

PREVENCIÓN SALUD S. A.
PLAN ON DEMAND

VIGENCIA: Diciembre 2025

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: \$7219 y por prestación: \$17325 (última actualización 01/10/2025)
- 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) **Se deberá chequear la acreditación del afiliado antes de realizar la prestación en la web de Federación**

DESCRIPCION	CODIGO	ARANCEL	COSEGURO	ARANCEL A FACTURAR
CAPÍTULO I: CONSULTAS				
Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento	01.01	\$ 16.547	\$ 7.219	\$ 9.328
Consulta de urgencia, no constituye paso intermedio de tratamiento	01.04	\$ 18.625	\$ 7.219	\$ 11.406
CAPÍTULO II: OPERATORIA DENTAL				
Restauración simple de pieza dentaria	02.01	\$ 33.461	\$ 17.325	\$ 16.136
Restauración compuesta o compleja de pieza dentaria	02.02	\$ 43.176	\$ 17.325	\$ 25.851
CAPÍTULO III: ENDODONCIA (SIN OBTURACIÓN)				
Tratamiento endodontico en unirradiculares (incluye Rx)	03.01	\$ 68.896	\$ 17.325	\$ 51.571
Tratamiento endodóntico en birradiculares (incluye Rx)	03.02	\$ 86.120	\$ 17.325	\$ 68.795
Tratamiento endodóntico de tres conductos (incluye Rx)	03.03	\$ 103.344	\$ 17.325	\$ 86.019
Tratamiento endodóntico de cuatro conductos (incluye Rx)	03.04	\$ 112.483	\$ 17.325	\$ 95.158
Biopulpectomía parcial (incluye Rx pre y post)	03.05	\$ 34.965	\$ 17.325	\$ 17.640
Necropulpectomía parcial o momificación (incluye Rx)	03.06	\$ 34.417	\$ 17.325	\$ 17.092
Protección pulpar indirecta	03.07	\$ 20.202	\$ 17.325	\$ 2.877
CAPÍTULO VII: ODONTOPEDIATRÍA				
Consultas de motivación	07.01	\$ 23.007	\$ 7.219	\$ 15.788
Mantenedor de espacio (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.03	\$ 77.717	\$ 17.325	\$ 60.392
Tratamiento de dientes temporarios con formocresol (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.04	\$ 26.985	\$ 17.325	\$ 9.660
Corona de acero provisoria. Por destrucción coronaria (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.05	\$ 36.347	\$ 17.325	\$ 19.022
Reimplante dentario e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 63.363	\$ 17.325	\$ 46.038
CAPÍTULO VIII:PERIODONCIA				
Consulta periodontal, diagnóstico, pronóstico	08.11	\$ 17.806	\$ 7.219	\$ 10.587
Tratamiento de gingivitis por arcada	08.12	\$ 21.017	\$ 17.325	\$ 3.692
Enseñanza de técnicas de higiene y detección de placa bacteriana	08.13	\$ 18.915	\$ 17.325	\$ 1.590

CAPÍTULO IX: RADIOLOGÍA				
Radiografía media seriada de 5 A 7 películas	09.01.02	\$ 17.430	\$ 17.325	\$ 105
Radiografía seriada ambos maxilares de 8 A 14 películas	09.01.03	\$ 27.016	\$ 17.325	\$ 9.691
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 23.474	\$ 17.325	\$ 6.149
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 23.474	\$ 17.325	\$ 6.149
CAPÍTULO X: CIRUGÍA BUCAL				
Extracción dentaria	10.01	\$ 29.978	\$ 17.325	\$ 12.653
Plástica de com. buco-sinusal como riesgo quirúrgico.simul.a la extracción	10.02	\$ 22.397	\$ 17.325	\$ 5.072
Biopsia por punción o aspiración	10.03	\$ 19.053	\$ 17.325	\$ 1.728
Alveolectomía estabilizadora (6 zonas) por zona	10.04	\$ 19.053	\$ 17.325	\$ 1.728
Reimplante dentario inmediato al traumatismo (con inmovilización)	10.05	\$ 22.397	\$ 17.325	\$ 5.072
Incisión y drenaje de absesos.	10.06	\$ 19.053	\$ 17.325	\$ 1.728
Biopsia por escisión	10.07	\$ 22.397	\$ 17.325	\$ 5.072
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	10.08	\$ 35.654	\$ 17.325	\$ 18.329
Extracción de dientes retenidos o restos radiculares retenidos	10.09	\$ 65.466	\$ 17.325	\$ 48.141
Extracción de diente semiretenido o en retención mucosa	10.09.01	\$ 35.863	\$ 17.325	\$ 18.538
Germectomía	10.10	\$ 65.466	\$ 17.325	\$ 48.141
Liberación de dientes retenidos (retención o semiretención mucosa)	10.11	\$ 22.137	\$ 17.325	\$ 4.812
Apicectomía	10.12	\$ 32.178	\$ 17.325	\$ 14.853
Tratamiento de osteomielitis	10.13	\$ 30.372	\$ 17.325	\$ 13.047
Extracción de cuerpo extraño	10.14	\$ 56.890	\$ 17.325	\$ 39.565
Alveolectomía correctiva (por zona) 6 zonas	10.15	\$ 19.053	\$ 17.325	\$ 1.728
Extracción c/ alveolectomía externa y restos radiculares	10.18	\$ 32.178	\$ 17.325	\$ 14.853
Frenectomía.	10.19	\$ 57.399	\$ 17.325	\$ 40.074
*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				