

Vigencia: 01/08/2025

AGOSTO

CÓD.	DESCRIPCIÓN	Arancel TOTAL	COSEGURO 07/25	A CARGO OSFATLyF
CAP. I CONSULTA				
01.01	Consulta, exámen, diagnóstico y fichado	\$ 19.156,28	\$ 9.000,00	\$ 10.156,28
01.04	Consulta de urgencia (indicar motivo de urgencia)	\$ 19.156,28	\$ 9.000,00	\$ 10.156,28
CAP. II OPERATORIA DENTAL				
02.10	Restauraciones con luz halogena (en dientes anteriores, posteriores; permanentes y temporarios)	\$ 50.604,90	\$ 9.000,00	\$ 41.604,90
CAP. III ENDODONCIA				
03.01	Endodoncia unirradicular (no incluye Rx)	\$ 83.756,59	\$ 36.000,00	\$ 47.756,59
03.02	Endodoncia multirradicular (no incluye Rx)	\$ 130.045,78	\$ 36.000,00	\$ 94.045,78
03.05	Biopulpectomia parcial (no incluye Rx)	\$ 56.827,50	\$ 27.000,00	\$ 29.827,50
03.06	Necropulpectomia parcial (no incluye Rx)	\$ 75.085,35	\$ 27.000,00	\$ 48.085,35
CAP. V PREVENCIÓN				
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico, incluye fluor (a partir de 15 años, 1 código por año)	\$ 27.404,93	\$ 9.000,00	\$ 18.404,93
05.02	Consulta preventiva. Incluye cepillado y flúor (hasta los 15 años de edad, 1 práctica cada 6 meses)	\$ 27.054,98	\$ 9.000,00	\$ 18.054,98
05.04	Enseñanza de higiene oral (hasta 15 años, 1 código por año)	\$ 29.778,82	\$ 9.000,00	\$ 20.778,82
05.05	Selladores de puntas y fisuras (no reconocidos en temporarios, sólo en primeros molares permanentes hasta los 15 años)	\$ 26.833,80	\$ 9.000,00	\$ 17.833,80
CAP. VII ODONTOPEDIATRIA				
07.01	Motivación en menores de 13 años. Incluye código 01.01. (1 práctica cada 6 meses, hasta 2 consultas por mes)	\$ 36.362,81	\$ 9.000,00	\$ 27.362,81
07.04	Formocresol (no incluye Rx)	\$ 50.927,12	\$ 27.000,00	\$ 23.927,12
7.06.02	Luxación total . Reimplante	\$ 70.313,92	\$ 9.000,00	\$ 61.313,92
7.06.04	Fractura amelodentinaria. Protección pulpar	\$ 47.973,49	\$ 9.000,00	\$ 38.973,49
7.06.06	Cariostáticos (solo en temporarios)	\$ 23.572,77	\$ 9.000,00	\$ 14.572,77
CAP. VIII PERIODONCIA				
08.01	Consulta Periodontal	\$ 42.506,87	\$ 9.000,00	\$ 33.506,87
08.03	Periodontitis moderada (por sector cada 12 meses) con ficha periodontal	\$ 39.239,56	\$ 9.000,00	\$ 30.239,56
08.04	Periodontitis severa (por sector cada 12 meses) con ficha periodontal	\$ 50.817,38	\$ 9.000,00	\$ 41.817,38
08.05	Desgaste selectivo. Armonización. Oclusal con RX panorámica en oclusión	\$ 34.929,42	\$ 9.000,00	\$ 25.929,42
CAP. IX RADIOLOGIA				
9.01.01	Rx. Periapical	\$ 10.743,64	\$ 9.000,00	\$ 1.743,64
9.01.02	Rx. Bite Wing	\$ 10.743,64	\$ 9.000,00	\$ 1.743,64
9.01.03	Rx Oclusal	\$ 14.555,52	\$ 9.000,00	\$ 5.555,52
9.01.04	Rx. Media seriada (con autorización de auditoría)	\$ 37.039,11	\$ 9.000,00	\$ 28.039,11
9.01.05	Rx. Seriada (con autorización de auditoría)	\$ 57.034,75	\$ 9.000,00	\$ 48.034,75
9.02.01	Rx. Extrabucal 1ª exposición (con autorización de auditoría)	\$ 25.489,71	\$ 9.000,00	\$ 16.489,71
9.02.02	Exp. Subsiguiente (con autorización de auditoría)	\$ 25.959,24	\$ 9.000,00	\$ 16.959,24
9.02.03	Rx. De ATM (con autorización de auditoría)	\$ 68.805,47	\$ 9.000,00	\$ 59.805,47
9.02.04	Panorámica (con autorización de auditoría)	\$ 37.961,99	\$ 9.000,00	\$ 28.961,99
9.02.05	Telerradiografía (con autorización de auditoría)	\$ 37.961,99	\$ 9.000,00	\$ 28.961,99
9.02.06	Sialografía (con autorización de auditoría)	\$ 31.658,39	\$ 9.000,00	\$ 22.658,39
CAP. X CIRUGIA				
10.01	Extracción simple	\$ 54.084,72	\$ 9.000,00	\$ 45.084,72
10.02	Plástica de comunicación bucosinusal (con Rx post)	\$ 54.577,66	\$ 9.000,00	\$ 45.577,66
10.03	Biopsia por punción o aspiración	\$ 34.923,57	\$ 9.000,00	\$ 25.923,57
10.04	Alveolectomía estabilizadora, por zonas	\$ 48.845,60	\$ 9.000,00	\$ 39.845,60
10.05	Reimplante dentario (con Rx pre y post operatorias, no incluidas en valor de práctica)	\$ 54.577,66	\$ 9.000,00	\$ 45.577,66
10.06	Incisión y drenaje de abscesos. Intrabucal	\$ 32.186,66	\$ 9.000,00	\$ 23.186,66
10.06.01	Trat de hemorragias o alveolitis. Post exo.	\$ 32.186,66	\$ 9.000,00	\$ 23.186,66
10.06.02	Sutura de tejidos blandos por traumatismo	\$ 32.186,66	\$ 9.000,00	\$ 23.186,66
10.07	Biopsia por escisión	\$ 60.265,45	\$ 9.000,00	\$ 51.265,45

10.08	Extraccion en retencion mucosa - Incluye restos radiculares. (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 102.778,67	\$ 27.000,00	\$ 75.778,67
10.09	Extraccion en retencion osea (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 144.337,55	\$ 27.000,00	\$ 117.337,55
10.10	Germectomía (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 150.120,17	\$ 27.000,00	\$ 123.120,17
10.11	Liberación de retenidos (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 142.669,15	\$ 9.000,00	\$ 133.669,15
10.12	Apicectomía (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 141.853,88	\$ 9.000,00	\$ 132.853,88
10.13	Tratamiento de osteomielitis	\$ 83.029,32	\$ 9.000,00	\$ 74.029,32
10.14	Extracción de cuerpos extraños (Con RX pre y post op., no incluidas en el valor)	\$ 128.563,38	\$ 9.000,00	\$ 119.563,38