

PLAN ON DEMAND

VIGENCIA: Enero 2026

PARA ATENDER LA PREPAGA EL PROFESIONAL DEBE:

* Haber firmado en su Círculo de pertenencia la "CARTA DE ADHESIÓN DE PREVENCIÓN "

* 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) **LÍMITE DE PRESTACIONES:** dos prestaciones por mes (la consulta no se contabilizan dentro del límite mensual)

2) **COSEGURO:** este plan tiene coseguro, el afiliado lo abona en el consultorio del profesional.

* Valores: Por consulta: \$ 7.796 y por prestación: \$ 18711 (última actualización 01/02/2026)

3) **CAPÍTULO II:** se aplica en los anteriores y posteriores, contemplando todos los materiales de restauración científicamente reconocidos.

4) **CAPÍTULO III:** se facturará como única práctica de este capítulo en el mes, pudiendo acompañarse con códigos de otros capítulos.

5) **CAPÍTULO VIII:** Para códigos 08.16 y 08.17 se podrán facturar hasta 4 elementos como códigos únicos por mes. En el caso que corresponda la consulta periodontal se facturará el código 08.11

6) **USO DE RADIOVISIÓNGRAFOS:** las imágenes tienen que tener impresas el protocolo DICOM que identifique el equipo con los datos del paciente y la fecha de la Rx. El impreso debe ser en papel radiográfico.

7) **Se deberá chequear la acreditación del afiliado antes de realizar la prestación en la web de Federación**

DESCRIPCION	CÓDIGO	ARANCEL	COSEGURO	ARANCEL A FACTURAR
CAPÍTULO I: CONSULTAS				
Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento	01.01	\$ 16.862	\$ 7.796	\$ 9.066
Consulta de urgencia, no constituye paso intermedio de tratamiento	01.04	\$ 18.979	\$ 7.796	\$ 11.183
CAPÍTULO II: OPERATORIA DENTAL				
Restauración simple de pieza dentaria	02.01	\$ 34.097	\$ 18.711	\$ 15.386
Restauración compuesta o compleja de pieza dentaria	02.02	\$ 43.996	\$ 18.711	\$ 25.285
CAPÍTULO III: ENDODONCIA (SIN OBTURACIÓN)				
Tratamiento endodontico en unirradiculares (incluye Rx)	03.01	\$ 70.205	\$ 18.711	\$ 51.494
Tratamiento endodóntico en birradiculares (incluye Rx)	03.02	\$ 87.756	\$ 18.711	\$ 69.045
Tratamiento endodóntico de tres conductos (incluye Rx)	03.03	\$ 105.307	\$ 18.711	\$ 86.596
Tratamiento endodóntico de cuatro conductos (incluye Rx)	03.04	\$ 114.620	\$ 18.711	\$ 95.909
Biopulpectomía parcial (incluye Rx pre y post)	03.05	\$ 35.630	\$ 18.711	\$ 16.919
Necropulpectomía parcial o momificación (incluye Rx)	03.06	\$ 35.071	\$ 18.711	\$ 16.360
Protección pulpar indirecta	03.07	\$ 20.586	\$ 18.711	\$ 1.875
CAPÍTULO VII: ODONTOPIEDIATRÍA				
Consultas de motivación	07.01	\$ 23.445	\$ 18.711	\$ 4.734
Mantenedor de espacio (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.03	\$ 79.193	\$ 18.711	\$ 60.482
Tratamiento de dientes temporarios con formocresol (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.04	\$ 27.498	\$ 18.711	\$ 8.787
Corona de acero provisoria. Por destrucción coronaria (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.05	\$ 37.038	\$ 18.711	\$ 18.327
Reimplante dentario e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 64.567	\$ 18.711	\$ 45.856
CAPÍTULO VIII:PERIODONCIA				
Consulta periodontal, diagnóstico, pronóstico	08.11	\$ 18.145	\$ 7.219	\$ 10.926
Tratamiento de gingivitis por arcada	08.12	\$ 21.416	\$ 18.711	\$ 2.705
Enseñanza de técnicas de higiene y detección de placa bacteriana	08.13	\$ 19.274	\$ 18.711	\$ 563
CAPÍTULO IX: RADIOLOGÍA				
Radiografía seriada ambos maxilares de 8 A 14 películas	09.01.03	\$ 27.529	\$ 18.711	\$ 8.818
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 23.920	\$ 18.711	\$ 5.209
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 23.920	\$ 18.711	\$ 5.209
CAPÍTULO X: CIRUGÍA BUCAL				
Extracción dentaria	10.01	\$ 35.000	\$ 18.711	\$ 16.289
Plástica de com. buco-sinusal como riesgo quirúrgico.simul.a la extracción	10.02	\$ 22.823	\$ 18.711	\$ 4.112
Biopsia por punción o aspiración	10.03	\$ 19.415	\$ 18.711	\$ 704
Alveolectomía estabilizadora (6 zonas) por zona	10.04	\$ 19.415	\$ 18.711	\$ 704
Reimplante dentario inmediato al traumatismo (con inmovilización)	10.05	\$ 22.823	\$ 18.711	\$ 4.112

Incisión y drenaje de absesos.	10.06	\$ 19.415	\$ 18.711	\$ 704
Biopsia por escisión	10.07	\$ 22.823	\$ 18.711	\$ 4.112
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	10.08	\$ 36.332	\$ 18.711	\$ 17.621
Extracción de dientes retenidos o restos radiculares retenidos	10.09	\$ 66.710	\$ 18.711	\$ 47.999
Extracción de diente semiretenido o en retención mucosa	10.09.01	\$ 36.544	\$ 18.711	\$ 17.833
Gernectomía	10.10	\$ 66.710	\$ 18.711	\$ 47.999
Liberación de dientes retenidos (retención o semiretención mucosa)	10.11	\$ 22.557	\$ 18.711	\$ 3.846
Apicectomía	10.12	\$ 32.789	\$ 18.711	\$ 14.078
Tratamiento de osteomielitis	10.13	\$ 30.949	\$ 18.711	\$ 12.238
Extracción de cuerpo extraño	10.14	\$ 57.971	\$ 18.711	\$ 39.260
Alveolectomía correctiva (por zona) 6 zonas	10.15	\$ 19.415	\$ 18.711	\$ 704
Extracción c/ alveolectomía externa y restos radiculares	10.18	\$ 32.789	\$ 18.711	\$ 14.078
Frenectomía.	10.19	\$ 58.489	\$ 18.711	\$ 39.778

***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**