

PREVENCIÓN SALUD S. A.

VIGENCIA: septiembre 2022

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

1) LÍMITE DE PRESTACIONES:

* **Planes A y A1: dos prestaciones por mes** (la consulta no se contabilizan dentro del límite mensual)

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

2) A partir del 01/07/2022 queda fuera de convenio el código 01.19 "Módulo Preventivo COVID 19".

3) CAPÍTULO 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.**

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 RADIOVISÍOGRAFOS: 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: autorizaciones@prevencionsalud.com.ar, 0810-555-1055

DESCRIPCION	CODIGO	ARANCEL
CAPÍTULO I: CONSULTAS		
Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento	01.01	\$ 1.396
Consulta de urgencia, no constituye paso intermedio de tratamiento	01.04	\$ 1.476
CAPÍTULO II: OPERATORIA DENTAL		
Restauración simple de pieza dentaria	02.01	\$ 2.645
Restauración compuesta o compleja de pieza dentaria	02.02	\$ 3.126
CAPÍTULO III: ENDODONCIA (SIN OBTURACIÓN)		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares (incluye Rx)	03.01	\$ 7.509
Tratamiento endodóntico en birradiculares (incluye Rx)	03.02	\$ 8.192
Tratamiento endodóntico de tres conductos (incluye Rx)	03.03	\$ 9.302
Tratamiento endodóntico de cuatro conductos (incluye Rx)	03.04	\$ 10.744
Biopulpectomía parcial (incluye Rx pre y post)	03.05	\$ 4.030
Necropulpectomía parcial o momificación (incluye Rx)	03.06	\$ 3.200
Protección pulpar indirecta	03.07	\$ 2.301
CAPÍTULO V: ODONTOLOGÍA PREVENTIVA		
Tartrectomía y cepillado mecánico (AMBAS ARCADAS)	05.01	\$ 1.668
Consulta preventiva. Terapias Fluoradas	05.02	\$ 1.242
Inactivación de policaries activas	05.03	\$ 1.668
Consulta preventiva. Detección, control de placa bacteriana y enseñanza de técnicas de h	05.04	\$ 1.668
Selladores de surcos, fosas y fisuras	05.05	\$ 1.439

Aplicación de carioestáticos en temporarios. Por cuadrante	05.06	\$ 1.602
CAPÍTULO VII: ODONTOPEDIATRÍA		
Consultas de motivación	07.01	\$ 2.452
Mantenedor de espacio (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.03	\$ 5.493
Tratamiento de dientes temporarios con formocresol (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.04	\$ 3.592
Corona de acero provisoria. Por destrucción coronaria (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.05	\$ 4.839
Reimplante dentario e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 8.436
Protección pulpar directa.	07.07	\$ 2.223
CAPÍTULO VIII: PERIODONCIA		
Consulta periodontal, diagnóstico, pronóstico	08.11	\$ 1.602
Tratamiento de gingivitis por arcada	08.12	\$ 1.986
Enseñanza de técnicas de higiene y detección de placa bacteriana	08.13	\$ 1.635
Controles post tratamientos sin instrumentación	08.14	\$ 817
Controles post tratamiento con instrumentación	08.15	\$ 1.177
Raspaje y curetaje por elemento (incluye Rx)	08.16	\$ 794
Tratamiento quirúrgico por elemento (incluye Rx)	08.17	\$ 850
CAPÍTULO IX: RADIOLOGÍA		
Radiografía periapical, técnica de cono corto o largo. Bite wing	09.01.01	\$ 785
Radiografía media seriada de 5 A 7 películas	09.01.02	\$ 2.321
Radiografía seriada ambos maxilares de 8 A 14 películas	09.01.03	\$ 3.597
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 2.256
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 2.256
CAPÍTULO X: CIRUGÍA BUCAL		
Extracción dentaria	10.01	\$ 3.000
Plástica de com. buco-sinusal como riesgo quirúrgico. simul.a la extracción	10.02	\$ 2.845
Biopsia por punción o aspiración	10.03	\$ 2.420
Alveolectomía estabilizadora (6 zonas) por zona	10.04	\$ 2.420
Reimplante dentario inmediato al traumatismo (con inmovilización)	10.05	\$ 2.845
Incisión y drenaje de absesos.	10.06	\$ 2.420
Biopsia por escisión	10.07	\$ 2.845
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	10.08	\$ 2.420
Extracción de dientes retenidos o restos radiculares retenidos	10.09	\$ 8.316
Extracción de diente semiretenido o en retención mucosa	10.09.01	\$ 3.347
Germectomía	10.10	\$ 8.316
Liberación de dientes retenidos (retención o semiretención mucosa)	10.11	\$ 2.812
Apicectomía	10.12	\$ 4.087
Tratamiento de osteomielitis	10.13	\$ 3.858

Extracción de cuerpo extraño	10.14	\$ 7.226
Alveolectomía correctiva (por zona) 6 zonas	10.15	\$ 2.420
Extracción c/ alveolectomía externa y restos radiculares	10.18	\$ 4.087
Frenectomía.	10.19	\$ 7.291