

# SUPERINTENDENCIA DE BIENESTAR (POLICÍA FEDERAL)

VIGENCIA: abril 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) **IDENTIFICACION AFILIADO:** verificar carnet con DNI

2) **LÍMITES DE PRESTACIONES POR MES:** La primera vez se puede facturar: la consulta y dos códigos. A partir de la segunda visita dos códigos por mes. **Excepciones:**

\* los códigos del **Capítulo III (Endodoncia)**, se debe facturar como única práctica del mes (puede facturar las radiografías pre y post operatorias)

\* los códigos del **Capítulo X Grupo II (Cirugía)** se deberá facturar como única práctica del mes (puede facturar las radiografías pre y post operatorias)

3) **CONSULTA:** Tiene una garantía e 12 meses. Si el paciente no tiene trabajos realizados con anterioridad en su boca, se debe aclarar en la parte de observaciones de la ficha odontológica " No posee trabajos anteriores".

4) **CAPÍTULO III:** En todo tratamiento de Endodoncia deberá acompañarse para su reconocimiento, las radiografías pre y post operatorias, las mismas podrán ser facturadas.

5) Tener en cuenta la edad del paciente para el reconocimiento de los siguientes códigos: 05.01: a partir de los 15 años de edad, 05.02: hasta los 15 años de edad y 08.02: a partir de los 18 años de edad.

6) **CAPÍTULO VIII:** la primera vez se debe facturar el código 08.01 con las Rx correspondientes (seriada, media seriada, pantomografía). A partir del segundo mes se pueden facturar hasta dos sectores por mes

7) El código 08.02 (Tratamiento de gingivitis) aplica para ambas arcadas arcadas.

8) **CAPÍTULO IX:\*** A partir del 01/10/2022 la Rx Panorámica (09.06.00) y Telerradiografía (09.07.00) deberán ser enviadas en archivo digital o foto (visiblemente clara) a la dirección de mail [auditoria@cora.org.ar](mailto:auditoria@cora.org.ar), para que puedan ser observadas por la Auditoría. En dicho correo se deberá detallar los datos del prestador y del paciente; además de indicar la Entidad a la cual pertenecen. (Federación Odontológica de Mendoza).

DETALLE DE LOS CAPITULOS	CODIGOS	ARANCEL
<b>MODULO COVID-19</b>		
Modulo COVID-19 (KIT DE BIOSEGURIDAD)	010409	\$ 500
<b>I (CONSULTAS)</b>		
Consultas Fichado diagnostico y plan de trat.	0101	\$ 7.800
Consultas de Urgencias. Estomatológica	0102	\$ 6.003
<b>II (OPERATORIA DENTAL)</b>		
Restauración simple o compuesta en piezas anteriores o posteriores.	0216	\$ 21.000
<b>III (ENDODONCIA S/OBTURAC)</b>		
Tratamiento inflamatorio pulpar: unirradicular	0301	\$ 40.000
Tratamiento inflamatorio pulpar: multirradicular	0302	\$ 55.000
Biopulpectomía parcial	0305	\$ 17.550
<b>V (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)</b>		

Tratamiento y cepillado mecánico, consulta prevent. Detección y control de placa bacteriana. Ens. De técnica de higiene bucal	0501	\$ 7.545
Topicación con fluor	0502	\$ 6.950
Selladores de surcos, fosas y fisuras	0505	\$ 8.108
Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias	0506	\$ 5.560
<b>VII (ODONTOPEDIATRIA)</b>		
Motivación: h/3 consultas (hasta 9 años)	0701	\$ 8.339
Tratamiento en dientes primarios con formocresol	0704	\$ 21.060
<b>VII (PERIODONCIA)</b>		
Consulta periodontal: diagnóstico. Pronóstico	0801	\$ 15.000
Tratamiento de gingivitis ( <b>aplica para ambas arcadas</b> )	0802	\$ 8.000
Tratamiento de periodontitis destructiva leve	0803	\$ 10.000
Tratamiento de periodontitis destructiva severa	0804	\$ 10.000
<b>IX (RADIOLOGÍA)</b>		
Rx simple - periapical - bite wing	090100	\$ 3.903
Rx oclusal	090200	\$ 2.317
Radiografías media seriada (de 5 a 7 películas)	090300	\$ 4.159
Radiografías seriadas (de 8 a 14 películas)	090400	\$ 6.405
Pantomografía	090600	\$ 13.437
telerradiografía cefalométrica	090700	\$ 13.437
<b>X (CIRUGÍA BUCAL)</b>		
<b>Cirugía grupo 1</b>		
Extracción dentaria.	100105	\$ 20.000
Incisión y drenaje de abscesos	100106	\$ 8.340
<b>Cirugía grupo 2</b>		
Apicectomía	10.02.01	\$ 27.799
Germectomía	10.02.02	\$ 57.915
Extracción de terceros molares en retención mucosa	10.02.03	\$ 40.000
Extracción de dientes o restos radiculares retenidos complejos.	10.02.04	\$ 55.598

**\*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**