

# PREVENCION SALUD S. A.

VIGENCIA: ABRIL 2022

## NORMAS DE ATENCION EN CONTEXTO DE PANDEMIA

**PARA ATENDER PREVENCIÓN DEBE HABER FIRMADO EN SU CÍRCULO DE PERTENENCIA LA CARTA DE ADHESIÓN O PADRÓN ÚNICO DE PRESTADOES**

### LÍMITE DE PRESTACIONES:

\* **Planes A y A1:** dos prestaciones por mes (la consulta y el kit de protección 01.19 no se contabilizan dentro del límite mensual)

\* **Planes A2, A3, A4, A5 y A6:** tres prestaciones por mes (la consulta y el kit de protección 01.19 no se contabilizan dentro del límite mensual)

### MÓDULO PREVENTIVO COVID 0119:

Para su reconocimiento, el Módulo 0119 debe ir acompañado en la misma ficha por las prácticas a realizar, debiendo tenerse en cuenta los siguientes puntos:

\* Es requisito para su cobro **colocar el número de contacto del afiliado**, ya que se realizarán auditorías telefónicas

\* **Se reconocerá un Módulo 0119 por mes por afiliado.** Formas habilitadas de presentación:

- un Módulo + consulta de urgencia,
- un Módulo + consulta + prestación/es;
- un Módulo + prestación/es

### NORMAS PARA RESTO DE LAS PRÁCTICAS

\* El Módulo Preventivo COVID 0119 SE FACTURAN EN FORMA CONVENCIONAL -

**CAPITULO II:** se aplica en los anteriores y posteriores, contemplando todos los materiales de restauración científicamente reconocidos. **Las restauraciones complejas se facturan bajo el código 0202.**

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

**CAPITULO 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

**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.

**autorizaciones@prevencionsalud.com.ar, 0810-555-1055 o Fax 24hs: 0800 444 0000**

DESCRIPCION	CODIGO	ARANCEL
<b>CAPITULO I: CONSULTAS</b>		
Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento	01.01	\$ 920
Consulta de urgencia, no constituye paso intermedio de tratamiento	01.04	\$ 920
Módulo Preventivo COVID 19 (uno por mes por afiliado)	01.19	\$ 800
<b>CAPITULO II: OPERATORIA DENTAL</b>		
Restauración simple de pieza dentaria	02.01	\$ 1.800
Restauración compuesta o compleja de pieza dentaria	02.02	\$ 2.200
<b>CAPITULO III: ENDODONCIA (SIN OBTURACION)</b>		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares (incluye Rx pre y post)	03.01	\$ 5.500
Tratamiento endodóntico en birradiculares (incluye Rx pre y post)	03.02	\$ 6.000
Tratamiento endodóntico de tres conductos (incluye Rx pre y post)	03.03	\$ 6.806
Tratamiento endodóntico de cuatro conductos (incluye Rx pre y post)	03.04	\$ 7.151
Biopulpectomía parcial (incluye Rx pre y post)	03.05	\$ 3.127
Necropulpectomía parcial o momificación (incluye Rx pre y post)	03.06	\$ 2.483
Protección pulpar indirecta	03.07	\$ 1.381

<b>CAPITULO V: ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>		
Tartrectomía y cepillado mecánico (AMBAS ARCADAS)	05.01	\$ 1.001
Consulta preventiva. Terapias Fluoradas	05.02	\$ 745
Inactivación de policaries activas	05.03	\$ 1.001
Consulta preventiva. Detección, control de placa bacteriana y enseñanza de técnicas d	05.04	\$ 1.001
Selladores de surcos, fosas y fisuras	05.05	\$ 864
Aplicación de carioestáticos en temporarios. Por cuadrante	05.06	\$ 961
<b>CAPITULO VII: ODONTOPEDIATRIA</b>		
Consultas de motivación	07.01	\$ 1.472
Mantenedor de espacio (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.03	\$ 4.025
Tratamiento de dientes temporarios con formocresol (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.04	\$ 2.530
Corona de acero provisoria. Por destrucción coronaria (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.05	\$ 3.680
Reimplante dentario e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 4.648
Protección pulpar directa.	07.07	\$ 1.334
<b>CAPITULO VIII: PERIODONCIA</b>		
Consulta periodontal, diagnóstico, pronóstico	08.11	\$ 1.200
Tratamiento de gingivitis por arcada	08.12	\$ 981
Enseñanza de técnicas de higiene y detección de placa bacteriana	08.13	\$ 981
Controles post tratamientos sin instrumentación	08.14	\$ 491
Controles post tratamiento con instrumentación	08.15	\$ 706
Raspaje y curetaje por elemento (incluye Rx)	08.16	\$ 353
Tratamiento quirúrgico por elemento (incluye Rx)	08.17	\$ 511
<b>CAPITULO IX: RADIOLOGIA</b>		
Radiografía periapical, técnica de cono corto o largo. Bite wing	09.01.01	\$ 470
Radiografía media seriada de 5 A 7 películas	09.01.02	\$ 1.394
Radiografía seriada ambos maxilares de 8 A 14 películas	09.01.03	\$ 2.159
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 1.725
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 1.725
<b>CAPITULO X: CIRUGIA BUCAL</b>		
Extracción dentaria	10.01	\$ 2.000
Plástica de com. buco-sinusal como riesgo quirúrgico.simul.a la extracción	10.02	\$ 1.708
Biopsia por punción o aspiración	10.03	\$ 1.452
Alveolectomía estabilizadora (6 zonas) por zona	10.04	\$ 1.452
Reimplante dentario inmediato al traumatismo (con inmovilización)	10.05	\$ 1.708
Incisión y drenaje de absesos.	10.06	\$ 1.452
Biopsia por escisión	10.07	\$ 1.708
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	10.08	\$ 1.452
Extracción de dientes retenidos o restos radiculares retenidos	10.09	\$ 5.750
Extracción de diente semiretenido o en retención mucosa	10.09.01	\$ 2.009
Germectomía	10.10	\$ 4.991
Liberación de dientes retenidos (retención o semiretención mucosa)	10.11	\$ 1.687
Apicectomía	10.12	\$ 2.453
Tratamiento de osteomielitis	10.13	\$ 2.316
Extracción de cuerpo extraño	10.14	\$ 4.337
Alveolectomía correctiva (por zona) 6 zonas	10.15	\$ 1.452
Extracción c/ alveolectomía externa y restos radiculares	10.18	\$ 2.453

Frenectomía.	10.19	\$	4.376
--------------	-------	----	-------