

SERVICIO PENITENCIARIO FEDERAL

VIGENCIA: febrero 2024

PARA ATENDER LA OBRA SOCIAL, 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) Identificación del afiliado: verificar carnet con DNI

2) El afiliado debe autorizar todas las prácticas, para más información hacer clic en:

"PROTOCOLO DE ATENCIÓN"

(Es una guía detallada con los pasos a seguir para la autorización y facturación, según la ubicación geográfica)

3) El monto del **Coseguro corresponde al 30%** del valor de la prestación. El mismo se debe abonar en el consultorio, después que la práctica haya sido autorizada.

4) **LÍMITE DE PRESTACIONES:** tres prestaciones por mes, más la consulta.

5) **CAPÍTULO III ENDODONCIA:**

* Las Radiografías (pre, cond y post) no están incluidas en el valor de la práctica, **por lo tanto se deben facturar a parte.** Cabe aclarar, que **no se contabilizan dentro del límite de las prestaciones mensuales.**

*Se podrá realizar una endodoncia por mes por afiliado

6) **CAPÍTULO X Cirugía:** Las radiografiografías pre y post requeridas para las prácticas 1008, 1009 o 1010 no están incluidas en el valor de la prestación, por lo tanto se deben facturar a parte.

DETALLE DE LOS CAPÍTULOS	CODIGOS	ARANCEL TOTAL	A cargo de la O.S. 70%	A cargo del afiliado 30%
I (CONSULTAS)				
Consultas Fichado diagnostico y plan de trat.	0101	\$ 5.414	\$ 3.794	\$ 1.620
Consultas de Urgencias. Estomatológica	0102	\$ 6.319	\$ 4.419	\$ 1.900
II (OPERATORIA DENTAL)				
Restauración simple de pieza dentaria	0201	\$ 11.880	\$ 8.320	\$ 3.560
Restauración compuesta o compleja de pieza dentaria	0202	\$ 16.500	\$ 11.550	\$ 4.950
III (ENDODONCIA S/OBTURAC)				
Tratamiento inflamatorio pulpar: unirradicular	0301	\$ 20.684	\$ 18.084	\$ 2.600
Tratamiento inflamatorio pulpar: multirradicular	0302	\$ 28.958	\$ 20.268	\$ 8.690
Biopulpectomía parcial	0305	\$ 6.618	\$ 4.628	\$ 1.990
Tratamiento momificante en adultos	0306	\$ 4.963	\$ 3.473	\$ 1.490
V (ODONTOLOGÍA PREVENTIVA)				
Tratamiento y cepillado mecánico, consulta prevent. Detección y control de placa bacteriana. Enseñanzas de tecnica de higiene bucal	0501	\$ 4.963	\$ 3.473	\$ 1.490
Topicación de fluor	0502	\$ 4.963	\$ 3.473	\$ 1.490
Selladores de surcos, fosas y fisuras	0505	\$ 4.553	\$ 3.183	\$ 1.370
Aplicación de carioestáticos en piezas dentarias	0506	\$ 4.963	\$ 3.473	\$ 1.490
VII (ODONTOPIEDIATRÍA)				
Motivación: h/3 consultas (hasta 13 años)	0701	\$ 5.887	\$ 4.117	\$ 1.770
Tratamiento en dientes primarios con formocresol	0704	\$ 15.386	\$ 10.766	\$ 4.620
Reducción de luxación con inmovilización dentaria	070600	\$ 12.892	\$ 9.022	\$ 3.870
Reducción total (reimplante) e inmov. Dentaria	070700	\$ 16.115	\$ 11.285	\$ 4.830
Protección pulpar directa en dientes permanentes	070800	\$ 9.667	\$ 6.767	\$ 2.900
VII (PERIODONCIA)				
Consulta periodontal: diagnóstico. Pronóstico	0801	\$ 5.864	\$ 4.104	\$ 1.760
Tratamiento de gingivitis (por arcada)	0802	\$ 5.864	\$ 4.104	\$ 1.760

Tratamiento de periodontitis destructiva leve	0803	\$ 6.205	\$ 4.345	\$ 1.860
Tratamiento de periodontitis destructiva severa	0804	\$ 7.446	\$ 5.216	\$ 2.230
IX (RADIOLOGÍA)				
Rx simple - periapical - bite wing	090100	\$ 2.524	\$ 1.764	\$ 760
Rx oclusal	090200	\$ 2.524	\$ 1.764	\$ 760
Rxs. Media seriada (de 5 a 7 películas)	090300	\$ 8.041	\$ 5.631	\$ 2.410
Rxs. Seriada (de 8 a 14 películas)	090400	\$ 12.284	\$ 8.604	\$ 3.680
Pantomografía	090600	\$ 10.424	\$ 7.294	\$ 3.130
Telerradiografía cefalométrica	090700	\$ 10.424	\$ 7.294	\$ 3.130
X (CIRUGÍA BUCAL)				
Extracción dentaria	10,01	\$ 13.162	\$ 9.212	\$ 3.950
Plástica de comunicación buco sinusal	10,02	\$ 6.826	\$ 4.776	\$ 2.050
Biopsia por punción o aspiración	10,03	\$ 5.998	\$ 4.198	\$ 1.800
Alveolectomía estabilizadora-6 zonas p/zona	10,04	\$ 4.757	\$ 3.327	\$ 1.430
Reimplantes dentarios inmediato al traumatismo	10,05	\$ 9.306	\$ 6.516	\$ 2.790
Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	10,06	\$ 5.998	\$ 4.198	\$ 1.800
Biopsia por escisión	10,07	\$ 7.446	\$ 5.216	\$ 2.230
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	10,08	\$ 7.736	\$ 5.416	\$ 2.320
Extracción dientes retenidos con retención ósea	10,09	\$ 30.529	\$ 21.369	\$ 9.160
Germectomía	10,10	\$ 35.990	\$ 25.190	\$ 10.800
Liberación de dientes retenidos	10,11	\$ 9.306	\$ 6.516	\$ 2.790
Apicectomía	10,12	\$ 35.164	\$ 24.614	\$ 10.550
Tratamiento de Osteomielitis	10,13	\$ 15.307	\$ 10.717	\$ 4.590
Extracción de cuerpo extraño	10,14	\$ 11.168	\$ 7.818	\$ 3.350
Apicectomía - germectomía	100202	\$ 15.514	\$ 10.864	\$ 4.650

*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