

**PARA ATENDER LA PREPAGA EL PROFESIONAL DEBE:**

- \* Haber firmado en su Círculo de pertenencia la "CARTA DE ADHESIÓN 2023"
- \***Códigos 0320 y 0321:** haber firmado la "CARTA DE ADHESIÓN PARA ENDODONCIA MECANIZADA", acreditando especialidad.
- \* 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:**

\***GRAV:** Sancor 6000- SanCor 5000-SanCor 4500-SanCor 4065-SanCor 4000-SanCor 3500-SanCor 3000-SanCor 2000- SanCor 1500- SanCor 1000- SanCor OSUTI MAX

\* **NO GRAV:** Sancor 6000- SanCor 5000-SanCor 4500-SanCor 4065-SanCor 4000-SanCor 3500-SanCor 3000-SanCor 2000- SanCor 1500- SanCor 1000- SanCor OSUTI MAX

**Planes fuera de convenio:** SanCor Ostel, STAFF MEDICO, Capitado y OS

**2) Se limita a cuatro prestaciones, incluyendo 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) \* Endodoncia mecanizada:** se reconoce sólo para los afilados de los planes **S6000 / S5000 / S4500 / S4065 / S4000 / S3500 / S3000 / S3000B / S3000R**. Para el resto de los planes no hay cobertura por parte de la Prepaga por lo cual el afiliado deberá abonarla en forma particular sin posibilidad de reintegro.

Los profesionales que podrán realizar estas prácticas (03.20 y 03.21) será aquellos que hayan firmado previamente la "CARTA DE ADHESIÓN EN ENDODONCIA MECANIZADA" acreditando especialidad o posgrado en la materia.

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

**8) 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.

**9) Las Placas oclusales (temporarias) de acrílico removibles 08.06: (para tratamiento de bruxismo.** Requiere de autorización previa del afiliado en Sancor Salud, donde se le entregará el "Formulario 08", el cual deberá adjuntarse a la orden para su facturación.

Descripción	Código	Arancel
<b>CAPÍTULO I CONSULTAS</b>		
Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento.	01.01	\$ 13.869
Consulta de urgencia.	01.04	\$ 18.771
<b>CAPÍTULO II OPERATORIA DENTAL</b>		
Obturación con amalgama: Cavidad simple.	02.01	\$ 23.510
Obturación con amalgama: cavidad compuesta	02.02	\$ 31.176

Obturación con amalgama: Cavidad compleja.	02.03	\$ 37.076
Obturación con tornillo en conducto	02.04	\$ 48.240
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector anterior	02.08	\$ 27.219
Restauración compuesta con resina de fotocurado sector anterior.	02.09	\$ 35.382
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector posterior.	02.15	\$ 28.312
Restauración compuesta con resina de fotocurado, sector posterior	02.16	\$ 43.648
<b>CAPÍTULO III ENDODONCIA (incluye Rxs)</b>		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares	03.01	\$ 88.723
Tratamiento endodóntico en multirradiculares	03.02	\$ 97.696
Biopulpectomía parcial.	03.05	\$ 35.771
Necropulpectomía parcial o momificante	03.06	\$ 29.807
Retratamiento de endodoncia en unirradiculares <b>(Con autorización previa)</b>	03.09	\$ 97.596
Retratamiento de endodoncia en multirradiculares <b>(Con autorización previa)</b>	03.10	\$ 107.389
Endodoncia mecanizada en piezas unirradiculares *	03.20	\$ 110.719
Endodoncia mecanizada en piezas multirradiculares*	03.21	\$ 180.649
<b>CAPÍTULO V ODONTOLOGÍA PREVENTIVA</b>		
Tartrectomía y cepillado mecánico.	05.01	\$ 19.544
Consulta preventiva. Terapias fluoradas	05.02	\$ 14.083
Consulta preventiva. Detección control de placa bacteriana.	05.04	\$ 19.360
Selladores de surcos, fosas y fisuras	05.05	\$ 17.738
Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias permanentes.	05.06	\$ 17.738
<b>CAPÍTULO VII ODONTOLOGÍA PREVENTIVA</b>		
Consultas de motivación	07.01	\$ 29.116
Mantenedor de espacio	07.02	\$ 70.975
Tratamiento de dientes primarios con formocresol. (incluye Rxs )	07.04	\$ 36.291
Corona de acero provisoria por destrucción coronaria	07.05	\$ 36.291
Reimplante dentaria e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 76.262
<b>CAPÍTULO VIII PERIODONCIA</b>		
Consulta de estudio. Sondaje, fichado, diagnóstico y pronóstico	08.01	\$ 20.023
Tratamiento de gingivitis <b>(por arcada)</b>	08.02	\$ 18.108
Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	08.03	\$ 23.005
Tratamiento de periodontitis destructiva severa	08.04	\$ 29.721
Desgaste selectivo o armonización oclusal <b>(Con autorización previa)</b>	08.05	\$ 38.015
Placas oclusales (temporarias) de acrílico removibles. <b>(Con autorización previa)</b>	08.06	\$ 98.922
<b>CAPÍTULO IX RADIOLOGÍA</b>		
Radiografía periapical. Técnica de cono corto o largo	09.01.01	\$ 6.127
Radiografía Bitewing	09.01.02	\$ 4.961
Radiografía oclusal 6 x 8 cm	09.01.03	\$ 7.929
Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas	09.01.04	\$ 25.566
Radiografías dentales seriada: de 8 a 14 películas	09.01.05	\$ 36.195
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 23.031
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 23.031
<b>CAPÍTULO X CIRUGÍA BUCAL</b>		
Extracción dentaria.	10.01	\$ 38.801
Plástica de comunicación bucosinusal	10.02	\$ 22.264

Biopsia por punción o aspiración, o escisión.	10.03	\$ 21.334
Alveolectomía estabilizadora .	10.04	\$ 21.334
Extracción dentaria en retención mucosa	10.08	\$ 29.242
Extracción de dientes retenidos con retención ósea. (Incluye Rxs)	10.09	\$ 73.574
Germectomía. (Incluye Rxs)	10.10	\$ 73.574
Liberación de dientes retenidos.	10.11	\$ 37.481
Apiceptomía	10.12	\$ 29.063
Tratamiento de osteomielitis.	10.13	\$ 38.001
Extracción de cuerpo extraño.	10.14	\$ 56.471
Aveolectomía correctiva.	10.15	\$ 25.276
Frenectomía	10.16	\$ 60.251

\*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