

# SANCOR SALUD

## PLAN "C"

Vigencia: JULIO 2020

### NORMAS DE ATENCION

**EL KIT DE BIOSEGURIDAD 010470 SE PODRÁ FACTURAR BAJO LA MODALIDAD DE PRONTO PAGO (el resto de las prestaciones se abonarán bajo la forma convencional)**

Se limita a una práctica por mes, con un kit de bioseguridad. (consulta más kit o tratamiento más kit)

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

\*Foto de la credencial del paciente y DNI sobre la ficha odontológica donde se puedan visualizar claramente: El Nro del Odontograma, 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](mailto:covid19.fom@gmail.com). Correos habilitados por las Entidades:

COM: [prontopagocovid19@gmail.com](mailto:prontopagocovid19@gmail.com) COSR: [circulo.covid19@gmail.com](mailto:circulo.covid19@gmail.com) COE:

[coestecovid19@gmail.com](mailto:coestecovid19@gmail.com) COVU: [covu12@yahoo.com.ar](mailto:covu12@yahoo.com.ar)

**Aclaración:** Teniendo en cuenta que el Kit de Bioseguridad debe acompañar a cada prestación, ambas prácticas se deben presentar en la misma ficha odontológica (donde al inicio se enviará la imagen para el pronto pago del Kit de bioseguridad y posteriormente el Círculo cargará la práctica restante para la facturación convencional)

Las prestaciones radiológicas (090101 y 090204) no se facturan con el kit de bioseguridad.

**Captitulo III Endodoncia:** con autorización previa (a cargo del afiliado )

**Capitulo X Cirugía:** Las siguientes prestaciones requieren de autorización previa: 1004, 1012, 1015,1016 (cargo el afiliado)

Descripción	Código	Arancel
Kit elementos de proteccion pers. COVID 19	10470	\$ 1.200
<b>CAPITULO I CONSULTAS</b>		
Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento.	01.01	\$ 559
Consulta de urgencia.	01.04	\$ 559
<b>CAPITULO II OPERATORIA DENTAL</b>		
Obturación con amalgama: Cavidad simple.	02.01	\$ 855
Obturación con amalgama:cavidad compuesta	02.02	\$ 1.349
Obturación con amalgama: Cavidad compleja.	02.03	\$ 1.349
Obturación con tornillo en conducto	02.04	\$ 1.836
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector anterior	02.08	\$ 1.053
Restauración compuesta o compleja con resina de fotocurado sector anterior.	02.09	\$ 1.314
Obturación simple con resina de fotocurado. Sector posterior.	02.15	\$ 1.053
Restauración compuesta o compleja con resina de fotocurado sector posterior.	02.16	\$ 1.346
<b>CAPITULO III ENDODONCIA (incluye Rxs pre y psot )</b>		
Tratamiento endodóntico en unirradiculares	03.01	\$ 2.229
Tratamiento endodóntico en multirradiculares	03.02	\$ 2.844
Biopulpectomía parcial.	03.05	\$ 1.540

Tratamiento momificantes en adultos - formocresol en niños.	03.06	\$ 1.085
<b>CAPITULO V ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>		
Tartrectomía y cepillado mecánico.	05.01	\$ 822
Consulta preventiva. Terapias fluoradas	05.02	\$ 586
Consulta preventiva. Detección control de placa bacteriana.	05.04	\$ 818
Selladores de surcos ,fosas y fisuras	05.05	\$ 750
Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias permanentes.	05.06	\$ 750
<b>CAPITULO VII ODONTOPEDIATRIA</b>		
Consultas de motivación	07.01	\$ 1.208
Mantenedor de espacio	07.02	\$ 3.148
Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	07.04	\$ 1.364
Corona de acero provisoria por destrucción coronaria	07.05	\$ 1.364
Reimplante dentaria e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 3.382
<b>CAPITULO VIII PERIODONCIA</b>		
Consulta de estudio. Sondaje, fichado, diagnóstico y pronóstico	08.01	\$ 744
Tratamiento de gingivitis ( <b>por arcada</b> )	08.02	\$ 856
Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	08.03	\$ 1.251
Tratamiento de periodontitis destructiva severa	08.04	\$ 1.639
Desgaste selectivo o armonización oclusal	08.05	\$ 2.142
<b>CAPITULO IX RADIOLOGIA</b>		
Radiografía periapical. Técnica de cono corto o largo	09.01.01	\$ 284
Radiografía Bitewing	09.01.02	\$ 223
Radiografía oclusal 6 x 8 cm	09.01.03	\$ 367
Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas	09.01.04	\$ 1.184
Radiografías dentales seriada: de 8 a 14 películas	09.01.05	\$ 1.803
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 1.194
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 1.194
<b>CAPITULO X CIRUGIA BUCAL</b>		
Extracción dentaria.	10.01	\$ 1.221
Plástica de comunicación bucosinusal	10.02	\$ 1.221
Biopsia por punción o aspiración, o escisión.	10.03	\$ 1.172
Alveolectomía estabilizadora .	10.04	\$ 1.172
Extracción dentaria en retención mucosa	10.08	\$ 1.679
Extracción de dientes retenidos con retención ósea. Incluye Rxs pre y post	10.09	\$ 4.031
Germectomía. Incluye Rxs pre y post	10.10	\$ 4.031
Liberación de dientes retenidos.	10.11	\$ 1.662
Tratamiento de osteomielitis.	10.13	\$ 2.182
Extracción de cuerpo extraño.	10.14	\$ 3.288
Aveolectomía correctiva.	10.15	\$ 1.451
Frenectomía	10.16	\$ 3.510