

COSEGUROS ODONTOLÓGICOS

DESCRIPCIÓN	CO-SEGURO
Consulta y fichado.	2,00
Consulta de emergencia.	2,00
Restauración en dientes posteriores	5,00
Restauración en dientes anteriores.	6,00
Tratamiento uniradicular (incluye Rx).	12,00
Tratamiento multiradicular (incluye Rx).	20,00
Biopulpectomía parcial (en dientes permanentes jóvenes con apexogénesis imcompleta).	9,00
Corona colocada con frente estético (con autorización previa. Rx.pre y post).	60,00
Perno muñón simple (con autoriza.precia. Rx. Pre y post).	30,00
Prótesis parcial de hasta 5 elementos.	64,00
Prótesis parcial de más de 5 elementos.	80,00
Prótesis completa superior.	96,00
Prótesis completa inferior.	96,00
Compostura simple.	13,00
Compostura con agregado de diente.	19,00
Compostura con agregado de un diente y un retenedor o agregado de dos dientes.	24,00
Compostura con agregado de dos o más dientes y un retenedor.	28,00
Rebasado.	21,00
Cons. Prev. (incluye cepillado y aplicación de fluor por tratamiento).	4,00
Topicación de Fluor discapacit. Mentales.	4,00
Enseñanza de técnicas de higiene y detección de placa bacteriana.	3,00
Sellador de puntos y fisuras.	4,00
Consulta preventiva en pacientes embarazadas.	Sin Coseguro
Consulta de Ortodoncia.	20,00
Ortodoncia fija - etapainicial.	180,00
Ortodoncia fija - etapa intermedia.	180,00
Ortodoncia fija - etapa final.	240,00
Ortopedia - etapa inicial.	96,00
Ortopedia - etapa intermedia.	96,00
Ortopedia - etapa final.	128,00
Placa de relajación	40,00
Placa de protección. Resiliente, en pacientes bajo tratamiento de radio y quimioterapia.	Sin Coseguro
Fisurados.	Sin Coseguro
Motivación, hasta 3 consultas y fichao (hasta 10 años).	2,00
Discapacitados - Consulta.	8,00
Mantenedor de espacio fijo.	8,00
Mantenedor de espacio removible.	8,00
Tratamiento de dientes primarios.	8,00
Corona metálica de acero o similares.	8,00
Discapacitados - Coronas.	Sin Coseguro
Consulta de estudio. Diagnóstico y Pronóstico.	4,00
Tratamiento de periodoncia (bolsas de hasta 5mm por sector).	8,00
Tratamiento de periodoncia (bolsas de hasta 6mm o más por sector).	12,00
Discapacitados. Ficha y tratamiento periodontal completo.	12,00
Terapia de mantenimiento de pacientes tratados con codigos 08,03 u 08,04.	6,00
Consulta preventiva en pacientes bajo tratamiento de radio y/o quimioterapia .	Sin Coseguro
Radiografía Periapical.	1,00
Radiografía Oclusal.	1,00
Radiografía media seriada de 7 películas.	6,00
Radiografía seriada de 14 películas.	12,00
Ortopantomografía.	5,00
Teleradiografía de cráneo.	5,00
Condilografía a boca abierta y cerrada.	12,00
Extracción dentaria.	5,00
Plástica de comunicación buco-sinusal.	8,00
Biopsia por punción, aspiración o escisión (autorización previa e informe clínico).	10,00
Reimplante dentario inmediato al traumatismo con fijación.	25,00
Extracción de dientes retenidos o restos radiculares en retención ósea.	22,00
Germectomía.	20,00
Liberación de dientes con retención ósea.	35,00
Apicectomía.	16,00
Osteotomía correctiva paraprotéctica máxima, superior e inferior (reborde alveolar).	20,00
Liberación de frenillo.Frenectomía AP	20,00