

**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) SIN LIMITE DE PRESTACIONES

2) SIN AUDITORIA PREVIA

3) RXS. INCLUIDAS EN CAPITULO III Y X

4) PARA CONSULTAR SI EL AFILIADO SE ENCIENTRA ACTIVO , COMUNICARSE AL: 011 4379-8600 (interno 8486)

| CODIGOS                                   | PRESTACIONES  | VALORES      |
|---|---|--------------|
| <b>CAPITULO I: CONSULTAS</b>              |   |              |
| 01.01                                     | Consulta de relevamiento bucal. Hitoria clínica. Fichado completo.      | \$21.248,00  |
| 01.02                                     | Consulta de urgencia. No constituye paso intermedio de tratamiento.     | \$25.062,00  |
| <b>CAPITULO II: OPERATORIA DENTAL</b>     |   |              |
| 02.01                                     | Restauraciones convencionales simples de piezas dentarias.              | \$27.838,00  |
| 02.02                                     | Restauraciones compuestas de piezas dentarias.                          | \$44.315,00  |
| 02.03                                     | Restauraciones complejas de piezas dentarias.                           | \$57.932,00  |
| <b>CAPITULO III: ENDODONCIA</b>           |   |              |
| 03.01                                     | Tratamiento radicular de un conducto.Biopul.,necrosis y gangrenas.      | \$71.092,00  |
| 03.02                                     | Tratamiento radicular de dos conductos.Biopul.,necrosis y gangrenas.    | \$120.923,00 |
| 03.03                                     | Tratamiento radicular de tres conductos.Biopul.,necrosis y gangrenas.   | \$120.923,00 |
| 03.04                                     | Tratamiento radicular de cuatro conductos.Biopul.,necrosis y gangrenas. | \$120.923,00 |
| 03.05                                     | Biopulpectomia parcial.   | \$50.307,00  |
| 03.06                                     | Trat.momificante en adultos.Formocresol en niños.                       | \$34.997,00  |
| <b>CAPITULO V: ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b> |   |              |
| 05.02                                     | Tratamiento con flúor.  | \$26.867,00  |
| 05.03                                     | Inactivación de policaries activas.                                     | \$26.867,00  |
| 05.04                                     | Enseñanza de técnicas de higiene oral y detección de placa bacteriana.  | \$26.867,00  |
| 05.05                                     | Sellantes de fosas y fisuras.   | \$26.867,00  |
| <b>CAPITULO VIII: PERIODONCIA</b>         |   |              |
| 08.01                                     | Consulta de estudio (diagnostico) pronóstico                            | \$27.328,00  |
| 08.02                                     | Tratamiento de gingivitis por arcada                                    | \$27.328,00  |
| 08.03                                     | Tratamiento de periodontitis destructiva leva o moderada por sector     | \$41.281,00  |
| 08.04                                     | Tratamiento de periodontitis destructiva severa por sector              | \$54.452,00  |
| 08.05                                     | Desgaste selectivo o armonización oclusal                               | \$83.178,00  |
| <b>CAPITULO IX: RADIOLOGIA</b>            |   |              |
| 09.01.00                                  | Radiografía periapical.   | \$9.545,00   |
| 09.02.00                                  | Radiografía oclusal.  | \$12.222,00  |
| 09.03.00                                  | Radiografía media seriada. Hasta 7 placas.                              | \$38.170,00  |

|                            |   |              |
|----------------------------|---|--------------|
| 09.04.00                   | Radiografía seriada ambos maxilares. Hasta 14 placas. | \$58.229,00  |
| 09.06.00                   | Pantomografía.  | \$37.674,00  |
| 09.07.00                   | Telerradiografía cefalometrica.                       | \$37.674,00  |
| <b>CAPITULO X: CIRUGIA</b> |   |              |
| <b>CIRUGIA GRUPO I</b>     |   |              |
| 10.01.05                   | Extracción dentaria.                                  | \$37.338,00  |
| <b>CIRUGIA GRUPO II</b>    |   |              |
| 10.02.04                   | Extracción de dientes retenidos.                      | \$136.197,00 |

\*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