



## Convenio OSPSA SANIDAD



Vigencia: 01/10/2024

OCTUBRE 2024

CÓD.	DESCRIPCIÓN	A CARGO OSPSA	COSEGURO *Por Práctica	TOTAL
<b>I. CONSULTAS</b>				
01.01	Consulta, fichado y plan de tratamiento.	\$ 6.840,00	\$ 6.000,00	\$ 12.840,00
01.02	Consulta de urgencia.	\$ 6.840,00	\$ 6.000,00	\$ 12.840,00
<b>II. OBTURACIONES</b>				
02.02	Restauraciones. Cualquier tipo.	\$ 16.684,00	\$ 6.000,00	\$ 22.684,00
<b>III. ENDODONCIA</b>				
03.01	Endodoncia unirradicular. Incluye RX	\$ 38.150,00	\$ 10.000,00	\$ 48.150,00
03.02	Endodoncia multirradicular. Incluye RX	\$ 50.990,00	\$ 10.000,00	\$ 60.990,00
<b>V. OPERATORIA DENTAL</b>				
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	\$ 6.840,00	\$ 6.000,00	\$ 12.840,00
05.04	Detección y control de placa. Flúor.	\$ 7.910,00	\$ 6.000,00	\$ 13.910,00
05.05	Sellador de puntos y fisuras.	\$ 6.840,00	\$ 6.000,00	\$ 12.840,00
<b>VII. ODONTOPEDIATRÍA</b>				
07.01	Motivación en menores de ocho años.	\$ 12.190,00	\$ 6.000,00	\$ 18.190,00
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	\$ 14.877,50	\$ 10.000,00	\$ 24.877,50
<b>VIII. PERIODONCIA</b>				
08.01	Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico.	\$ 6.840,00	\$ 6.000,00	\$ 12.840,00
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	\$ 12.190,00	\$ 6.000,00	\$ 18.190,00
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. Por sector.	\$ 9.408,00	\$ 6.000,00	\$ 15.408,00
<b>IX. RADIOGRAFIA</b>				
09.01.01	Radiografía periapical.	\$ 3.737,00	\$ 6.000,00	\$ 9.737,00
09.01.04	Radiografía media seriada.	\$ 11.120,00	\$ 6.000,00	\$ 17.120,00
09.01.05	Radiografía seriada.	\$ 14.544,00	\$ 6.000,00	\$ 20.544,00
09.02.04	Ortopantomografía.	\$ 14.544,00	\$ 6.000,00	\$ 20.544,00
<b>X. CIRUGIA BUCAL</b>				
10.01	Extracción dentaria simple.	\$ 14.865,00	\$ 6.000,00	\$ 20.865,00
10.07	Biopsia por escisión.	\$ 10.050,00	\$ 6.000,00	\$ 16.050,00
10.09	Extracción de piezas retenidas.	\$ 55.270,00	\$ 10.000,00	\$ 65.270,00