

PLAN ON DEMAND

VIGENCIA: Febrero 2026

PARA ATENDER LA PREPAGA EL PROFESIONAL DEBE:

* Haber firmado en su Círculo de pertenencia la "CARTA DE ADHESIÓN DE PREVENCIÓN "

* 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) **LÍMITE DE PRESTACIONES:** dos prestaciones por mes (la consulta no se contabilizan dentro del límite mensual)

2) **COSEGURO:** este plan tiene coseguo, el afiliado lo abona en el consultorio del profesional.

* Valores: Por consulta: \$7.796 y por prestación: \$ 18711 (última actualización 01/02/2026)

3) **CAPÍTULO II:** se aplica en los anteriores y posteriores, contemplando todos los materiales de restauración científicamente reconocidos.

4) **CAPÍTULO III:** se facturará como única práctica de este capítulo en el mes, pudiendo acompañarse con códigos de otros capítulos.

5) **CAPÍTULO VIII:** Para códigosS 08.16 y 08.17 se podrán facturar hasta 4 elementos como códigos únicos por mes. En el caso que corresponda la consulta periodontal se facturará el código 08.11

6) **USO DE RADIOVISIOGRAFOS:** las imágenes tienen que tener impresas el protocolo DICOM que identifique el equipo con los datos del paciente y la fecha de la Rx. El impreso debe ser en papel radiográfico.

7) Se deberá chequear la acreditación del afiliado antes de realizar la prestación en la web de Federación

DESCRIPCION	CÓDIGO	ARANCEL	COSEGURO	ARANCEL A FACTURAR
CAPÍTULO I: CONSULTAS				
Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento	01.01	\$ 17.216	\$ 7.796	\$ 9.420
Consulta de urgencia, no constituye paso intermedio de tratamiento	01.04	\$ 19.377	\$ 7.796	\$ 11.581
CAPÍTULO II: OPERATORIA DENTAL				
		\$ -		
Restauración simple de pieza dentaria	02.01	\$ 34.813	\$ 18.711	\$ 16.102
Restauración compuesta o compleja de pieza dentaria	02.02	\$ 44.920	\$ 18.711	\$ 26.209
CAPÍTULO III: ENDODONCIA (SIN OBTURACIÓN)				
		\$ -		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares (incluye Rx)	03.01	\$ 71.679	\$ 18.711	\$ 52.968
Tratamiento endodóntico en birradiculares (incluye Rx)	03.02	\$ 89.599	\$ 18.711	\$ 70.888
Tratamiento endodóntico de tres conductos (incluye Rx)	03.03	\$ 107.519	\$ 18.711	\$ 88.808
Tratamiento endodóntico de cuatro conductos (incluye Rx)	03.04	\$ 117.027	\$ 18.711	\$ 98.316
Biopulpectomía parcial (incluye Rx pre y post)	03.05	\$ 36.378	\$ 18.711	\$ 17.667
Necropulpectomía parcial o momificación (incluye Rx)	03.06	\$ 35.807	\$ 18.711	\$ 17.096
Protección pulpar indirecta	03.07	\$ 21.018	\$ 18.711	\$ 2.307
CAPÍTULO VII: ODONTOPEDIATRÍA				
		\$ -		
Consultas de motivación	07.01	\$ 23.937	\$ 18.711	\$ 5.226
Mantenedor de espacio (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.03	\$ 80.856	\$ 18.711	\$ 62.145
Tratamiento de dientes temporarios con formocresol (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.04	\$ 28.075	\$ 18.711	\$ 9.364
Corona de acero provisoria. Por destrucción coronaria (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.05	\$ 37.815	\$ 18.711	\$ 19.104
Reimplante dentario e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 65.923	\$ 18.711	\$ 47.212
CAPÍTULO VIII: PERIODONCIA				
		\$ -		
Consulta periodontal, diagnóstico, pronóstico	08.11	\$ 18.526	\$ 7.219	\$ 11.307
Tratamiento de gingivitis por arcada	08.12	\$ 21.866	\$ 18.711	\$ 3.155
Enseñanza de técnicas de higiene y detección de placa bacteriana	08.13	\$ 19.679	\$ 18.711	\$ 968
CAPÍTULO IX: RADIOLOGÍA				
		\$ -		
Radiografía seriada ambos maxilares de 8 A 14 películas	09.01.03	\$ 28.108	\$ 18.711	\$ 9.397
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 24.423	\$ 18.711	\$ 5.712
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 24.423	\$ 18.711	\$ 5.712

CAPÍTULO X: CIRUGÍA BUCAL		\$	-		
Extracción dentaria	10.01	\$	38.000	\$	18.711 \$ 19.289
Plástica de com. buco-sinusal como riesgo quirúrgico.simul.a la extracción	10.02	\$	23.302	\$	18.711 \$ 4.591
Biopsia por punción o aspiración	10.03	\$	19.822	\$	18.711 \$ 1.111
Alveolectomía estabilizadora (6 zonas) por zona	10.04	\$	19.822	\$	18.711 \$ 1.111
Reimplante dentario inmediato al traumatismo (con inmovilización)	10.05	\$	23.302	\$	18.711 \$ 4.591
Incisión y drenaje de absesos.	10.06	\$	19.822	\$	18.711 \$ 1.111
Biopsia por escisión	10.07	\$	23.302	\$	18.711 \$ 4.591
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	10.08	\$	37.095	\$	18.711 \$ 18.384
Extracción de dientes retenidos o restos radiculares retenidos	10.09	\$	68.111	\$	18.711 \$ 49.400
Extracción de diente semiretenido o en retención mucosa	10.09.01	\$	37.312	\$	18.711 \$ 18.601
Germectomía	10.10	\$	68.111	\$	18.711 \$ 49.400
Liberación de dientes retenidos (retención o semiretención mucosa)	10.11	\$	23.031	\$	18.711 \$ 4.320
Apicectomía	10.12	\$	33.478	\$	18.711 \$ 14.767
Tratamiento de osteomielitis	10.13	\$	31.599	\$	18.711 \$ 12.888
Extracción de cuerpo extraño	10.14	\$	59.188	\$	18.711 \$ 40.477
Alveolectomía correctiva (por zona) 6 zonas	10.15	\$	19.822	\$	18.711 \$ 1.111
Extracción c/ alveolectomía externa y restos radiculares	10.18	\$	33.478	\$	18.711 \$ 14.767
Frenectomía.	10.19	\$	59.717	\$	18.711 \$ 41.006
*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					