

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
010100	CONSULTA Y FICHADO	\$ 39,00
010400	CONSULTA DE URGENCIA	\$ 51,00
010500	CONSULTA ESTOMATOLÓGICA	\$ 92,00
020200	RESTAURACIÓN DE DIENTES POSTERIORES	\$ 90,00
020800	RESTAURACIÓN DE DIENTES ANTERIORES	\$ 102,00
030100	TRATAMIENTO UNIRRADICULAR. NO INCLUYE RX	\$ 192,00
030200	TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR. NO INCLUYE RX	\$ 320,00
030500	BIOPULPECTOMIA PARCIAL (EN DIENTES PERMANEN. JÓVENES CON APEXOGÉNESIS INCOMPLETA)	\$ 141,00
040105	CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO (CON AUTORIZACION PREVIA - RX PRE Y POST)	\$ 485,00
040108	PERNO MUÑÓN SIMPLE COLADO (CON AUTORIZACIÓN PREVIA - RX PRE Y POST)	\$ 231,00
040110	TRAMO DE PUENTE POR ELEMENTO A REEMPLAZAR CON FRENTE DE ACRILICO	\$ 240,00
040201	PRÓTESIS PARCIAL DE HASTA 5 ELEMENTOS	\$ 437,00
040202	PRÓTESIS PARCIAL DE MÁS DE 5 ELEMENTOS	\$ 493,00
040301	PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR	\$ 613,00
040302	PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR	\$ 613,00
040401	COMPOSTURA SIMPLE	\$ 78,00
040402	COMPOSTURA CON AGREGADO DE DIENTE	\$ 87,00
040403	COMPOSTURA CON AGREGADO DE 1 DIENTE Y 1 RETENEDOR O AGREGADO DE 2 DIENTES	\$ 131,00
040404	COMPOSTURA CON AGREGADO DE 2 O MÁS DIENTES Y 1 RETENEDOR	\$ 175,00
040410	REBASADO	\$ 110,00
050200	CONSULTA PREVENTIVA (INCLUYE CEPILLADO Y APLICACIÓN DE FLÚOR POR TRATAMIENTO)	\$ 73,00
050220	TOPICACIÓN DE FLÚOR DISCAPACITADOS MENTALES	\$ 115,00
050400	ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE HIGIENE Y DETECCIÓN DE PLACA BATERIANA	\$ 61,00
050500	SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS	\$ 74,00
050600	CONSULTA PREVENTIVA EN PACIENTES EMBARAZADAS	\$ 71,00
060100	CONSULTA DE ORTODONCIA	\$ 155,00
060300	ORTODONCIA FIJA - ETAPA INICIAL	\$ 1.422,00
060301	ORTODONCIA FIJA - ETAPA INTERMEDIA	\$ 972,00
060302	ORTODONCIA FIJA - ETAPA FINAL	\$ 1.282,00
060400	ORTOPEDIA - ETAPA INICIAL	\$ 1.025,00
060401	ORTOPEDIA - ETAPA INTERMEDIA	\$ 734,00
060402	ORTOPEDIA - ETAPA FINAL	\$ 1.066,00
060500	PLACA DE RELAJACIÓN	\$ 179,00
060580	PLACA DE PROTECCIÓN RESILIENTE, EN PACIENTES BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y QUIMIOTERAPIA	\$ 110,00
060600	FISURADOS	\$ 834,00
060601	PRIMERA ATENCIÓN DEL FISURADO	\$ 511,00
070100	MOTIVACIÓN, HASTA 3 CONSULTAS Y FICHADO (HASTA 10 AÑOS)	\$ 102,00
070190	DISCAPACITADOS - CONSULTA	\$ 204,00
070191	DISCAPACITADOS - ATENCIÓN BAJO ANESTESIA GENERAL	\$ 1.659,00
070200	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	\$ 204,00
070300	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	\$ 192,00
070400	TRATAMIENTO DE DIENTES PRIMARIOS. NO INCLUYE RX PRE Y POST.	\$ 131,00
070500	CORONA METÁLICA DE ACERO O SIMILARES	\$ 153,00
070590	DISCAPACITADOS - CORONAS	\$ 498,00
080100	CONSULTA DE ESTUDIO. DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO	\$ 111,00

0020/14

080300	TRATAMIENTO DE PERIODONCIA (BOLSAS DE HASTA 5MM. POR SECTOR)	\$ 102,00
080400	TRATAMIENTO DE PERIODONCIA (BOLSAS DE HASTA 6MM. O MAS POR SECTOR)	\$ 120,00
080500	DISCAPACITADOS. FICHA Y TRATAMIENTO PERIODONTAL COMPLETO	\$ 230,00
080600	TERAPIA DE MANTENIMIENTO DE PACIENTES TRATADOS CON CODIGOS 08.03 U 08.04	\$ 71,00
080780	CONSULTA PREVENTIVA EN PACIENTES BAJO TRATAMIENTO DE RADIO Y/O QUIMIOTERAPIA	\$ 153,00
090101	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	\$ 23,00
090103	RADIOGRAFIA OCLUSAL	\$ 51,00
090104	RADIOGRAFIA MEDIA SERIADA DE 7 PELICULAS	\$ 102,00
090105	RADIOGRAFIA SERIADA 14 PELICULAS	\$ 167,00
090204	ORTOPANTOMOGRFIA	\$ 102,00
090205	TELERRADIOGRAFIA DE CRÁNEO	\$ 102,00
090206	CONDILOGRAFIA A BOCA ABIERTA Y CERRADA	\$ 90,00
100100	EXTRACCIÓN DENTARIA	\$ 112,00
100200	PLÁSTICA DE COMUNICACIÓN BUCO-SINUSAL	\$ 192,00
100300	BIOPSIA POR PUNCIÓN, ASPIRACIÓN O ESCISIÓN (AUTORIZACION PREVIA E INFORME CLINICO)	\$ 58,00
100500	REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO CON FIJACIÓN	\$ 294,00
100900	EXTRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS O RESTOS RADICULARES EN RETENCIÓN ÓSEA	\$ 371,00
101000	GERMECTOMIA	\$ 423,00
101100	LIBERACIÓN DE DIENTES CON RETENCIÓN ÓSEA	\$ 265,00
101200	APIPECTOMIA	\$ 334,00
101500	OSTEOTOMIA CORRECTIVA PARAPROTÉTICA MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR (REBORDE ALVEOLAR)	\$ 281,00
102300	LIBERACIÓN DE FRENILLO. FRENECTOMIA	\$ 154,00



0020/14

COSEGUROS ODONTOLÓGICOS		
Código	Prestacion	1°/3/2014
01.01	Consulta y fichado	\$ 15,00
01.04	Consulta de urgencia	\$ 15,00
01.05	Consulta Estomatológica	\$ 20,00
02.02	Restauración con amalgama en dientes posteriores	\$ 28,00
02.08	Restauración en dientes anteriores	\$ 35,00
03.01	Tratamiento unirradicular. NO Incluye Rx.	\$ 50,00
03.02	Tratamiento multirradicular. NO Incluye Rx.	\$ 80,00
03.05	Biopulpectomía parcial (en dientes permanen. Jóvenes con apexogénesis incompleta).	\$ 35,00
04.01.05	Corona colada con frente acrílico (con autorización previa. Rx pre y post)	\$ 365,00
04.01.08	Perno muñón simple colado (con autorización previa. Rx pre y post)	\$ 160,00
04.01.10	Tramo de Puente por elemento a reemplazar con frente de acrílico	\$ 268,00
04.02.01	Prótesis parcial de acrílico de hasta 5 elementos	\$ 486,00
04.02.02	Prótesis parcial de acrílico de más de 5 elementos	\$ 550,00
04.03.01	Prótesis completa superior	\$ 600,00
04.03.02	Prótesis completa inferior	\$ 600,00
04.04.01	Compostura simple	\$ 85,00
04.04.02	Compostura con agregado de un diente	\$ 100,00
04.04.03	Compostura con agregado de un diente y un retenedor o agregado de dos dientes	\$ 145,00
04.04.04	Compostura con agregado de dos o más dientes y un retenedor	\$ 190,00
04.04.10	Rebasado	\$ 120,00
05.02	Cons. Prev. (incl. cepill. y aplic. de fluor por tratamiento)	\$ 20,00
05.02.20	Topicación de flúor discapacit. mentales	\$ 0,00
05.04	Enseñanza de técnicas de higiene y detección de placa bacteriana	\$ 20,00
05.05	Sellantes de puntos y fisuras	\$ 20,00
05.06	Consulta preventiva en pacientes embarazadas	\$ 0,00
06.01	Consulta de ortodoncia	\$ 160,00
06.03	Ortodoncia Fija - Etapa Inicial	\$ 1.450,00
06.03.01	Ortodoncia Fija - Etapa Intermedia	\$ 1.000,00
06.03.02	Ortodoncia Fija - Etapa Final	\$ 1.300,00
06.04	Ortopedia - Etapa Inicial	\$ 1.050,00
06.04.01	Ortopedia - Etapa Intermedia	\$ 750,00
06.04.02	Ortopedia - Etapa Final	\$ 1.100,00
06.05	Placa de relajación	\$ 180,00
06.05.80	Placa de protec. resiliente, en pacientes bajo tratamiento de radio y quimioterapia	\$ 0,00
06.06	Fisurados	\$ 0,00
06.06.01	Primera atención del fisurado	\$ 0,00
07.01	Motivación, hasta 3 consultas y fichado (hasta 10 años)	\$ 25,00
07.01.90	Discapacitados - Consulta	\$ 0,00
07.01.91	Discapacitado: atención bajo anestesia general	\$ 0,00
07.02	Mantenedor de espacio fijo	\$ 190,00

0020/14

### COSEGUROS ODONTOLÓGICOS

Código	Prestación	1º/3/2014
07.03	Mantenedor de espacio removible	\$ 165,00
07.04	Tratamiento de dientes primarios	\$ 37,00
07.05	Corona metálica de acero o similares	\$ 165,00
07.05.90	Discapacitados - Coronas	\$ 0,00
08.01	Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico	\$ 28,00
08.03	Tratamiento de Periodoncia (Bolsas de hasta 5mm. por sector)	\$ 28,00
08.04	Tratamiento de Periodoncia (Bolsas de hasta 6 mm. o más por sector)	\$ 28,00
08.05	Discapacitados.	\$ 0,00
08.06	Terapia de mantenimiento de pacientes tratados con códigos 08.03 u 08.04	\$ 20,00
08.07.80	Consulta preventiva en pacientes bajo tratamiento de radio y/o quimioterapia	\$ 0,00
09.01.01	Radiografía Periapical	\$ 8,00
09.01.03	Radiografía Oclusal	\$ 15,00
09.01.04	Radiografía media seriada de 7 películas	\$ 20,00
09.01.05	Radiografía seriada 14 películas	\$ 42,00
09.02.04	Ortopantomografía	\$ 28,00
09.02.05	Teleradiografía de cráneo	\$ 28,00
09.02.06	Condilografía a boca abierta y cerrada	\$ 28,00
10.01	Extracción dentaria	\$ 42,00
10.02	Plástica de comunicación buco-sinusal	\$ 48,00
10.03	Biopsia por punción o aspiración o escisión (autoriz. previa e informe clínico)	\$ 20,00
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo con fijación (con Rx. Pre y Post Oper)	\$ 70,00
10.09	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares en retención ósea (con Rx. Pre	\$ 90,00
10.10	Germectomía (con Rx. Pre y Post Operatoria. Facturar por separado)	\$ 100,00
10.11	Liberación de dientes con retención ósea (con Rx. Pre y Post Operatoria. Facturar p	\$ 65,00
10.12	Apicectomía (con Rx. Pre y Post Operatoria. Facturar por separado)	\$ 80,00
10.15	Osteotomía correctiva paraprotésica max. superior o inferior (reborde alveolar) (co	\$ 67,00
10.23	Liberación de frenillo. Frenectomía	\$ 37,00

0020/14