

NORMAS DE ATENCION

LIMITE DE PRESTACIONES: 4 prestaciones mensuales por afiliados. El tope no incluye el código 01.01
CAPITULO III: se facturará como única práctica de este capítulo en el mes, pudiendo acompañarse con códigos de otros capítulos.

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.

EL KIT DE BIOSEGURIDAD 0119 SE PODRÁ FACTURAR BAJO LA MODALIDAD DE PRONTO PAGO (el resto de las prestaciones se abonarán bajo la forma convencional)

El Kits deberá facturarse de manera digital debiéndose adjuntar en una misma foto la siguiente documentación:

*Foto de la credencial del paciente sobre la ficha odontológica donde se puedan visualizar claramente: El Nro del Odontograma, el motivo de la consulta en observaciones, la firma y el teléfono del paciente (claro y legible)

Deberá enviarse al correo que haya establecido su Círculos de pertenencia, CON COPIA AL CORREO DE FEDERACIÓN: covid19.fom@gmail.com. Correos habilitados por las Entidades:

COM: prontopagocovid19@gmail.com

COSR: circulo.covid19@gmail.com

COE: coestecovid19@gmail.com

COVU: covu12@yahoo.com.ar

Posteriormente se deberá presentar la ficha odontológica con el pedido del Kit de bioseguridad en el Circulo de pertenencia, para que sea enviado a la Prepaga como comprobante de la práctica

• Sólo se permiten Restauraciones provisorias realizadas en las urgencias

Se deberá chequear la acreditación del afiliado antes de realizar la prestación en:
autorizaciones@prevencionsalud.com.ar, 0810-555-1055 o Fax 24hs: 0800 444 0000

DESCRIPCION	CODIGO	ARANCEL
CAPITULO I: CONSULTAS		
Kit de protección y aislamiento odontológico	01.19	\$ 1.000
Consulta de urgencia, no constituye paso intermedio de tratamiento	01.04	\$ 502
CAPITULO III: ENDODONCIA (SIN OBTURACION)		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares (incluye Rx pre y post)	03.01	\$ 1.612
Tratamiento endodóntico en birradiculares (incluye Rx pre y post)	03.02	\$ 2.094
Tratamiento endodóntico de tres conductos (incluye Rx pre y post)	03.03	\$ 2.579
Tratamiento endodóntico de cuatro conductos (incluye Rx pre y post)	03.04	\$ 3.394
CAPITULO VII: ODONTOPIEDIATRIA		
Tratamiento de dientes temporarios con formocresol (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.04	\$ 923
CAPITULO IX: RADIOLOGIA		
Radiografía periapical, técnica de cono corto o largo. Bite wing	09.01.01	\$ 200
CAPITULO X: CIRUGIA BUCAL		
Extracción dentaria	10.01	\$ 842