



CONVENIO ARSALUD

OBRA SOCIAL O.S.P.A.T.C.A



Vigencia: 01/03/25

MARZO

CODIGO	DESCRIPCION	TOTAL	COSEGURO	A CARGO ARSALUD
I. CONSULTAS ODONTOLÓGICAS				
01.01	Consulta. Diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	\$ 11.385,86	\$ 5.000	\$ 6.385,86
01.04	Consulta de urgencia.	\$ 11.385,86	\$ 5.000	\$ 6.385,86
II. OBTURACIONES				
02.08	Obturaciones simples, sector anterior	\$ 20.494,51	\$ 15.000	\$ 5.494,51
02.16	Obturaciones compuestas, sector anterior	\$ 27.326,03	\$ 15.000	\$ 12.326,03
III. ENDODONCIA				
03.01	Tratamiento de un solo conducto. NO INCLUYE RX	\$ 55.221,33	\$ 15.000	\$ 40.221,33
03.02	Tratamiento de dos conductos. NO INCLUYE RX	\$ 78.562,29	\$ 15.000	\$ 63.562,29
03.05	Biopulpectomía parcial.	\$ 16.509,48	\$ 15.000	\$ 1.509,48
VII. ODONTOLOGIA PREVENTIVA				
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	\$ 18.217,38	\$ 15.000	\$ 3.217,38
05.02	Consulta prev. p/ menores. Topic. c/ flúor, detección y control de placa.	\$ 22.771,68	\$ 15.000	\$ 7.771,68
05.05	Selladores de puntos y fisuras.	\$ 11.955,14	\$ 15.000	\$ -
VII. ODONTOPEDIATRIA				
07.01	Consulta, fichado y motivación.	\$ 18.217,34	\$ 5.000	\$ 13.217,34
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol. NO INCLUYE RX	\$ 31.880,37	\$ 15.000	\$ 16.880,37
VIII. PERIODONCIA				
08.01	Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico.	\$ 20.494,51	\$ 15.000	\$ 5.494,51
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	\$ 31.311,06	\$ 15.000	\$ 16.311,06
IX. RADIOLOGIA				
09.01.01	Radiografía periapical.	\$ 5.692,93	\$ 15.000	\$ -
09.01.03	Radiografía oclusal.	\$ 11.385,82	\$ 15.000	\$ -
09.01.04	Radiografía media seriada (siete películas).	\$ 19.355,93	\$ 15.000	\$ 4.355,93
09.01.05	Radiografía seriada (catorce películas).	\$ 27.326,03	\$ 15.000	\$ 12.326,03
09.02.04	Radiografía panorámica.	\$ 25.618,13	\$ 15.000	\$ 10.618,13
X. CIRUGIA BUCAL				
10.01	Extracción dentaria simple.	\$ 27.895,30	\$ 15.000	\$ 12.895,30
10.09.01	Extracción de piezas en retención mucosa.	\$ 59.206,36	\$ 15.000	\$ 44.206,36
10.09.02	Extracción de piezas con retención ósea.	\$ 109.304,08	\$ 15.000	\$ 94.304,08
10.10	Germectomía.	\$ 92.225,33	\$ 15.000	\$ 77.225,33
10.11	Liberación de dientes retenidos.	\$ 66.607,20	\$ 15.000	\$ 51.607,20

SE RECONOCERÁN 3 PRESTACIONES POR MES.

CÓDIGOS 01.01. y 9.01.01 SE CONTABILIZAN COMO PRACTICAS.

LAS OBTURACIONES EN EL SECTOR POSTERIOR ESTAN A CARGO DEL BENEFICIARIO.