

Planes: **007-Básico / 002-Salud / Especial / Integral Adherente**

Vigencia: 01/12/2024

DICIEMBRE

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR TOTAL	COSEGURO	A CARGO OSSEG
<b>MODULO COVID</b>				
01.09	1 Kit de Bioseguridad (Por mes - Por afiliado)	\$ 3.000,00	\$ -	\$ 3.000,00
<b>C. I: CONSULTAS</b>				
01.01	Consulta, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	\$ 11.550,00	\$ 10.000,00	\$ 1.550,00
01.02	Consulta de urgencia / consulta estomatologica.	\$ 9.206,00	\$ -	\$ 9.206,00
<b>C. II: OPERATORIA DENTAL</b>				
02.16	Restauración simple o compuestas en piezas anteriores y posteriores.	\$ 31.625,00	\$ 10.000,00	\$ 21.625,00
<b>C. III: ENDODONCIA</b>				
03.01	Tratamiento inflamatorio pulpar unirradiar.	\$ 55.000,00	\$ 10.000,00	\$ 45.000,00
03.02	Tratamiento inflamatorio pulpar multirradiar.	\$ 89.375,00	\$ 10.000,00	\$ 79.375,00
03.05	Biopulpectomía parcial.	\$ 41.250,00	\$ 10.000,00	\$ 31.250,00
<b>C. V: ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>				
05.01	Tratamiento y cepillado mecánico. Consulta preventiva.	\$ 13.750,00	\$ 10.000,00	\$ 3.750,00
05.02	<b>Topicación con fluor.</b>	\$ 13.750,00	\$ 10.000,00	\$ 3.750,00
05.05	Selladores de surcos, fosas y fisuras.	\$ 13.750,00	\$ 10.000,00	\$ 3.750,00
05.06	Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias	\$ 13.750,00	\$ 10.000,00	\$ 3.750,00
<b>C. VII: ODONTOPEDIATRIA</b>				
07.01	Motivación: h/3 consultas (hasta 13 años).	\$ 15.125,00	\$ 10.000,00	\$ 5.125,00
07.04	Tratamiento en dientes primarios con formocresol.	\$ 28.875,00	\$ 10.000,00	\$ 18.875,00
07.06.00	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	\$ 41.250,00	\$ 10.000,00	\$ 31.250,00
07.07.00	Reducción total (reimplante) e inmovilización dentaria.	\$ 41.250,00	\$ 10.000,00	\$ 31.250,00
07.08.00	Protección pulpar directa en dientes permanentes.	\$ 24.750,00	\$ 10.000,00	\$ 14.750,00
<b>C. VIII: PERIODONCIA</b>				
08.01	Consulta periodontal: Diagnóstico. Pronóstico.	\$ 24.750,00	\$ 10.000,00	\$ 14.750,00
08.02	Tratamiento de gingivitis (por arcada).	\$ 12.375,00	\$ 10.000,00	\$ 2.375,00
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve.	\$ 16.500,00	\$ 10.000,00	\$ 6.500,00
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa.	\$ 19.250,00	\$ 10.000,00	\$ 9.250,00
<b>C. IX: RADIOLOGIA</b>				
09.01.00	Rx simple - periapical - bite-wing.	\$ 6.187,00	\$ 5.000,00	\$ 1.187,00
09.02.00	Rx oclusal.	\$ 6.187,00	\$ 5.000,00	\$ 1.187,00
09.03.00	Radiografía media seriada.	\$ 11.000,00	\$ 10.000,00	\$ 1.000,00
09.04.00	Radiografía seriada.	\$ 12.100,00	\$ 10.000,00	\$ 2.100,00
09.06.00	Pantomografía.	\$ 30.250,00	\$ 10.000,00	\$ 20.250,00
09.07.00	Telerradiografía cefalometrica.	\$ 30.250,00	\$ 10.000,00	\$ 20.250,00
<b>C. X: CIRUGIA</b>				
<b>Cirurgia Grupo I</b>				
10.01.05	Extracción dentaria.	\$ 31.625,00	\$ 10.000,00	\$ 21.625,00
<b>Cirurgia Grupo II</b>				
10.02.01	Apicectomia	\$ 82.500,00	\$ 10.000,00	\$ 72.500,00
10.02.02	Germectomia.	\$ 88.000,00	\$ 10.000,00	\$ 78.000,00
10.02.04	Extracción de dientes o restos radiculares retenidos complejos.	\$ 88.000,00	\$ 10.000,00	\$ 78.000,00
<b>P.M.I no abonon Co-Seguros</b>				