



Buenos Aires, 3 de julio de 2020

## **CIRCULAR INFORMATIVA N° 34**

Sr./a Presidente  
de Entidad Primaria  
S./D.  
**SALUD**

**Ref.: JERARQUICOS**

**Módulo**

**COVID-19**

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Usted, con el objeto de informarle que, hemos llegado a un acuerdo con **JERARQUICOS SALUD** para brindar la cobertura de **Urgencias/Emergencias** a sus beneficiarios, en el marco de la Pandemia COVID-19, el que rige a partir de la recepción de la presente.

Como es de público conocimiento, mientras dure el aislamiento social, preventivo y obligatorio, **JERARQUICOS SALUD** reconocerá a sus afiliados **solo atenciones de Urgencias/Emergencias Odontológicas.**

Las urgencias odontológicas consideradas por la OMS como tratamientos que requieren atención inmediata para aliviar el dolor o riesgo de infección son:

- dolor pulpar severo
- pericoronaritis
- osteítis postoperatorias, alveolitis
- abscesos
- fracturas dentarias o avulsiones
- traumatismos dentarios o de tejidos blandos
- tratamientos odontológicos previos a intervenciones medicas
- cementado final de coronas o puentes si el elemento provisorio se rompió, perdió o causa irritación gingival

**MODALIDADES DE ATENCION Y FACTURACION:** se deberá facturar de la siguiente manera:

**Código 01.02 – Consulta de Urgencia. – Valor \$ 1.500.00 (incluye valor del Kit)**

Más la/s práctica/s que se realicen para la resolución de la Urgencia/Emergencia

**PRACTICAS A FACTURAR CONJUNTAMENTE EL COD.01.02**

| <b>Codigo</b> | <b>Descripción</b>           | <b>Valor</b> |
|---------------|------------------------------|--------------|
| 02.01         | Obturación Cavidad Simple    | 897.00       |
| 02.02         | Obturación Cavidad Compuesta | 1.410.00     |
| 02.09         | Restauración Compleja        | 1.981.00     |
| 03.01         | Endodoncia Unirradicular     | 2.341.00     |
| 03.02         | Endodoncia 2 Raíces          | 2.982.00     |
| 03.03         | Endodoncia 3 Raíces          | 3.636.00     |
| 03.04         | Endodoncia 4 Raíces          | 4.607.00     |
| 03.05         | Biopulpectomía Parcial       | 1.614.00     |
| 03.06         | Necropulpectomía Parcia      | 1.140.00     |
| 03.07         | Protección Indirecta         | 1.150.00     |
| 09.01.01      | Radiografía Periapical       | 311.00       |
| 10.01         | Extracción Dentaria          | 1.301.00     |

Se deberá cumplimentar **FICHA ODONTOLÓGICA** con todos los datos del afiliado asentando los códigos realizados y adjuntar las Rx en caso de corresponder y se deberán presentar conjuntamente con las otras facturaciones respetando las fechas de entrega determinadas oportunamente.

Sin otro particular y agradeciendo su pronto traslado a los prestadores del sistema, aprovechamos la oportunidad para saludarle con nuestra más distinguida consideración y estima.



**Dr. Sebastián Mincarelli**  
*Vicapresidente*  
FOPBA



**Dra. Griselda Tejo**  
*Presidente*  
FOPBA



**Dr. Fabián Pintar**  
*Secretario*  
FOPBA



**Dr. Ruben Manes**  
*Tesorero*  
FOPBA