

**COBERTURA DE PRESTACIONES PARA AFILIADOS VOLUNTARIOS PERIODOS DE**  
**CARENCIA**  
**HABILITACIÓN PROGRESIVA DE COBERTURA**

- **Desde la fecha de ingreso como afiliado:**
  1. Consultas Médicas en consultorio y a domicilio
  2. Consultas Odontológicas
  3. Prácticas de baja complejidad no invasivas
  4. Análisis Bioquímicos de baja complejidad (Rutina)
  5. Radiografías Directas
  6. Medicamentos ambulatorios al 50%
  
- **A partir del día 91 de la afiliación se agregan a la cobertura las siguientes prestaciones:**
  1. Internaciones Clínicas y Quirúrgicas de baja y mediana Complejidad
  2. Prestaciones Odontológicas
    - Odontopediatría
    - Radiología
    - Endodoncia
    - Operatoria dental
    - Tratamientos preventivos
  3. Oxigenoterapia ambulatoria
  4. Programa de Obesidad
  5. Estudios radiológicos contrastados
  6. Laboratorio Bioquímico completo
  7. Salud Mental (Psiquiatría/Psicología)
  
- **A partir del día 181 de la afiliación, se agregan a la cobertura las siguientes prestaciones:**
  1. Laboratorio Bioquímico y Genético de Alta Complejidad
  2. Cámara Gamma
  3. Densitometría ósea

4. Ecodoppler
5. Estudio electrofisiológico
6. Resonancia Magnética Nuclear
7. Tomografía Axial Computada
8. Intervenciones oftalmológicas con Láser
9. Tratamiento de Rehabilitación (Psicológico, Fisioterapéutico, Fonoaudiológico)
10. Lentes aéreos y de contacto

➤ **A partir del día 367 de la afiliación, se agregan a la cobertura las siguientes prestaciones:**

1. Alimentación Parenteral
2. Intervenciones Quirúrgicas de Alta Complejidad
3. Partos, cesáreas y Programa Materno infantil,
4. Neonatología
5. Hemodinamia (Intervenciones por cateterismo -
6. Procedimientos endovasculares)
7. Cirugía Cardiovascular
8. Colocación de marcapasos, resincronizadores y cardiodesfibriladores.
9. Hemodiálisis y Diálisis Peritoneal en Insuficiencia Renal Crónica
10. Hogarización
11. Tratamientos Oncológicos (Quimioterapia y Radioterapia)
12. Litotricia Renal Extracorpórea
13. Neurocirugías intracraneanas y vertebromedulares
14. Cirugía de la escoliosis
15. Medicamentos al 100%
16. Transplantes y pre-transplantes
17. Fertilización Asistida
18. Cirugía Bariátrica
19. Mastoplastias post mastectomía oncológica
20. Tomografía por Emisión de Positrones (PET)
21. Ablación de arritmias cardíacas por ENSITE
22. Prótesis Implantables (Traumatológicas, vasculares, neurológicas, etc.).



- 23. Ortesis
- 24. Intervenciones quirúrgicas para implante de prótesis
- 25. Sillas de ruedas especiales y motorizadas
- 26. Prótesis dentales y Ortodoncia
- 27. Tratamientos fuera de la Provincia de Córdoba
- 28. Programas Especiales (Discapacidad)
- 29. Cobertura por reintegro de gastos (por expediente)

**PERIODOS DE CARENCIA ODONTOLOGIA**

<b>HABILITACION 0 a 90 DIAS</b>	
<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION</b>
000105	CONSULTA ESTOMATOLÓGICA
010100	CONSULTA Y FICHA
010180	CONSULTA Y FICHA,PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y/O QUIMIOTERAPIA
010400	CONSULTA DE URGENCIA
010480	CONSULTA DE URGENCIA,PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y/O QUIMIOTERAPIA
020200	OPERATORIA RESTAURACION ARREGLO DE DIENTES Y MUELAS EN EL SECTOR POSTERIOR MUELAS
020280	OPERATORIA RESTAURACION ARREGLO DE DIENTES Y MUELAS EN EL SECTOR POSTERIOR MUELAS,PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y/O QUIMIOTERAPIA
020800	OPERATORIA RESTAURACION ARREGLO DE DIENTES Y MUELAS EN EL SECTOR POSTERIOR EN EL SECTOR ANTERIOR DIENTES
020880	OPERATORIA RESTAURACION ARREGLO DE DIENTES Y MUELAS EN EL SECTOR POSTERIOR EN EL SECTOR ANTERIOR DIENTES,PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y/O QUIMIOTERAPIA
050200	CONSULTA PREVIA INCLUYE CEPILLADO Y APLICACIÓN DE FLUOR POR TRATAMIENTO
050220	TOPIFICACION CON FLUOR DISCAPACITADOS MENTALES
050400	ENSEÑANZA DE TECNICA DE HIGIENE Y DETECCION PLACA BACTERIODO
050500	SELLADOR DE PUNTOS Y FISURAS
050600	CONSULTA PREVENTIVA PARA PACIENTES EMBARAZADAS
060600	FISURADOS, LABIO LEPORINO, FISURA DE PALADAR, ETCETERA
070100	MOTIVACION, HASTA 3 CONSULTAS Y FICHADO PARA NINOS HASTA LOS 10 ANOS INCLUSIVE
070180	MOTIVACION, HASTA 3 CONSULTAS Y FICHADOPACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
070190	DISCAPACITADOS CONSULTA



<b>HABILITACION 91 a 180 DIAS</b>	
<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION</b>
030100	TRATAMIENTO UNIRRADICULAR DIENTES
030180	TRATAMIENTO UNIRRADICULAR DIENTES, PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
030200	TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR MUELAS
030280	TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR MUELAS, PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
030500	BIOPULPECTOMIA PARCIAL EN DIENTES PERMANENTES JOVENES CON APEXOGENESIS INCOMPLETA, RADIOGRAFIA PRE Y POS HASTA 13 ANOS
070200	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO
070280	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJOPACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
070300	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE
070380	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLEPACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
070400	TRATAMIENTO DE DIENTES PRIMARIOS EN DIENTES TEMPORARIOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN PERIODO DE EXFOLIACION
070480	TRATAMIENTO DE DIENTES PRIMARIOS EN DIENTES TEMPORARIOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN PERIODO DE EXFOLIACION
070500	CORONA METALICA DE ACERO O SIMILARES
070580	CORONA METALICA DE ACERO O SIMILARESPACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
070590	DISCAPACITADOS CORONA
080100	CONSULTA DE ESTUDIO DIAGNOSTICO, PRONOSTICO
080180	CONSULTA DE ESTUDIO DIAGNOSTICO, PRONOSTICOPACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
080300	TRATAMIENTO DE PERIODONCIA BOLSAS HASTA 5 MM POR SECTOR
080380	TRATAMIENTO DE PERIODONCIA BOLSAS HASTA 5 MM POR SECTOR, PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
080400	TRATAMIENTO DE PERIODONCIA BOLSAS 6 MM O MAS POR SECTOR
080480	TRATAMIENTO DE PERIODONCIA BOLSAS 6 MM O MAS POR SECTOR, PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
080500	DISCAPACITADOS. FICHA Y TRATAMIENTO PERIODONTAL COMPLETO
080580	DISCAPACITADOS. FICHA Y TRATAMIENTO PERIODONTAL COMPLETO, PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
080600	TERAPIA DE MANTENIMIENTO DE PACIENTES A QUIENES SE LES HA PRACTICADO LOS CODIGOS 08 03 00, U, 08 04 00
080680	TERAPIA DE MANTENIMIENTO DE PACIENTES A QUIENES SE LES HA PRACTICADO LOS CODIGOS 08 03 80, U, 08 04 80, PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
080780	CONSULTA PREVENTIVA PARA PACIENTES BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y/O QUIMIOTERAPIA
090101	RADIOGRAFIA PERIAPICAL
090103	RADIOGRAFIA OCLUSAL
090104	RADIOGRAFIA MEDIA SERIADA DE 7 PELICULAS
090105	RADIOGRAFIA SERIADA DE 14 PELICULAS
090181	RADIOGRAFIA PERIAPICALPACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA

090183	RADIOGRAFIA OCLUSAL PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
090184	RADIOGRAFIA MEDIA SERIADA DE 7 PELICULAS, PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
090185	RADIOGRAFIA SERIADA DE 14 PELICULAS, PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
090204	ORTOPANTOMOGRAFIA CON AUTORIZACION PREVIA
090205	TELERADIOGRAFIA DE CRANEO CON AUTORIZACION PREVIA
090206	CONDILOGRAFIA A BOCA ABIERTA Y CERRADA TAC Y RMN DE ATM
090284	ORTOPANTOMOGRAFIA, PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
090285	TELERADIOGRAFIA DE CRANEO, PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
100100	EXTRACCION DENTARIA
100180	EXTRACCION DENTARIA, PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA

<b>HABILITACION 181 a 360 DIAS</b>	
<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION</b>
100200	PLASTICA DE COMUNICACION BUCO-SINUSAL
100280	PLASTICA DE COMUNICACION BUCO-SINUSAL PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
100300	BIOPSIA POR PUNCION, ASPIRACION O ESCISION CON AUTORIZACION PREVIA, CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
100500	REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO CON FIJACION CON AUTORIZACION PREVIA, CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
100900	EXTRACCION DE DIENTES RETENIDOS O RESTOS RADICULARES EN RETENCION OSEA
100980	EXTRACCION DE DIENTES RETENIDOS O RESTOS RADICULARES EN RETENCION O SEA PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
101000	GERMECTOMIA CON AUTORIZACION PREVIA, CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
101100	LIBERACION DE DIENTES CON RETENCION OSEA CON AUTORIZACION PREVIA, CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
101200	APICECTOMIA
101280	APICECTOMIA PACIENTE BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA
101500	OSTEOTOMIA CORRECTIVA PARAPROTECIA MAX. SUPERIOR E INFERIOR, REVORDE ALVEOLAR, CON AUTORIZACION PREVIA, CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
102300	LIBERACION DE FRENILLO FRENECTOMIA CON AUTORIZACION PREVIA, CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS


**0045 / 14**

<b>HABILITACION Al dia 360</b>	
<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION</b>
040105	CORONA COLADA CON FRENTE ESTETICO CON AUTORIZACION PREVIA, RADIOGRAFIA PRE Y POST
040108	PERNO MUNON SIMPLE CON AUTORIZACION PREVIA, RADIOGRAFIA PRE Y POST
040110	TRAMO DE PUENTE
040201	PROTESIS PARCIAL HASTA 5 ELEMENTOS
040202	PROTESIS PARCIAL DE MAS DE 5 ELEMENTOS
040301	PROTESIS COMPLETA SUPERIOR
040302	PROTESIS COMPLETA INFERIOR
040401	COMPOSTURA SIMPLE
040402	COMPOSTURA CON AGREGADO DE DIENTE SIN RETENEDOR
040403	COMPOSTURA CON AGREGADO DE 1 O 2 DIENTES Y UN RETENEDOR, GANCHO
040404	COMPOSTURA CON AGREGADO DE MAS DE 2 DIENTES Y RETENEDORES, GANCHOS
040410	REBASADO
060100	CONSULTA DE ORTODONCIA
060300	ORTODONCIA FIJA ETAPA INICIAL APARATO FIJO
060301	ORTODONCIA FIJA ETAPA INTERMEDIA APARATO FIJO
060302	ORTODONCIA FIJA ETAPA FINAL APARTO FIJO
060400	ORTOPEDIA ETAPA INICIAL APARATO REMOVIBLE
060401	ORTOPEDIA ETAPA INTERMEDIA APARATO REMOVIBLE
060402	ORTOPEDIA ETAPA FINAL APARATO REMOVIBLE
060500	PLACA DE RELAJACION
060580	PLACA DE PROTECCION RESILIENTE, PARA PACIENTES QUE ESTAN BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y O QUIMIOTERAPIA


**0045 / 14**