

FICHA ODONTOLOGICA - CAP. VI

EDAD _____ AÑOS	AUTORIZACION Nº: _____
APELLIDO Y NOMBRE DEL PACIENTE _____	AFILIADO Nº: _____
TELEFONO _____	ATENDIDO POR EL DR.: _____
FAMILIAR: _____ DE: _____	_____
PARENTESCO _____ APELLIDO Y NOMBRE DEL TITULAR _____	M.P. Nº: _____
EMPRESA: _____ LOCALIDAD: _____	

	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
																	REFERENCIA
																	CARIES CURABLES 0
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	EXTRACCIONES =
																	DIENTE AUSENTE X
																	OBSTURACION /
																	PARADENTOSIS Pd
																	CORONA O
																	PERNO MUÑON PM
																	INCRUSTACION I
																	P. FIJA <input type="checkbox"/>
																	P. REMOVIBLE <input type="checkbox"/>
																	ORTODONCIA ~
DERECHA																	IZQUIERDA
	85	84	83	82	81				71	72	73	74	75				

REFERENCIAS: - LAPIZ ROJO: Tratamientos anteriores -LAPIZ AZUL: Afecciones en tratamiento. - CANT. DE PIEZAS EXISTENTES =En cada consulta deberá completarse la totalidad de esta ficha. CON LAPIZ ROJO: el estado de la boca del paciente. CON LAPIZ AZUL: el tratamiento propuesto. Debajo se deberá explicitar **en cada renglón**, los trabajos realizados, con firma de conformidad del paciente.

ORTODONCIA

DIAGNOSTICO: _____

CODIGO: _____

APARATOLOGIA: _____

DURACION ESTIMADA: _____ PRONOSTICO: _____

FECHA	CODIGO	ETAPA	IMPORTE	CONCEPTO DE PRACTICA	CONFORMIDAD

OBSERVACIONES:

CANTIDAD DE RX ADJUNTAS:

Vº OBRA SOCIAL: _____ <p style="text-align: center;">FIRMA Y SELLO</p>	ODONTOLOGO ASISTENCIAL: _____ <p style="text-align: center;">FIRMA Y SELLO</p>
---	---

<p style="text-align: center;"><i>El profesional deberá completar toda la planilla, con firma de conformidad del paciente en cada renglón.</i></p>	<p style="text-align: center;">PARA REINTEGRO el afiliado debe presentar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - FICHA DE ORTODONCIA completa. - RECIBO DE PAGO del profesional actuante. - MODELOS DE ESTUDIO. - AUTORIZACION DE OSDIPP emitida con anterioridad al comienzo del tratamiento.
--	---

NOMENCLADOR NACIONAL DE PRESTACIONES MEDICAS

CAPITULO I - CONSULTAS

CODIGO	
01.01	- EXAMEN, DIAGNOSTICO, FICHADO Y PLAN DE TRATAMIENTO.
01.03	- VISITA A DOMICILIO.
01.04	- CONSULTA DE URGENCIA, PRESTACION QUE NO CONSTITUYE PASO INTERMEDIO DE TRATAMIENTO.

CAPITULO II - OPERATORIA DENTAL

CODIGO	
02.01	- OBTURACION CON AMALGAMA, CAVIDAD SIMPLE.
02.02	- OBTURACION CON AMALGAMA, CAVIDAD COMPUESTA.
02.04	- OBTURACION CON AMALGAMA, RECONSTRUCCION CON TORNILLO EN CONDUCTO.
02.05	- OBTURACION CON RESINA AUTO. CAVIDAD SIMPLE.
02.06	- OBTURACION CON RESINA AUTO. CAVIDAD COMPUESTA.
02.08	- RESTAURACION CON RESINA FOTO EN DIENTES ANTERIORES.
02.09	- RECONSTRUCCION DE ANGULO, EN DIENTES ANTERIORES.

CAPITULO III - ENDODONCIA (sin obturación) *

CODIGO	
03.01	- TRATAMIENTO UNIRRADICULAR.
03.02	- TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR.
03.05	- BIOPULPECTOMIA PARCIAL.
03.06	- NECROPULPECTOMIA PARCIAL (MOMIFICACION)

CAPITULO IV - PROTESIS *

CODIGO	
04.01	- PROTESIS FIJA.
04.01.01	- INCRUSTACIONES, CAVIDAD SIMPLE.
04.01.02	- INCRUSTACIONES, CAVIDAD COMPUESTA Y COMPLEJA.
04.01.03	- CORONA FORJADA.
04.01.04	- CORONA COLADA.
04.01.05	- CORONA COLADA CON FRENTE ESTETICO.
04.01.06	- CORONA ESPIGA.
04.01.07	- CORONA COLADA REVESTIDA DE ACRILICO.
04.01.08	- PERNO MUÑON SIMPLE.
04.01.09	- PERNO MUÑON SECCIONADO.
04.01.10	- TRAMO DE PUENTE COLADO.
04.01.11	- CORONA DE ACRILICO.
04.01.12	- ELEMENTO PROVISORIO POR UNIDAD.
04.02	- PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE.
04.02.01	- DE ACRILICO HASTA CUATRO DIENTES.
04.02.02	- DE ACRILICO DE CINCO O MAS DIENTES.
04.02.03	- COLADOS EN CROMO COBALTO HASTA CUATRO DIENTES.
04.02.04	- COLADOS EN CROMO COBALTO DE CINCO O MAS DIENTES.
04.02.05	- PROTESIS PARCIAL INMEDIATA.
04.03	- PROTESIS COMPLETA.
04.03.01	- SUPERIOR.
04.03.02	- INFERIOR.
04.03.03	- PROTESIS COMPLETA INMEDIATA.
04.03.04	- BAST. COLADA PARA PROTESIS COMPLETA.
04.04	- VARIOS.
04.04.01	- COMPOSTURA SIMPLE.
04.04.02	- COMPOSTURA CON AGREGADO DE UN DIENTE.
04.04.03	- COMPOSTURA CON AGREGADO DE UN RETENEDOR.
04.04.04	- COMPOSTURA CON AGREGADO DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR.
04.04.05	- DIENTE SUBSIGUIENTE C/U.
04.04.06	- RETENEDOR SUBSIGUIENTE C/U.
04.04.07	- SOLDADO DE RETENCION EN APARATOS DE CROMO COBALTO CON AGREGADO DE UN DIENTE.
04.04.08	- RETENCION SUBSIGUIENTE.
04.04.09	- CARILLA DE ACRILICO.
04.04.10	- REBASADO DE PROTESIS C/U.
04.04.11	- CUBETA INDIVIDUAL.
04.04.12	- LEVANTE DE ARTICULACION EN ACRILICO Y RETENEDORES FORJADOS EN ACERO.

CAPITULO V - ODONTOLOGÍA PREVENTIVA

CODIGO	
05.01	- TRATECTOMIA Y CEPILLADO MECANICO.
05.02	- CONSULTA PREVENTIVA PERIODICA, INCLUYE CEPILLADO PREVIO Y APLICACION DE FLUOR, POR TRATAMIENTO.
05.04	- DETECCION, CONTROL DE PLACA BACTERIANA Y ENSEÑANZA DE TECNICAS DE HIGIENE BUCAL.

05.05	- SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS. POR PIEZA DENTAL.
-------	--

CAPITULO VI - ORTODONCIA Y ORTOPEDIA FUNCIONAL

CODIGO	
06.01	- CONSULTA DE ESTUDIO.
06.02	- TRATAMIENTO DE LA DENTICION PRIMARIA O MIXTA.
06.03	- TRATAMIENTO DE LA DENTICION PERMANENTE.
06.04	- CORRECCION DE MAL POSICIONES CON ESPACIO.

CAPITULO VII - ODONTOPEDIATRIA

CODIGO	
07.01	- MOTIVO HASTA TRES CONSULTAS, INCLUIDA LA PRIMERA Y EL FICHADO HASTA 13 AÑOS.
07.02	- MANTENEDOR DE ESPACIOS FIJOS.
07.03	- MANTENEDOR DE ESPACIOS REMOVIBLES.
07.04	- TRATAMIENTO DE DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL.
07.05	- CORONA METALICA DE ACERO Y SIMILARES.
07.06	- TRAUMATISMOS DENTARIOS.
07.06.01	- REDUCCION DE LUXACION CON INMOVILIZACION DENTARIA.
07.06.02	- LUXACION TOTAL (REIMPLANTE) E INMOVILIZACION DENTARIA.
07.06.04	- FRACTURA AMELODENTARIA, PROTECCION PULPAL CON CORONAS PROVISORIAS.

CAPITULO VIII - PERIODONCIA

CODIGO	
08.01	- CONSULTA DE ESTUDIO - DIAGNOSTICO - PRONOSTICO.
08.02	- TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRONICA.
08.03	- TRATAMIENTO DE PERIODENTITIS DESTRUCTIVA LEVE O MODERADA BOLSAS DE HASTA 5 mm. POR SECTOR (SEIS SECTORES).
08.04	- TRATAMIENTO DE PERIODENTITIS DESTRUCTIVA SEVERA BOLSAS DE 6 mm. O MAS POR SECTOR (SEIS SECTORES).
08.05	- DESGASTE SELECTIVO O ARMONIZACION OCLUSAL.
08.06	- PLACAS OCLUSALES (TEMPORARIAS) DE ACRILICO REMOVIBLES CUALQUIER TIPO.

CAPITULO IX - RADIOLOGIA

CODIGO	
09.01	- INTRAORALES.
09.01.01	- PERIAPICAL TECNICAS DE CONO CORTO O CONO LARGO.
09.01.02	- BITE - WING.
09.01.03	- OCLUSAL 6 X 8 cm.
09.01.04	- MEDIA SERIADA DE 7 PELICULAS, TECNICA DE CONO CORTO O CONO LARGO.
09.01.05	- SERIADA DE 14 PELICULAS, TECNICA DE CONO CORTO O CONO LARGO.
09.02	- EXTRA ORALES.
09.02.01	- EXTRABUCALES, PRIMERA EXPOSICION.
09.02.02	- EXTRABUCALES POR EXPOSICION SUBSIGUIENTES.
09.02.03	- ARTICULACION TEMPORO - MANDIBULAR (6 TOMAS).
09.02.04	- PANTOMOGRAFIA.
09.02.05	- TELE - RADIOGRAFIA. CAFALOMETRICA.
09.02.06	- SIALOGRAFIA.

CAPITULO X - CIRUGIA BUCAL

CODIGO	
10.01	- EXTRACCION DENTARIA.
10.02	- PLASTICA DE COMUNICACION BUCO-SINUSAL COMO RIESGO PREVISTO SIMULTANEO A LA EXTRACCION.
10.03	- BIOPSIS POR PUNCION O ASPIRACION.
10.04	- ALVEOLECTOMIA ESTABILIZADORA (ó ZONAS) POR ZONA.
10.05	- REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO.
10.06	- INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS POR VIA INTRABUCAL.
10.07	- BIOPSIA POR ESCISION.
10.08	- ALARGAMIENTO QUIRURGICO DE LA CORONA CLINICA.
10.09	- EXTRACCION DE DIENTES RETENIDOS O RECTOS RADICULARES RETENIDOS*
10.10	- GERMECTOMIA*
10.11	- LIBERACION DE DIENTES RETENIDOS*
10.12	- APICECTOMIA*
10.13	- TRATAMIENTO DE OSTEOMIELITIS.
10.14	- EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO*
10.15	- ALVEOLECTOMIA CORRECTIVA (POR ZONAS - ó AÑOS).

* Adjuntar RX PRE y POST tratamiento.