Nomenclador Valorizado



Convenio CORA OSSEG



Obra Social de Seguros
Planes: Integral - Adherente 2021 - OSSEG 450

	Planes: Integral - Adherente 2021 - OSSEG 450	5	in coseguro	
Vigencia: 01/10/2025			OCTUBRE	
CODIGO	DESCRIPCION	A CARGO OSSEG		
	MODULO COVID			
01.09	1 Kit de Bioseguridad (por mes y por afiliado)	\$	3.000,00	
	C. I: CONSULTAS			
01.01	Consulta, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	\$	17.000,00	
01.02	Consulta de urgencia / consulta estomatologica.	\$	17.000,00	
C. II: OPERATORIA DENTAL				
02.16	Restauración simple o compuesta en piezas anteriores y posteriores.	\$	43.000,00	
C. III: ENDODONCIA				
03.01	Tratamiento inflamatorio pulpar unirradicular.	\$	80.000,00	
03.02	Tratamiento inflamatorio pulpar multirradicular.	\$	120.000,00	
03.05	Biopulpectomia parcial.	\$	57.960,00	
05.01	Tratamiento y cepillado mecánico. Consulta preventiva.	\$	19.000,00	
05.02	Topicación con fluor.	\$	19.000,00	
05.05	Selladores de surcos, fosas y fisuras.	\$	19.000,00	
05.06	Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias	\$	19.000,00	
C. VII: ODONTOPEDIATRIA				
07.01	Motivación: hasta 3 consultas (hasta 13 años).	\$	20.000,00	
07.04	Tratamiento en dientes primarios con formocresol.	\$	40.000,00	
07.06.00	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	\$	55.000,00	
07.07.00	Reducción total (reimplante) e inmovilización dentaria.	\$	55.000,00	
07.08.00	Protección pulpar directa en dientes permanentes.	\$	35.000,00	
C. VIII: PERIODONCIA				
08.01	Consulta periodontal: Diagnóstico. Pronóstico.	\$	17.000,00	
08.02	Tratamiento de gingivitis (por arcada).	\$	20.000,00	
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve.	\$	25.000,00	
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa.	\$	27.000,00	
C. IX: RADIOLOGIA				
09.01.00	Rx simple - Periapical - BiteWing.	\$	8.500,00	
09.02.00	Rx oclusal.	\$	8.500,00	
09.03.00	Radiografía media seriada.	\$	15.000,00	
09.04.00	Radiografía seriada.	\$	17.002,00	
09.06.00	Pantomografía.	\$	40.000,00	
09.07.00	Telerradiografía cefalometrica.	\$	40.000,00	
C. X: CIRUGIA				
Cirugia Grupo I				
10.01.05	Extracción dentaria.	\$	40.000,00	

10.02.01	Apicectomia	\$ 120.000,00
10.02.02	Germectomia.	\$ 120.000,00
10.02.04	Extracción de dientes o restos radiculares retenidos complejos.	\$ 120.000,00