

SANCOR SALUD
PLAN C, 700 y 800

Vigencia: julio 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) Válido para los siguientes planes: F800 - F800E-S800V, F700-F700A y Plan C

2) Límite de prestaciones:

* Planes F800- F800E-S800V: Hasta tres (3) prácticas mensuales (incluida la consulta).

* Planes F700-F700A y Plan C: Hasta dos (2) prácticas mensuales (incluida la consulta).

3) Consulta: En el odontograma se debe **constar la presencia o ausencia de las piezas temporarias** (sin importar la edad del paciente)

4) 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.

5) Retratamientos de endodoncia: (03.09 y 03.10) Requieren de autorización previa a cargo del afiliado.

6) Tratamiento de gingivitis (por arcada) 0802. Se deberá completar ficha gingival para su facturación. En caso de no presentarla, facturar el código 05.01.

7) 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	\$ 7.080
Consulta de urgencia.	01.04	\$ 7.080
CAPÍTULO II OPERATORIA DENTAL		
Obturación con amalgama: Cavidad simple.	02.01	\$ 12.981
Obturación con amalgama:cavidad compuesta	02.02	\$ 17.220
Obturación con amalgama: Cavidad compleja.	02.03	\$ 20.477
Obturación con tornillo en conducto	02.04	\$ 26.649
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector anterior	02.08	\$ 16.149
Restacuración compuesta con resina de fotocurado sector anterior.	02.09	\$ 21.143
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector posterior.	02.15	\$ 16.808

Restauración compuesta con resina de fotocurado, sector posterior	02.16	\$ 26.009
CAPÍTULO III ENDODONCIA (incluye Rxs. Con autorización previa)		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares	03.01	\$ 37.914
Tratamiento endodóntico en multirradiculares	03.02	\$ 50.668
Biopulpectomía parcial.	03.05	\$ 18.365
Tratamiento momificantes en adultos - formocresol en niños.	03.06	\$ 15.301
Retratamiento de endodoncia en unirradiculares	03.09	\$ 41.697
Retratamiento de endodoncia en multirradiculares	03.10	\$ 55.735
CAPÍTULO V ODONTOLOGÍA PREVENTIVA		
Tartrectomía y cepillado mecánico.	05.01	\$ 11.054
Consulta preventiva. Terapias fluoradas	05.02	\$ 7.810
Consulta preventiva.Detección control de placa bacteriana.	05.04	\$ 10.733
Selladores de surcos ,fosas y fisuras	05.05	\$ 9.833
Aplicación de carióstáticos en piezas dentarias permanentes.	05.06	\$ 9.833
CAPÍTULO VII ODONTOPEDIATRÍA		
Consultas de motivación	07.01	\$ 15.565
Mantenedor de espacio	07.02	\$ 39.347
Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	07.04	\$ 20.121
Corona de acero provisoria por destrucción coronaria	07.05	\$ 20.121
Reimplante dentaria e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 42.272
CAPITULO VIII PERIODONCIA		
Consulta de estudio. Sondaje,fichado,diagnóstico y pronóstico	08.01	\$ 7.803
Tratamiento de gingivitis (por arcada)	08.02	\$ 10.818
Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	08.03	\$ 12.756
Tratamiento de periodontitis destructiva severa	08.04	\$ 16.469
Desgaste selectivo o armonización oclusal (Con autorización previa)	08.05	\$ 21.071
CAPÍTULO IX RADIOLOGÍA		
Radiografía periapical.Técnica de cono corto o largo	09.01.01	\$ 3.398
Radiografía Bitewing	09.01.02	\$ 2.751
Radiografía oclusal 6 x 8 cm	09.01.03	\$ 4.403
Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas	09.01.04	\$ 14.173
Radiografías dentales seriada: de 8 a 14 películas	09.01.05	\$ 20.060
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 13.769
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 13.769

CAPÍTULO X CIRUGÍA BUCAL

Extracción dentaria.	10.01	\$ 21.431
Plástica de comunicación bucosinusal	10.02	\$ 12.341
Biopsia por punción o aspiración, o escisión.	10.03	\$ 11.831
Alveolectomía estabilizadora .	10.04	\$ 11.831
Extracción dentaria en retención mucosa	10.08	\$ 16.211
Extracción de dientes retenidos con retención ósea. Incluye Rxs pre y post	10.09	\$ 38.396
Germectomía. Incluye Rxs pre y post	10.10	\$ 38.396
Liberación de dientes retenidos.	10.11	\$ 20.781
Apiceptomía	1012	\$ 16.112
Tratamiento de osteomielitis.	10.13	\$ 21.059
Extracción de cuerpo extraño.	10.14	\$ 31.307
Aveolectomía correctiva.	10.15	\$ 14.015
Frenectomía	10.16	\$ 33.433

*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