

RESOLUCION “C.D” N.º 04/24

CONCEPCIÓN DEL URUGUAY; 26 de ABRIL DE 2024.-

VISTO, la Resolución “C.D.” N° 20/23 y,

CONSIDERANDO:

Que es necesario modificar los valores de referencia para el reconocimiento de coberturas de prácticas de odontología a través del procedimiento de reintegro de fondos erogados por los afiliados al utilizar esos servicios.

Que el aumento propuesto es necesario para la readecuación de los importes vigentes en la actualidad, por causa de la alta tasa de inflación experimentada en el país desde la última actualización.

Que los afiliados aportantes al Fondo Especial de Complementaciones y Emergencia, (FECE), contarán con una mayor cobertura respecto a los no aportantes.

Que es atendible derogar la Resolución “C.D.” N° 20/23 y toda aquella que la anteceda para reemplazarla por esta.

Que este cuerpo es competente para decidir sobre el particular, según lo establecido en los incisos d) y f), del Artículo 15, del Estatuto.

Por ello:

EL CONSEJO DIRECTIVO

DE LA OBRA SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ENTRE RÍOS

RESUELVE:

RESOLUCION “C.D” N.º 04/24

ARTÍCULO 1º.- Fijar la cobertura general para cada práctica odontológica, incluida en el Anexo Único que integra la presente, hasta el valor para cada caso registrado en el mismo.

ARTÍCULO 2º.- Establecer una cobertura diferencial para los afiliados aportantes al Fondo Especial para Complementaciones y Emergencias, (FECE), hasta el valor señalado para cada caso, incluidas en el Anexo Único de la presente resolución.

ARTÍCULO 3º.- Derogar la Resolución “C.D.” N° 20/23 y toda la que le anteceda.

ARTÍCULO 4º.- Regístrese, publíquese en la página oficial de la Obra Social de la Universidad Nacional de Entre Ríos, y cumplido, archívese.

mrs

piv

RESOLUCION "C.D" N.º 04/24

COD		PRACTICA	REINTEGROS	
			CON FECE	SIN FECE
CONSULTAS				
10100	EXAMEN-DIAGNOST-FICHADO Y PLAN		4.186,00	4.186,00
10400	CONSULTA URG (NO PASO INTERMEDIO)		8.554,00	8.554,00
CAP II OPERATORIA				
20100	OBTUR.AMALGAMA, CAVID.SIMPLE		10.920,00	10.920,00
20200	OBTUR. AMALGAMA, CAVID.COMPUSTA		12.012,00	12.012,00
20400	OBTUR. AMALGAMA, RECONS. TORNILLO		15.106,00	15.106,00
20800	RESTAURACIÓN MATERIAL ESTÉTICO		13.468,00	13.468,00
20900	RECONS. ÁNGULO, DIENTES ANTERIOR		20.020,00	20.020,00
CAP III ENDODONCIA				
30100	TRATAMIENTO UNIRRADICULAR		18.018,00	18.018,00
30200	TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR		33.124,00	33.124,00
30500	BIOPULPECTOMÍA PARCIAL		12.558,00	12.558,00
30600	NECROPULPECTOMÍA PARCIAL-MOMIF		12.558,00	12.558,00
CAP V PREVENTIVA				
50100	TARTRECTOMIA, CEPILLADO MECANIC		7.098,00	7.098,00
50200	CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA		5.642,00	5.642,00
50400	DETECCIÓN, CONTROL PLACA BACTER		6.916,00	6.916,00
50500	SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS		5.824,00	5.824,00
CAPVII ODONTOPEDIATRIA				
70100	MOTIVACION, MENORES DE 13 AÑOS		10.556,00	10.556,00
CAP VIII PERIODONCIA				
80100	CONSULTA ESTUDIO-DIAG-PRONOSTICO		8.372,00	8.372,00
80200	TRATAMIENTO GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA - POR MAXILAR		5.014,10	5.014,10
80300	TRATAMIENTO PERIODONTITIS LEVE O MODERADA - POR SECTOR		14.014,00	14.014,00
80400	TRATAMIENTO PERIODONTITIS SEVERA - POR SECTOR		14.014,00	14.014,00
CAPIX DIAGNOSTICO POR IMAGENES				
90101	PERIAPICAL, CONO CORTO O LARGO		4.368,00	4.368,00
90103	OCLUSAL 6X8 CM		5.278,00	5.278,00
90104	MEDIA SERIADA (7PELIC) CONO COL		8.008,00	8.008,00
90105	SERIADA (14 PELICULAS) CONO COL		11.284,00	11.284,00
CAPX CIRUGIA				
100100	EXTRACCIÓN DENTARIA		10.192,00	10.192,00
100200	PLÁSTICA COMUNICACIÓN BUCO SINUSAL		10.556,00	10.556,00
100500	REIMPLANTE DENTARIO POR TRAUMA		25.116,00	25.116,00
100700	BIOPSIA POR ESCISIÓN		14.014,00	14.014,00
100800	ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO CORONA CLÍNICA		11.102,00	11.102,00
100900	EXTRACCIÓN DIENTE/RAÍCES RETENIDAS		30.758,00	30.758,00
101000	GERMECTOMÍA		28.574,00	28.574,00
101100	LIBERACIÓN DIENTES RETENIDOS		20.384,00	20.384,00
101200	APICECTOMÍA		27.664,00	27.664,00
OTRAS NO INCLUIDAS				
105	Consulta periodica prevent 1/a		5.018,65	5.018,65
303	Tratamiento pulpar de tres conducto		37.878,75	37.878,75
503	Inact 1/a de Policaries Act 1/as.		9.186,45	9.186,45
710	Tratamiento de dientes Primarios con Formocresol		14.446,25	14.446,25
90204	Pantomograf ía		19.596,85	19.596,85
90205	TELERRADIOGRAFIA ODONT.		19.596,85	19.596,85
	TAC- Corne Bean (34.10.12)		17.830,80	17.830,80
CAP IV PROTESIS				
40105	CORONA COLADA, FRENTE ESTÉTICO		57.344,00	28.672,00
40107	CORONA COLADA, REVEST. ACRILÍCO		57.344,00	28.672,00
40108	PERNO MUÑÓN SIMPLE		39.648,00	19.824,00
40109	PERNO MUÑÓN SECCIONADO		46.592,00	23.296,00
40110	TRAMO DE PUENTE COLADO		32.480,00	16.240,00
40111	CORONA DE ACRÍLICO		41.664,00	20.832,00
40112	ELEMENTO PROVISORIO POR UNIDAD		18.368,00	9.184,00
40201	PPR: ACRILÍCO, HASTA 4 DIENTES		81.536,00	40.768,00
40202	PPR: ACRILÍCO, 5 O MAS DIENTES		86.912,00	43.456,00
40203	PPR: COLADOS/CrCo, HASTA 4 DIENTES		122.752,00	61.376,00
40204	PPR: COLADOS/CrCo, 5 O MAS DIENTES		131.040,00	65.520,00
40206	PRÓTESIS FLEXIBLE HASTA 4 DIENTES		90.496,00	45.248,00
40301	PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR		118.048,00	59.024,00
40302	PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR		118.048,00	59.024,00
40303	PRÓTESIS COMPLETA INMEDIATA		131.488,00	65.744,00
40401	COMPOSTURA SIMPLE		10.528,00	5.264,00
40402	COMPOSTURA C/ AGREG. UN DIENTE		11.200,00	5.600,00
40403	COMPOSTURA C/ AGREG. RETENEDOR		11.424,00	5.712,00
40404	COMPOSTURA C/ AGREG. DIENTE Y RETEN		11.424,00	5.712,00
40405	CADA DIENTE SUBSIGUIENTE		6.272,00	3.136,00
40406	CADA RETENEDOR SUBSIGUIENTE		6.272,00	3.136,00
40407	SOLD.RETENC.AP.CrCo, AGREG. DIEN		15.008,00	7.504,00
40408	RETENCIÓN SUBSIGUIENTE		8.736,00	4.368,00
40410	REBASADO DE PRÓTESIS C/U		21.728,00	10.864,00
R040101	Incrustaciones. Cavidad simple.		10.729,60	5.364,80
R040102	Incrustaciones. Cavidad compleja o compuesta.		18.289,60	9.144,80
R040103	Corona forjada.		15.876,00	7.938,00
R040104	Corona colada.		31.281,60	15.640,80
R040113	Corona de isosit		45.981,60	22.990,80
R040116	Corona colada revest ída de porcelana		57.540,00	28.770,00
R040118	Frente de porcelana		25.250,40	12.625,20
R040207	Cromo cobalto de 8 dientes		96.689,60	48.344,80
R040208	Cromo cobalto de 10 dientes		108.628,80	54.314,40
R0806	Placa miorrelajante		18.972,80	9.486,40
R0807	Placa de Contencion		21.677,60	10.838,80
CAP VI ORTODONCIA				
60201	TRATAMIENTO DENTICIÓN PRIMARIO O MIXTA INICIAL		240.128,00	120.064,00
60202	TRATAMIENTO DENTICIÓN PRIMARIO O MIXTA INTERMEDIA		120.064,00	60.032,00
60203	TRATAMIENTO DENTICIÓN PRIMARIO O MIXTA FINAL		120.064,00	60.032,00
60301	TRATAMIENTO DENTICIÓN PERMANENTE INICIAL		357.168,00	178.584,00
60302	TRATAMIENTO DENTICIÓN PERMANENTE INTERMEDIA		178.584,00	89.292,00
60303	TRATAMIENTO DENTICIÓN PERMANENTE FINAL		178.584,00	89.292,00
60600	CONTENCIÓN ORTODÓNTICA - POR MAXILAR		25.312,00	12.656,00

RESOLUCION “C.D” N.º 04/24

RESOLUCION “C.D” N.º 04/24