

PLAN ON DEMAND

VIGENCIA: Mayo 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 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	\$ 18.413	\$ 7.796	\$ 10.617
Consulta de urgencia, no constituye paso intermedio de tratamiento	01.04	\$ 20.705	\$ 7.796	\$ 12.909
CAPÍTULO II: OPERATORIA DENTAL				
Restauración simple de pieza dentaria	02.01	\$ 37.198	\$ 18.711	\$ 18.487
Restauración compuesta o compleja de pieza dentaria	02.02	\$ 47.997	\$ 18.711	\$ 29.286
CAPÍTULO III: ENDODONCIA (SIN OBTURACIÓN)				
Tratamiento endodóntico en unirradiculares (incluye Rx)	03.01	\$ 76.589	\$ 18.711	\$ 57.878
Tratamiento endodóntico en birradiculares (incluye Rx)	03.02	\$ 95.736	\$ 18.711	\$ 77.025
Tratamiento endodóntico de tres conductos (incluye Rx)	03.03	\$ 114.884	\$ 18.711	\$ 96.173
Tratamiento endodóntico de cuatro conductos (incluye Rx)	03.04	\$ 125.043	\$ 18.711	\$ 106.332
Biopulpectomía parcial (incluye Rx pre y post)	03.05	\$ 38.870	\$ 18.711	\$ 20.159
Necropulpectomía parcial o momificación (incluye Rx)	03.06	\$ 38.260	\$ 18.711	\$ 19.549
Protección pulpar indirecta	03.07	\$ 22.458	\$ 18.711	\$ 3.747
CAPÍTULO VII: ODONTOPEDIATRÍA				
Consultas de motivación	07.01	\$ 25.577	\$ 18.711	\$ 6.866
Mantenedor de espacio (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.03	\$ 86.395	\$ 18.711	\$ 67.684
Tratamiento de dientes temporarios con formocresol (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.04	\$ 29.998	\$ 18.711	\$ 11.287
Corona de acero provisoria. Por destrucción coronaria (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.05	\$ 40.406	\$ 18.711	\$ 21.695
Reimplante dentario e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 70.439	\$ 18.711	\$ 51.728
CAPÍTULO VIII: PERIODONCIA				
Consulta periodontal, diagnóstico, pronóstico	08.11	\$ 19.795	\$ 7.219	\$ 12.576
Tratamiento de gingivitis por arcada	08.12	\$ 23.364	\$ 18.711	\$ 4.653
Enseñanza de técnicas de higiene y detección de placa bacteriana	08.13	\$ 21.027	\$ 18.711	\$ 2.316
CAPÍTULO IX: RADIOLOGÍA				
Radiografía seriada ambos maxilares de 8 A 14 películas	09.01.03	\$ 30.033	\$ 18.711	\$ 11.322
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 26.096	\$ 18.711	\$ 7.385
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 26.096	\$ 18.711	\$ 7.385
CAPÍTULO X: CIRUGÍA BUCAL				
Extracción dentaria	10.01	\$ 40.603	\$ 18.711	\$ 21.892
Plástica de com. buco-sinusal como riesgo quirúrgico.simul.a la extracción	10.02	\$ 24.899	\$ 18.711	\$ 6.188
Biopsia por punción o aspiración	10.03	\$ 21.180	\$ 18.711	\$ 2.469
Alveolectomía estabilizadora (6 zonas) por zona	10.04	\$ 21.180	\$ 18.711	\$ 2.469
Reimplante dentario inmediato al traumatismo (con inmovilización)	10.05	\$ 24.899	\$ 18.711	\$ 6.188

Incisión y drenaje de absesos.	10.06	\$ 21.180	\$ 18.711	\$ 2.469
Biopsia por escisión	10.07	\$ 24.899	\$ 18.711	\$ 6.188
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	10.08	\$ 39.636	\$ 18.711	\$ 20.925
Extracción de dientes retenidos o restos radiculares retenidos	10.09	\$ 72.777	\$ 18.711	\$ 54.066
Extracción de diente semiretenido o en retención mucosa	10.09.01	\$ 39.867	\$ 18.711	\$ 21.156
Germectomía	10.10	\$ 72.777	\$ 18.711	\$ 54.066
Liberación de dientes retenidos (retención o semiretención mucosa)	10.11	\$ 24.608	\$ 18.711	\$ 5.897
Apicectomía	10.12	\$ 35.771	\$ 18.711	\$ 17.060
Tratamiento de osteomielitis	10.13	\$ 33.763	\$ 18.711	\$ 15.052
Extracción de cuerpo extraño	10.14	\$ 63.243	\$ 18.711	\$ 44.532
Alveolectomía correctiva (por zona) 6 zonas	10.15	\$ 21.180	\$ 18.711	\$ 2.469
Extracción c/ alveolectomía externa y restos radiculares	10.18	\$ 35.771	\$ 18.711	\$ 17.060
Frenectomía.	10.19	\$ 63.808	\$ 18.711	\$ 45.097

***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**