

SERVICIO PENITENCIARIO FEDERAL

VIGENCIA: JUNIO 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	\$ 7.773	\$ 5.443	\$ 2.330
Consultas de Urgencias. Estomatológica	0102	\$ 9.071	\$ 6.351	\$ 2.720
II (OPERATORIA DENTAL)				
Restauración simple de pieza dentaria	0201	\$ 17.055	\$ 11.935	\$ 5.120
Restauración compuesta o compleja de pieza dentaria	0202	\$ 23.687	\$ 16.577	\$ 7.110
III (ENDODONCIA S/OBTURAC)				
Tratamiento inflamatorio pulpar: unirradicular	0301	\$ 29.694	\$ 20.784	\$ 8.910
Tratamiento inflamatorio pulpar: multirradicular	0302	\$ 41.572	\$ 29.102	\$ 12.470
Biopulpectomía parcial	0305	\$ 9.501	\$ 6.651	\$ 2.850
Tratamiento momificante en adultos	0306	\$ 7.125	\$ 4.985	\$ 2.140
V (ODONTOLOGÍA PREVENTIVA)				
Tratamiento y cepillado mecánico, consulta prevent. Detección y control de placa bacteriana. Enseñanzas de tecnica de higiene bucal	0501	\$ 7.125	\$ 4.985	\$ 2.140
Topicación de fluor	0502	\$ 7.125	\$ 4.985	\$ 2.140
Selladores de surcos, fosas y fisuras	0505	\$ 6.536	\$ 4.576	\$ 1.960
Aplicación de carioestáticos en piezas dentarias	0506	\$ 7.125	\$ 4.985	\$ 2.140
VII (ODONTOPEDIATRÍA)				
Motivación: h/3 consultas (hasta 13 años)	0701	\$ 8.452	\$ 5.912	\$ 2.540
Tratamiento en dientes primarios con formocresol	0704	\$ 22.089	\$ 15.459	\$ 6.630
Reducción de luxación con inmovilización dentaria	070600	\$ 18.507	\$ 12.957	\$ 5.550
Reducción total (reimplante) e inmov. Dentaria	070700	\$ 23.135	\$ 16.195	\$ 6.940
Protección pulpar directa en dientes permanentes	070800	\$ 13.879	\$ 9.719	\$ 4.160

VII (PERIODONCIA)				
Consulta periodontal: diagnóstico. Pronóstico	0801	\$ 8.419	\$ 5.889	\$ 2.530
Tratamiento de gingivitis (por arcada)	0802	\$ 8.419	\$ 5.889	\$ 2.530
Tratamiento de periodontitis destructiva leve	0803	\$ 8.907	\$ 6.237	\$ 2.670
Tratamiento de periodontitis destructiva severa	0804	\$ 10.689	\$ 7.479	\$ 3.210
IX (RADIOLOGÍA)				
Rx simple - periapical - bite wing	090100	\$ 3.623	\$ 2.533	\$ 1.090
Rx oclusal	090200	\$ 3.623	\$ 2.533	\$ 1.090
Rxs. Media seriada (de 5 a 7 películas)	090300	\$ 11.544	\$ 8.084	\$ 3.460
Rxs. Seriada (de 8 a 14 películas)	090400	\$ 17.635	\$ 12.345	\$ 5.290
Pantomografía	090600	\$ 14.965	\$ 10.475	\$ 4.490
Telerradiografía cefalométrica	090700	\$ 14.965	\$ 10.475	\$ 4.490
X (CIRUGÍA BUCAL)				
Extracción dentaria	10,01	\$ 18.895	\$ 13.225	\$ 5.670
Plástica de comunicación buco sinusal	10,02	\$ 9.799	\$ 6.859	\$ 2.940
Biopsia por punción o aspiración	10,03	\$ 8.610	\$ 6.030	\$ 2.580
Alveolectomía estabilizadora-6 zonas p/zona	10,04	\$ 6.829	\$ 4.779	\$ 2.050
Reimplantes dentarios inmediato al traumatismo	10,05	\$ 13.360	\$ 9.350	\$ 4.010
Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	10,06	\$ 8.610	\$ 6.030	\$ 2.580
Biopsia por escisión	10,07	\$ 10.689	\$ 7.479	\$ 3.210
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	10,08	\$ 11.106	\$ 7.776	\$ 3.330
Extracción dientes retenidos con retención ósea	10,09	\$ 43.828	\$ 30.678	\$ 13.150
Germectomía	10,10	\$ 51.668	\$ 36.168	\$ 15.500
Liberación de dientes retenidos	10,11	\$ 13.360	\$ 9.350	\$ 4.010
Apicectomía	10,12	\$ 50.480	\$ 35.340	\$ 15.140
Tratamiento de Osteomielitis	10,13	\$ 21.975	\$ 15.385	\$ 6.590
Extracción de cuerpo extraño	10,14	\$ 16.033	\$ 11.223	\$ 4.810
Apicectomía - germectomía	100202	\$ 22.271	\$ 15.591	\$ 6.680

*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