

COSEGUROS ODONTOLÓGICOS - Vigencia desde el 01/03/09

Código	Prestación	Co Seguro
01.01	Consulta y Fichado	4.00
01.04	Consulta de Urgencia	4.00
01.05	Consulta Estomatológica	10.00
02.02	Restauración de dientes posteriores	10.00
02.08	Restauración de dientes anteriores	11.00
03.01	Tratamiento unirradicular. Incluye Rx	22.00
03.02	Tratamiento multirradicular. Incluye Rx	36.00
03.05	Biopulpectomia parcial (en dientes perman. Jóvenes con apexogénesis incompleta)	15.00
04.01.05	Corona colada con frente acrílico (con autorización previa. Rx pre y post)	150.00
04.01.08	Perno muñón simp. Colado (c/autoriz. Previa Rx pre y post)	65.00
04.01.10	Tramo de puente por elemento a reemplazar con frente de acrílico	110.00
04.02.01	Prótesis parcial acrílico de hasta 5 elementos	200.00
04.02.02	Prótesis parcial acrílico de más de 5 elementos	225.00
04.03.01	Prótesis Completa Superior	250.00
04.03.02	Prótesis Completa Inferior	250.00
04.04.01	Compostura Simple	35.00
04.04.02	Compostura con agregado de diente	40.00
04.04.03	Compostura con agregado de un diente y un tenedor o agragado de dos dientes	60.00
04.04.04	Compostura con agreg. De dos o mas dientes y un reten.	80.00
04.04.10	Rebasado	50.00
05.02	Cons. Prev. (incl. Ceill. Y aplic. De fluor por tratamiento)	8.00
05.02.20	Topicación de Flúor discacit. mentales	Sin Coseguro
05.04	Enseñanza de técnicas de higiene y detec. de placa bact.	7.00
05.05	Sellador con puntos y fisuras	8.00
05.06	Consulta preventiva en pacientes embarazadas	Sin Coseguro
06.01	Consulta de Ortodoncia	65.00
06.03	Ortodoncia fija - Etapa inicial	600.00
06.03.01	Ortodoncia fija - Etapa intermedia	410.00
06.03.02	Ortodoncia fija - Etapa final	540.00
06.04	Ortopedia - Etapa inicial	432.00
06.04.01	Ortopedia - Etapa intermedia	310.00
06.04.02	Ortopedia - Etapa final	450.00
06.05	Placa de relajación	75.00
06.05.80	Placa de protec. Resiliente, en pacientes bajo tratamiento de radio y quimioterapia	Sin Coseguro
06.06	Fisurados	Sin Coseguro
07.01	Motivación hasta 3 consultas y fichado (hata 10 años)	11.00
07.01.90	Discapacitados - Consulta	Sin Coseguro
07.02	Mantenedor de espacio fijo	75.00
07.03	Mantenedor de espacio removible	88.00
07.04	Tratamiento de dientes primarios	17.00
07.05	Corona metálica de acero o similares	60.00
07.05.90	Discapacitados - Coronas	Sin Coseguro
08.01	Consulta de estudio. Diagnós. Y Pronóst.	12.00
08.03	Tratamiento de peridoncia (bolsas de hasta 5 mm.por sec)	11.00
08.04	Tratamiento de peridoncia (bolsas de hasta 6 mm.por sec)	13.00
08.05	Discapacitados. Ficha y tratamiento periodontal completo	Sin Coseguro
08.06	Terapia de mantenimiento de pacientes tratados con códigos 08.03.08.04	7.00
08.07.80	Consulta preventiva en pacientes bajo tratamiento de radio y/o quimioterapia	Sin Coseguro

09.01.01	Rx. Periapical.	2.00
09.01.03	Radiografía Octlusal	5.00
09.01.04	Radiografía media seriada de 7 películas	10.00
09.01.05	Radiografía seriada de 14 películas	18.00
09.02.04	Ortopantomografía	9.00
09.02.05	Teleradiografía de cráneo	9.00
09.02.06	Teleradiografía a boca abierta y cerrada	8.00
10.01	Extracción dentaria	9.00
10.02	Plástica de comunicación buco-sinusal	21.00
10.03	Biopsia por punsión o aspiración o escisión (autorizac. Previa e informe clínico)	6.00
10.05	Reimplante dentario enmediato al traumatismo con fijación	31.00
10.09	Extracción de dientes reten. O restos radicul. En retenc. Ósea	40.00
10.10	Germectomía	46.00
10.11	Liberación de dientes con retención ósea	29.00
10.12	Apicectomía	37.00
10.15	Osteotomía correctiva paraprotéctica max. Superior e inferior (reborde alveolar)	31.00
10.23	Liberación de frenillo. Frenectomía.	17.00