

Buenos Aires, 3 de julio de 2020

***CIRCULAR INFORMATIVA Nº 34***

Sr./a Presidente

de Entidad Primaria

S./D. **Ref.: JERARQUICOS SALUD**

 **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 **Ugencias/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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Codigo** | **Descripción** | **Valor** |
| 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 ODONTOLOGICA** 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.

