

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

Vigencia: 01/10/2025

OCTUBRE

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR TOTAL	COSEGURO	A CARGO OSSEG
MODULO COVID				
01.09	1 Kit de Bioseguridad (Por mes - Por afiliado)	\$ 3.000,00	\$ -	\$ 3.000,00
C. I: CONSULTAS				
01.01	Consulta, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	\$ 17.000,00	\$ 12.000,00	\$ 5.000,00
01.02	Consulta de urgencia / consulta estomatologica.	\$ 17.000,00	\$ 12.000,00	\$ 5.000,00
C. II: OPERATORIA DENTAL				
02.16	Restauración simple o compuestas en piezas anteriores y posteriores.	\$ 43.000,00	\$ 10.000,00	\$ 33.000,00
C. III: ENDODONCIA				
03.01	Tratamiento inflamatorio pulpar unirradicular.	\$ 80.000,00	\$ 10.000,00	\$ 70.000,00
03.02	Tratamiento inflamatorio pulpar multirradicular.	\$ 120.000,00	\$ 10.000,00	\$ 110.000,00
03.05	Biopulpectomia parcial.	\$ 57.960,00	\$ 10.000,00	\$ 47.960,00
C. V: ODONTOLOGIA PREVENTIVA				
05.01	Tratamiento y cepillado mecánico. Consulta preventiva.	\$ 19.000,00	\$ 10.000,00	\$ 9.000,00
05.02	Topicación con fluor.	\$ 19.000,00	\$ 10.000,00	\$ 9.000,00
05.05	Selladores de surcos, fosas y fisuras.	\$ 19.000,00	\$ 10.000,00	\$ 9.000,00
05.06	Aplicación de carioestáticos en piezas dentarias	\$ 19.000,00	\$ 10.000,00	\$ 9.000,00
C. VII: ODONTOPEDIATRIA				
07.01	Motivación: h/3 consultas (hasta 13 años).	\$ 20.000,00	\$ 10.000,00	\$ 10.000,00
07.04	Tratamiento en dientes primarios con formocresol.	\$ 40.000,00	\$ 10.000,00	\$ 30.000,00
07.06.00	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	\$ 55.000,00	\$ 10.000,00	\$ 45.000,00
07.07.00	Reducción total (reimplante) e inmovilización dentaria.	\$ 55.000,00	\$ 10.000,00	\$ 45.000,00
07.08.00	Protección pulpar directa en dientes permanentes.	\$ 35.000,00	\$ 10.000,00	\$ 25.000,00
C. VIII: PERIODONCIA				
08.01	Consulta periodontal: Diagnóstico. Pronóstico.	\$ 17.000,00	\$ 10.000,00	\$ 7.000,00
08.02	Tratamiento de gingivitis (por arcada).	\$ 20.000,00	\$ 10.000,00	\$ 10.000,00
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve.	\$ 25.000,00	\$ 10.000,00	\$ 15.000,00
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa.	\$ 27.000,00	\$ 10.000,00	\$ 17.000,00
C. IX: RADIOLOGIA				
09.01.00	Rx simple - periapical - bite-wing.	\$ 8.500,00	\$ 5.000,00	\$ 3.500,00
09.02.00	Rx oclusal.	\$ 8.500,00	\$ 5.000,00	\$ 3.500,00
09.03.00	Radiografía media seriada.	\$ 15.000,00	\$ 10.000,00	\$ 5.000,00
09.04.00	Radiografía seriada.	\$ 17.002,00	\$ 10.000,00	\$ 7.002,00
09.06.00	Pantomografía.	\$ 40.000,00	\$ 10.000,00	\$ 30.000,00
09.07.00	Telerradiografía cefalometrica.	\$ 40.000,00	\$ 10.000,00	\$ 30.000,00
C. X: CIRUGIA				
Cirugia Grupo I				
10.01.05	Extracción dentaria.	\$ 40.000,00	\$ 10.000,00	\$ 30.000,00
Cirugia Grupo II				
10.02.01	Apicectomia	\$ 120.000,00	\$ 10.000,00	\$ 110.000,00
10.02.02	Germectomia.	\$ 120.000,00	\$ 10.000,00	\$ 110.000,00
10.02.04	Extracción de dientes o restos radicales retenidos complejos.	\$ 120.000,00	\$ 10.000,00	\$ 110.000,00

Plan P.M.I no abona **Co-Seguros**