

COSEGUROS ODONTOLÓGICOS		VALORES
Código	Prestación	01/09/2015
01.01	Consulta y fichado	\$ 20
01.04	Consulta de urgencia	\$ 20
01.05	Consulta Estomatológica	\$ 26
02.02	Restauración con amalgama en dientes posteriores	\$ 36
02.08	Restauración en dientes anteriores	\$ 46
03.01	Tratamiento unirradicular. NO Incluye Rx.	\$ 65
03.02	Tratamiento multirradicular. NO Incluye Rx.	\$ 104
03.05	Biopulpectomía parcial (en dientes permanen. Jóvenes con apexogénesis incompleta).	\$ 46
04.01.05	Corona colada con frente acrílico (con autorización previa. Rx pre y post)	\$ 475
04.01.08	Perno muñón simple colado (con autorización previa. Rx pre y post)	\$ 208
04.01.10	Tramo de Puente por elemento a reemplazar con frente de acrílico	\$ 348
04.02.01	Prótesis parcial de acrílico de hasta 5 elementos	\$ 632
04.02.02	Prótesis parcial de acrílico de más de 5 elementos	\$ 715
04.03.01	Prótesis completa superior	\$ 780
04.03.02	Prótesis completa inferior	\$ 780
04.04.01	Compostura simple	\$ 111
04.04.02	Compostura con agregado de un diente	\$ 130
04.04.03	Compostura con agregado de un diente y un retenedor o agregado de dos dientes	\$ 189
04.04.04	Compostura con agregado de dos o más dientes y un retenedor	\$ 247
04.04.10	Rebasado	\$ 156
05.02	Cons. Prev. (incl. cepill. y aplic. de fluor por tratamiento)	\$ 26
05.02.20	Topicación de flúor discapacit. mentales	\$ 0
05.04	Enseñanza de técnicas de higiene y detección de placa bacteriana	\$ 26
05.05	Sellantes de puntos y fisuras	\$ 26
05.06	Consulta preventiva en pacientes embarazadas	\$ 0
06.01	Consulta de ortodoncia	\$ 208
06.03	Ortodoncia Fija - Etapa Inicial	\$ 1.885
06.03.01	Ortodoncia Fija - Etapa Intermedia	\$ 1.300
06.03.02	Ortodoncia Fija - Etapa Final	\$ 1.690
06.04	Ortopedia - Etapa Inicial	\$ 1.365
06.04.01	Ortopedia - Etapa Intermedia	\$ 975
06.04.02	Ortopedia - Etapa Final	\$ 1.430
06.05	Placa de relajación	\$ 234
06.05.80	Placa de protec. resiliente, en pacientes bajo tratamiento de radio y quimioterapia	\$ 0
06.06	Fisurados	\$ 0
06.06.01	Primera atención del fisurado	\$ 0
07.01	Motivación, hasta 3 consultas y fichado (hasta 10 años)	\$ 33
07.01.90	Discapacitados - Consulta	\$ 0
07.01.91	Discapacitado: atención bajo anestesia general	\$ 0
07.02	Mantenedor de espacio fijo	\$ 247
07.03	Mantenedor de espacio removible	\$ 215
07.04	Tratamiento de dientes primarios	\$ 48
07.05	Corona metálica de acero o similares	\$ 215
07.05.90	Discapacitados - Coronas	\$ 0
08.01	Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico	\$ 36
08.03	Tratamiento de Periodoncia (Bolsas de hasta 5mm. por sector)	\$ 36
08.04	Tratamiento de Periodoncia (Bolsas de hasta 6 mm. o más por sector)	\$ 36
08.05	Discapacitados.	\$ 0
08.06	Terapia de mantenimiento de pacientes tratados con códigos 08.03 u 08.04	\$ 26
08.07.80	Consulta preventiva en pacientes bajo tratamiento de radio y/o quimioterapia	\$ 0
09.01.01	Radiografía Periapical	\$ 10
09.01.03	Radiografía Oclusal	\$ 20
09.01.04	Radiografía media seriada de 7 películas	\$ 26
09.01.05	Radiografía seriada 14 películas	\$ 55
09.02.04	Ortopantomografía	\$ 36
09.02.05	Teleradiografía de cráneo	\$ 36
09.02.06	Condilografía a boca abierta y cerrada	\$ 36
10.01	Extracción dentaria	\$ 55
10.02	Plástica de comunicación buco-sinusal	\$ 62
10.03	Biopsia por punción o aspiración o escisión (autoriz. previa e informe clínico)	\$ 26
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo con fijación (con Rx. Pre y Post Oper	\$ 91
10.09	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares en retención ósea (con Rx. Pre	\$ 117
10.10	Germectomía (con Rx. Pre y Post Operatoria. Facturar por separado)	\$ 130
10.11	Liberación de dientes con retención ósea (con Rx. Pre y Post Operatoria. Facturar p	\$ 85
10.12	Apicectomía (con Rx. Pre y Post Operatoria. Facturar por separado)	\$ 104
10.15	Osteotomía correctiva paraprotésica max. superior o inferior (rebord. alveolar) (co	\$ 87
10.23	Liberación de frenillo. Frenectomía	\$ 48

Dr. JUAN BAUTISTA UEZ  
 Presidente del Directorio  
 A.F.H.O.S.S.

0274/15