuración compuesta con resina de fotocurado sector anterior.	02.09	\$ 19.550
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector posterior.	02.15	\$ 15.541
Restauración compuesta con resina de fotocurado, sector posterior	02.16	\$ 24.049
<b>CAPÍTULO III ENDODONCIA (incluye Rxs. Con autorización previa)</b>		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares	03.01	\$ 35.057
Tratamiento endodóntico en multirradiculares	03.02	\$ 46.850

Biopulpectomía parcial.	03.05	\$ 16.981
Tratamiento momificantes en adultos - formocresol en niños.	03.06	\$ 14.148
Retratamiento de endodoncia en unirradiculares	03.09	\$ 38.555
Retratamiento de endodoncia en multirradiculares	03.10	\$ 51.535
<b>CAPÍTULO V ODONTOLOGÍA PREVENTIVA</b>		
Tartrectomía y cepillado mecánico.	05.01	\$ 10.221
Consulta preventiva. Terapias fluoradas	05.02	\$ 7.222
Consulta preventiva.Detección control de placa bacteriana.	05.04	\$ 9.924
Selladores de surcos ,fosas y fisuras	05.05	\$ 9.092
Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias permanentes.	05.06	\$ 9.092
<b>CAPÍTULO VII ODONTOPEDIATRÍA</b>		
Consultas de motivación	07.01	\$ 14.392
Mantenedor de espacio	07.02	\$ 36.382
Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	07.04	\$ 18.604
Corona de acero provisoria por destrucción coronaria	07.05	\$ 18.604
Reimplante dentaria e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 39.087
<b>CAPITULO VIII PERIODONCIA</b>		
Consulta de estudio. Sondaje,fichado,diagnóstico y pronóstico	08.01	\$ 7.215
Tratamiento de gingivitis ( <b>por arcada</b> )	08.02	\$ 10.003
Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	08.03	\$ 11.795
Tratamiento de periodontitis destructiva severa	08.04	\$ 15.228
Desgaste selectivo o armonización oclusal ( <b>Con autorización previa</b> )	08.05	\$ 19.484
<b>CAPÍTULO IX RADIOLOGÍA</b>		
Radiografía periapical.Técnica de cono corto o largo	09.01.01	\$ 3.142
Radiografía Bitewing	09.01.02	\$ 2.544
Radiografía oclusal 6 x 8 cm	09.01.03	\$ 4.071
Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas	09.01.04	\$ 13.105
Radiografías dentales seriada: de 8 a 14 películas	09.01.05	\$ 18.548
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 12.731
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 12.731
<b>CAPÍTULO X CIRUGÍA BUCAL</b>		
Extracción dentaria.	10.01	\$ 19.816
Plástica de comunicación bucosinusal	10.02	\$ 11.411
Biopsia por punción o aspiración, o escisión.	10.03	\$ 10.939

Alveolectomía estabilizadora .	10.04	\$ 10.939
Extracción dentaria en retención mucosa	10.08	\$ 14.989
Extracción de dientes retenidos con retención ósea. Incluye Rxs pre y post	10.09	\$ 35.503
Germectomía. Incluye Rxs pre y post	10.10	\$ 35.503
Liberación de dientes retenidos.	10.11	\$ 19.215
Apiceptomía	10.12	\$ 14.898
Tratamiento de osteomielitis.	10.13	\$ 19.472
Extracción de cuerpo extraño.	10.14	\$ 28.948
Aveolectomía correctiva.	10.15	\$ 12.958
Frenectomía	10.16	\$ 30.913

\*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