

# SANCOR SALUD PLAN "C"

Vigencia: NOVIEMBRE 2023

## PARA ATENDER LA PREPAGA 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) Se limita a dos prácticas por mes: la consulta y un práctica o dos prácticas.
- 2) A partir de octubre 2022, se precede a la baja definitiva del Kit de bioseguridad COVID 19 090470, no pudiendo cobrarse en forma particular
- 3) **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.
- 4) **Retratamientos de endodoncia:** (03.09 y 03.10) Requieren de autorización previa a cargo del afiliado.
- 5) **Tratamiento de gingivitis (por arcada) 0802.** Se deberá completar ficha gingival para su facturación. En caso de no presentarla, facturar el código 05.01.
- 6) **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.

| Descripción   | Código | Arancel   |
|---|--------|-----------|
| <b>CAPÍTULO I CONSULTAS</b>   |        |           |
| Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento.                   | 01.01  | \$ 2.731  |
| Consulta de urgencia.   | 01.04  | \$ 2.731  |
| <b>CAPÍTULO II OPERATORIA DENTAL</b>                                  |        |           |
| Obturación con amalgama: Cavidad simple.                              | 02.01  | \$ 5.007  |
| Obturación con amalgama:cavidad compuesta                             | 02.02  | \$ 6.642  |
| Obturación con amalgama: Cavidad compleja.                            | 02.03  | \$ 7.899  |
| Obturación con tornillo en conducto                                   | 02.04  | \$ 10.279 |
| Obturación simple con resina de fotocurado. Sector anterior           | 02.08  | \$ 6.229  |
| Restauración compuesta con resina de fotocurado sector anterior.      | 02.09  | \$ 8.155  |
| Obturación simple con resina de fotocurado. Sector posterior.         | 02.15  | \$ 6.483  |
| Restauración compuesta con resina de fotocurado, sector posterior     | 02.16  | \$ 10.032 |
| <b>CAPÍTULO III ENDODONCIA (incluye Rxs. Con autorización previa)</b> |        |           |
| Tratamiento endodóntico en unirradiculares                            | 03.01  | \$ 14.625 |
| Tratamiento endodóntico en multirradiculares                          | 03.02  | \$ 19.544 |
| Biopulpectomía parcial.   | 03.05  | \$ 7.084  |

|  |          |           |
|--|----------|-----------|
| Tratamiento momificantes en adultos - formocresol en niños.                | 03.06    | \$ 5.902  |
| Retratamiento de endodoncia en unirradiculares                             | 03.09    | \$ 16.084 |
| Retratamiento de endodoncia en multirradiculares                           | 03.10    | \$ 21.499 |
| <b>CAPÍTULO V ODONTOLOGÍA PREVENTIVA</b>                                   |          |           |
| Tartrectomía y cepillado mecánico.   | 05.01    | \$ 4.264  |
| Consulta preventiva. Terapias fluoradas                                    | 05.02    | \$ 3.013  |
| Consulta preventiva.Detección control de placa bacteriana.                 | 05.04    | \$ 4.140  |
| Selladores de surcos ,fosas y fisuras                                      | 05.05    | \$ 3.793  |
| Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias permanentes.               | 05.06    | \$ 3.793  |
| <b>CAPÍTULO VII ODONTOPEDIATRÍA</b>  |          |           |
| Consultas de motivación  | 07.01    | \$ 6.004  |
| Mantenedor de espacio  | 07.02    | \$ 15.178 |
| Tratamiento de dientes primarios con formocresol.                          | 07.04    | \$ 7.761  |
| Corona de acero provisoria por destrucción coronaria                       | 07.05    | \$ 7.761  |
| Reimplante dentaria e inmovilización por luxación total                    | 07.06    | \$ 16.306 |
| <b>CAPITULO VIII PERIODONCIA</b>   |          |           |
| Consulta de estudio. Sondaje,fichado,diagnóstico y pronóstico              | 08.01    | \$ 3.010  |
| Tratamiento de gingivitis <b>(por arcada)</b>                              | 08.02    | \$ 4.173  |
| Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada                   | 08.03    | \$ 4.920  |
| Tratamiento de periodontitis destructiva severa                            | 08.04    | \$ 6.353  |
| Desgaste selectivo o armonización oclusal <b>(Con autorización previa)</b> | 08.05    | \$ 8.128  |
| <b>CAPÍTULO IX RADIOLOGÍA</b>  |          |           |
| Radiografía periapical.Técnica de cono corto o largo                       | 09.01.01 | \$ 1.310  |
| Radiografía Bitewing   | 09.01.02 | \$ 1.061  |
| Radiografía oclusal 6 x 8 cm   | 09.01.03 | \$ 1.698  |
| Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas                    | 09.01.04 | \$ 5.468  |
| Radiografías dentales seriada: de 8 a 14 películas                         | 09.01.05 | \$ 7.738  |
| Pantomografía o radiografía panorámica                                     | 09.02.04 | \$ 5.311  |
| Teleradiografía Cefalométrica  | 09.02.05 | \$ 5.311  |
| <b>CAPÍTULO X CIRUGÍA BUCAL</b>  |          |           |
| Extracción dentaria.   | 10.01    | \$ 8.267  |
| Plástica de comunicación bucosinusal                                       | 10.02    | \$ 4.760  |
| Biopsia por punción o aspiración, o escisión.                              | 10.03    | \$ 4.563  |
| Alveolectomía estabilizadora .   | 10.04    | \$ 4.563  |
| Extracción dentaria en retención mucosa                                    | 10.08    | \$ 6.253  |
| Extracción de dientes retenidos con retención ósea. Incluye Rxs pre y post | 10.09    | \$ 14.811 |

|                                     |       |           |
|-------------------------------------|-------|-----------|
| Germectomía. Incluye Rxs pre y post | 10.10 | \$ 14.811 |
| Liberación de dientes retenidos.    | 10.11 | \$ 8.016  |
| Apiceptomia                         | 1012  | \$ 6.215  |
| Tratamiento de osteomielitis.       | 10.13 | \$ 8.123  |
| Extracción de cuerpo extraño.       | 10.14 | \$ 12.076 |
| Aveolectomía correctiva.            | 10.15 | \$ 5.406  |
| Frenectomía                         | 10.16 | \$ 12.896 |

\*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