

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 (última modificación 01/02/2025)

1) PLANES CONVENIDOS: Horus-45 (HS-45), Horus-65 (HS-65); Horus-85 (HS-85); Horus-95 (HS-95); Prosalud 55 (SPS-55); Prosalud -75 (SPS-75); Prosalud-95 (SPS-95)

* El Plan PMO y la Obra Social OSFOT (SE ENCUENTRAN FUERA DE CONVENIO)

* Para verificar que el afiliado se encuentra activo y su plan de hacer clic acá:

[verificar afiliación](#)

2) LÍMITE DE PRESTACIONES MENSUALES SEGÚN EL PLAN:

* **Planes:** Horus-45* (HS-45); Horus-65 (HS-65); PROSALUD-55 (SPS-55); PROSALUD-75 (SPS-75) y PROSALUD-95 (SPS-95) **Cubren una (1) prestación por mes por afiliado** (además de la consulta).

* **Planes:** Horus-85 (HS-85) y Horus-95 (HS-95) **Cubre dos prestaciones por mes por afiliado** (además de la consulta).

* Las Rx respaldatorias no se contabilizan en el límite mensual. (Ej. 03.01 + 09.01.01 x 3 en el mismo mes).

3) AUTORIZACIONES: Para todos los planes(a excepción del plan HORUS 95 (HS95)) los códigos **03.01, 03.02, 10.09.01 y 10.09.02** deberá solicitar **autorización**, a través de un R/P/, donde conste: datos del afiliado número de afiliado, plan, código a realizar, numero de elemento a tratar, fecha y firma profesional. Por mail: cbadental@gmail.com o WhatsApp: 351-3110851.

* Dicha autorización se deberá imprimir (mail o captura de pantalla del mensaje de WhatsApp) y adjuntarse a la Ficha Odontológica para su facturación. En caso de omitirse este requisito, la prestación será debitada. Esta autorización tiene validez de un mes desde el día de la prescripción.

4) CAPÍTULO 2: En los casos donde los códigos 02.08 y 02.09 sean necesarios realizar luego de la endodoncia, no tienen cobertura. Por lo tanto, se deben cobrar al afiliado

5) Las Rx complementarias no están incluidas en el valor (se facturan a aparte) :

*capítulo III con Radiografía Pre, Conductometría y Post. Facturar por separado (hasta 3 tres Rx.)

*Los códigos 10.09.01 y 10.09.02 con Rx. Pre y Post Operatoria. Facturar por separado

| DETALLE DE LOS CAPITULOS | CODIGOS | ARANCELES |
|--|---------|-----------|
| CAPITULO 1 (CONSULTAS) | | |
| Consulta | 0101 | \$ 12.874 |
| Consulta de Urgencia | 0104 | \$ 12.874 |
| CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL) | | |
| Obturación simple elemento dentario Anterior y posterior | 0208 | \$ 29.938 |
| Obturación compuestas elemento dentario Anterior y posterior | 0209 | \$ 37.066 |
| CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTURAC) | | |

| | | |
|---|--------|-----------|
| Tratamiento unirradicular (c/autorización) | 0301 | \$ 77.312 |
| Tratamiento multirradicular (c/autorización) | 0302 | \$ 85.330 |
| CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA) | | |
| Consulta prevent. periódica, incl. cepillado | 0502 | \$ 15.435 |
| Sellantes de puntos y fisuras p/pieza dental | 0505 | \$ 18.081 |
| CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRIA) | | |
| Motivación y fichado | 0701 | \$ 26.010 |
| Tratamientos de dientes primarios c/formocresol | 0704 | \$ 30.866 |
| CAPITULO 8 (PERIODONCIA) | | |
| Tratamiento de Gingivitis marginal crónica | 0802 | \$ 31.559 |
| CAPITULO 9 (RADIOLOGIA) | | |
| Periapical técnicas de cono corto o largo | 90101 | \$ 5.612 |
| CAPITULO 10 (CIRUGIA BUCAL) | | |
| Extracción dentaria | 1001 | \$ 33.674 |
| Extracción dentaria por colgajo u odontosección | 1022 | \$ 33.674 |
| Extracción de pieza dentaria en retención mucosa (c/autorización) | 100901 | \$ 42.090 |
| Extracción de pieza dentaria en retención ósea (c/autorización) | 100902 | \$ 92.664 |

*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