

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)**				
<u>NORMAS DE ATENCIÓN:</u>				
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 códigosS 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 RADIOVISIÓGRAFOS: 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: ODONTOPEDIATRÍA				
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
Germectomía	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				