

SERVICIO PENITENCIARIO FEDERAL

VIGENCIA: abril 2024

PARA ATENDER LA OBRA SOCIAL, 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) 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	\$ 6.790	\$ 4.750	\$ 2.040
Consultas de Urgencias. Estomatológica	0102	\$ 7.924	\$ 5.544	\$ 2.380
II (OPERATORIA DENTAL)				
Restauración simple de pieza dentaria	0201	\$ 14.898	\$ 10.428	\$ 4.470
Restauración compuesta o compleja de pieza dentaria	0202	\$ 20.691	\$ 14.481	\$ 6.210
III (ENDODONCIA S/OBTURAC)				
Tratamiento inflamatorio pulpar: unirradicular	0301	\$ 25.938	\$ 18.158	\$ 7.780
Tratamiento inflamatorio pulpar: multirradicular	0302	\$ 36.314	\$ 25.414	\$ 10.900
Biopulpectomía parcial	0305	\$ 8.299	\$ 5.809	\$ 2.490
Tratamiento momificante en adultos	0306	\$ 6.224	\$ 4.354	\$ 1.870
V (ODONTOLOGÍA PREVENTIVA)				
Tratamiento y cepillado mecánico, consulta prevent. Detección y control de placa bacteriana. Enseñanzas de tecnica de higiene bucal	0501	\$ 6.224	\$ 4.354	\$ 1.870
Topicación de fluor	0502	\$ 6.224	\$ 4.354	\$ 1.870
Selladores de surcos, fosas y fisuras	0505	\$ 5.709	\$ 3.999	\$ 1.710
Aplicación de carioestáticos en piezas dentarias	0506	\$ 6.224	\$ 4.354	\$ 1.870
VII (ODONTOPEDIATRÍA)				
Motivación: h/3 consultas (hasta 13 años)	0701	\$ 7.383	\$ 5.173	\$ 2.210
Tratamiento en dientes primarios con formocresol	0704	\$ 19.295	\$ 13.505	\$ 5.790
Reducción de luxación con inmovilización dentaria	070600	\$ 16.166	\$ 11.316	\$ 4.850
Reducción total (reimplante) e inmov. Dentaria	070700	\$ 20.208	\$ 13.948	\$ 6.260
Protección pulpar directa en dientes permanentes	070800	\$ 12.123	\$ 8.483	\$ 3.640

VII (PERIODONCIA)				
Consulta periodontal: diagnóstico. Pronóstico	0801	\$ 7.354	\$ 5.144	\$ 2.210
Tratamiento de gingivitis (por arcada)	0802	\$ 7.354	\$ 5.144	\$ 2.210
Tratamiento de periodontitis destructiva leve	0803	\$ 7.781	\$ 5.451	\$ 2.330
Tratamiento de periodontitis destructiva severa	0804	\$ 9.337	\$ 6.537	\$ 2.800
IX (RADIOLOGÍA)				
Rx simple - periapical - bite wing	090100	\$ 3.165	\$ 2.215	\$ 950
Rx oclusal	090200	\$ 3.165	\$ 2.215	\$ 950
Rxs. Media seriada (de 5 a 7 películas)	090300	\$ 10.084	\$ 7.064	\$ 3.020
Rxs. Seriada (de 8 a 14 películas)	090400	\$ 15.405	\$ 10.785	\$ 4.620
Pantomografía	090600	\$ 13.072	\$ 9.152	\$ 3.920
Telerradiografía cefalométrica	090700	\$ 13.072	\$ 9.152	\$ 3.920
X (CIRUGÍA BUCAL)				
Extracción dentaria	10,01	\$ 16.505	\$ 11.555	\$ 4.950
Plástica de comunicación buco sinusal	10,02	\$ 8.559	\$ 5.989	\$ 2.570
Biopsia por punción o aspiración	10,03	\$ 7.521	\$ 5.261	\$ 2.260
Alveolectomía estabilizadora-6 zonas p/zona	10,04	\$ 5.965	\$ 4.176	\$ 1.790
Reimplantes dentarios inmediato al traumatismo	10,05	\$ 11.670	\$ 8.170	\$ 3.500
Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	10,06	\$ 7.521	\$ 5.261	\$ 2.260
Biopsia por escisión	10,07	\$ 9.337	\$ 6.537	\$ 2.800
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	10,08	\$ 9.701	\$ 6.791	\$ 2.910
Extracción dientes retenidos con retención ósea	10,09	\$ 38.284	\$ 26.804	\$ 11.480
Germectomía	10,10	\$ 45.132	\$ 31.592	\$ 13.540
Liberación de dientes retenidos	10,11	\$ 11.670	\$ 8.170	\$ 3.500
Apicectomía	10,12	\$ 44.095	\$ 30.865	\$ 13.230
Tratamiento de Osteomielitis	10,13	\$ 19.195	\$ 13.435	\$ 5.760
Extracción de cuerpo extraño	10,14	\$ 14.005	\$ 9.805	\$ 4.200
Apicectomía - germectomía	100202	\$ 19.454	\$ 13.614	\$ 5.840

*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