

**RESOLUCION N° 99-2017  
COMISION ADMINISTRADORA SAS**

**VISTO:**

La necesidad de actualizar los topes anuales establecidos reglamentariamente para las prestaciones de odontología y óptica, como así también los valores que el Sistema de Atención de la Salud reconoce para las prestaciones de Prótesis y Ortodoncia y,

**CONSIDERANDO:**

Que los topes vigentes a la fecha fueron aprobados en abril de 2016 y es necesario actualizarlos según la pauta de ajuste establecida en el presupuesto 2017,

**Por ello:**

**LA COMISION ADMINISTRADORA DEL SISTEMA DE ATENCIÓN DE LA SALUD**

**RESUELVE:**

**Art. 1º:** Modificar los topes establecidos en el Anexo IV del Reglamento del Sistema de Atención de la Salud para óptica y según el siguiente detalle:

<b>Plan 50</b>	Cristal común	Hasta \$ 345
	Bifocal	Hasta \$ 683
	Multifocal	Hasta \$ 1.950
	Lentes de contacto	Hasta \$ 683
	Lentes de contacto tóricas	Hasta \$ 1.138

<b>Plan 100</b>	Cristal común	Hasta \$ 689
	Bifocal	Hasta \$ 1.365
	Multifocal	Hasta \$ 3.900
	Lentes de contacto	Hasta \$ 1.365
	Lentes de contacto tóricas	Hasta \$ 2.275

Reconocer un porcentaje de cobertura sobre los marcos según el Plan:

**Plan 100:** 30% sobre el total facturado en concepto de marcos, hasta un tope de \$780.

**Plan 50:** 15% sobre el total facturado en concepto de marcos, hasta un tope de \$390.

**Art. 2º:** Modificar los topes establecidos en el Anexo IV del Reglamento del Sistema de Atención de la Salud para las prestaciones de odontología según el siguiente detalle:

**Topes anuales por año calendario**

**Clínica, Prótesis y Ortodoncia:**

Plan 50 \$4.550

Plan 100 \$9.100

**Art. 3°:** Aprobar los siguientes valores para las prestaciones de Prótesis y Ortodoncia, sobre los cuales se aplicarán los porcentajes establecidos para cada Plan:

<b>Prótesis</b>		
<b>CODIGO</b>	<b>PRACTICA</b>	<b>Nuevo valor</b>
40103	Corona labrada	\$1.300
40104	Corona Colada	\$2.600
40105	Corona Colada c/frente estético	\$3.250
40110	Tramo de Puente	\$2.340
40111	Corona Resina Termocurable	\$1.560
40112	Elemento Provisorio	\$520
40108	Perno Muñón Simple	\$1.170
40201	Prótesis Parcial de acrílico	\$3.250
40202	Prótesis Completa superior o inferior	\$4.160
40203	Prótesis de cromo cobalto	\$4.940
40301	Compostura Simple	\$520
40302	Compostura con Agregado de diente	\$585
40303	Compostura c/agregado de retenedor	\$546
40305	Diente subsiguiente cada uno	\$260
40306	Retenedor subsiguiente cada uno	\$234
40309	Carilla de Acrílico	\$507
40412	Placa de Miorelajación	\$1.300

<b>Ortodoncia</b>		
301000	Consulta de Estudio	\$325
301200	Consulta diagnóstica - Modelos de estudio	\$351
301400	Prevención (desgastes selectivos, est. Oclusión) p/sesión	\$130
301600	Reubicación de un diente por medio de erupción forzada	\$9.490
301800	Tratamiento de dentición permanente c/ap. Fija * maxilar	\$10.400
301810	Con aparatología móvil * por maxilar	\$7.540
302000	Tratamiento de dentición temporaria o mixta * maxilar	\$7.540
302100	Tratamiento de aparatología móvil y fija comb. maxilar	\$11.050
302200	Mantenedor de espacio fijo común	\$1.040
302400	Mantenedor de espacio removible común	\$1.235
302600	Mantenedor de espacio fijo intragingival, inc. la operación	\$1.235

**ACLARACIONES**

- 301600 Incluye tratamiento ortopédico y quirúrgico -
- 301800 Por arco dentario.
- 302000 Por arco dentario.
- 302100 Por arco dentario.

**Art. 4°:** Aplicar la presente Resolución a partir del 01 de abril de 2017.

**Art. 5°:** Registrarse, comuníquese, incorpórese a la Carpeta de consulta y archívese.

DRA. MARÍA LUZ TABORDA  
 Contadora Pública  
 SECRETARIA SAS CPCEER

DR. JUAN CARLOS ROSIN  
 Contador Público  
 PRESIDENTE SAS CPCEER