

PLAN ON DEMAND

VIGENCIA: septiembre 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 RADIOVISIOGRAFOS:** 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	\$ 19.639	\$ 7.796	\$ 11.843
Consulta de urgencia, no constituye paso intermedio de tratamiento	01.04	\$ 22.084	\$ 7.796	\$ 14.288
CAPÍTULO II: OPERATORIA DENTAL				
		\$ -		
Restauración simple de pieza dentaria	02.01	\$ 39.675	\$ 18.711	\$ 20.964
Restauración compuesta o compleja de pieza dentaria	02.02	\$ 51.194	\$ 18.711	\$ 32.483
CAPÍTULO III: ENDODONCIA (SIN OBTURACIÓN)				
		\$ -		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares (incluye Rx)	03.01	\$ 81.690	\$ 18.711	\$ 62.979
Tratamiento endodóntico en birradiculares (incluye Rx)	03.02	\$ 102.112	\$ 18.711	\$ 83.401
Tratamiento endodóntico de tres conductos (incluye Rx)	03.03	\$ 122.535	\$ 18.711	\$ 103.824
Tratamiento endodóntico de cuatro conductos (incluye Rx)	03.04	\$ 133.371	\$ 18.711	\$ 114.660
Biopulpectomía parcial (incluye Rx pre y post)	03.05	\$ 41.458	\$ 18.711	\$ 22.747
Necropulpectomía parcial o momificación (incluye Rx)	03.06	\$ 40.808	\$ 18.711	\$ 22.097
Protección pulpar indirecta	03.07	\$ 23.953	\$ 18.711	\$ 5.242
CAPÍTULO VII: ODONTOPEDIATRÍA				
		\$ -		
Consultas de motivación	07.01	\$ 27.280	\$ 18.711	\$ 8.569
Mantenedor de espacio (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.03	\$ 92.149	\$ 18.711	\$ 73.438
Tratamiento de dientes temporarios con formocresol (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.04	\$ 31.996	\$ 18.711	\$ 13.285
Corona de acero provisoria. Por destrucción coronaria (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.05	\$ 43.097	\$ 18.711	\$ 24.386
Reimplante dentario e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 75.130	\$ 18.711	\$ 56.419
Protección pulpar directa.	07.07	\$ 19.838	\$ 18.711	\$ 1.127
CAPÍTULO VIII: PERIODONCIA				
		\$ -		
Consulta periodontal, diagnóstico, pronóstico	08.11	\$ 21.113	\$ 7.219	\$ 13.894
Tratamiento de gingivitis por arcada	08.12	\$ 24.920	\$ 18.711	\$ 6.209
Enseñanza de técnicas de higiene y detección de placa bacteriana	08.13	\$ 22.428	\$ 18.711	\$ 3.717
CAPÍTULO IX: RADIOLOGÍA				
		\$ -		

Radiografía media seriada de 5 A 7 películas	09.01.02	\$ 20.667	\$ 18.711	\$ 1.956
Radiografía seriada ambos maxilares de 8 A 14 películas	09.01.03	\$ 32.033	\$ 18.711	\$ 13.322
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 27.834	\$ 18.711	\$ 9.123
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 27.834	\$ 18.711	\$ 9.123
CAPÍTULO X: CIRUGÍA BUCAL		\$ -		
Extracción dentaria	10.01	\$ 43.307	\$ 18.711	\$ 24.596
Plástica de com. buco-sinusal como riesgo quirúrgico.simul.a la extracción	10.02	\$ 26.557	\$ 18.711	\$ 7.846
Biopsia por punción o aspiración	10.03	\$ 22.591	\$ 18.711	\$ 3.880
Alveolectomía estabilizadora (6 zonas) por zona	10.04	\$ 22.591	\$ 18.711	\$ 3.880
Reimplante dentario inmediato al traumatismo (con inmovilización)	10.05	\$ 26.557	\$ 18.711	\$ 7.846
Incisión y drenaje de absesos.	10.06	\$ 22.591	\$ 18.711	\$ 3.880
Biopsia por escisión	10.07	\$ 26.557	\$ 18.711	\$ 7.846
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	10.08	\$ 42.275	\$ 18.711	\$ 23.564
Extracción de dientes retenidos o restos radiculares retenidos	10.09	\$ 77.624	\$ 18.711	\$ 58.913
Extracción de diente semiretenido o en retención mucosa	10.09.01	\$ 42.523	\$ 18.711	\$ 23.812
Germectomía	10.10	\$ 77.624	\$ 18.711	\$ 58.913
Liberación de dientes retenidos (retención o semiretención mucosa)	10.11	\$ 26.247	\$ 18.711	\$ 7.536
Apicectomía	10.12	\$ 38.154	\$ 18.711	\$ 19.443
Tratamiento de osteomielitis	10.13	\$ 36.012	\$ 18.711	\$ 17.301
Extracción de cuerpo extraño	10.14	\$ 67.455	\$ 18.711	\$ 48.744
Alveolectomía correctiva (por zona) 6 zonas	10.15	\$ 22.591	\$ 18.711	\$ 3.880
Extracción c/ alveolectomía externa y restos radiculares	10.18	\$ 38.154	\$ 18.711	\$ 19.443
Frenectomía.	10.19	\$ 68.058	\$ 18.711	\$ 49.347

***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**