



## O.S.P.S.I.P.

## O.S DEL PERSONAL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y PRIVADA



Vigencia: 01/12/25

DICIEMBRE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR TOTAL	COSEGURO	A CARGO O.S.P.S.I.P
<b>CAPITULO I. CONSULTA</b>				
<b>01.01</b>	Consulta, examen, diagnóstico y fichado	\$ 21.042	\$ 9.000	\$ 12.042
<b>01.04</b>	Consulta de urgencia (indicar motivo de urgencia)	\$ 21.042	\$ 9.000	\$ 12.042
<b>CAPITULO II. OPERATORIA DENTAL</b>				
<b>02.10</b>	Restauraciones con luz halogena (En dientes anteriores y posteriores; En dentición permanente y temporaria)	\$ 55.585	\$ 9.000	\$ 46.585
<b>CAPITULO III. ENDODONCIA</b>				
<b>03.01</b>	Endodoncia unirradicular (no incluye Rx)	\$ 90.284	\$ 36.000	\$ 54.284
<b>03.02</b>	Endodoncia multirradicular (no incluye Rx)	\$ 140.181	\$ 36.000	\$ 104.181
<b>03.05</b>	Biopulpectomia parcial (no incluye Rx)	\$ 61.256	\$ 27.000	\$ 34.256
<b>03.06</b>	Necropulpectomia parcial (no incluye Rx)	\$ 80.937	\$ 27.000	\$ 53.937
<b>03.20</b>	Endodoncia Mecanizada en piezas Unirradiculares	\$ 225.940	\$ 50.000	\$ 175.940
<b>03.21</b>	Endodoncia Mecanizada en piezas Multirradiculares	\$ 267.020	\$ 50.000	\$ 217.020
<b>CAPITULO V. PREVENCION</b>				
<b>05.01</b>	Tartrectomía y cepillado mecánico, incluye fluor (a partir de 15 años, 1 código por año)	\$ 29.541	\$ 9.000	\$ 20.541
<b>05.02</b>	Consulta preventiva. Incluye cepillado y flúor (hasta 15 años de edad, 1 práctica cada 6 meses)	\$ 29.164	\$ 9.000	\$ 20.164
<b>05.04</b>	Enseñanza de higiene oral (hasta 15 años, 1 código por año)	\$ 32.100	\$ 9.000	\$ 23.100
<b>05.05</b>	Selladores de puntas y fisuras (no reconocido en temporarios. Sólo en primeros molares permanentes hasta 15 años)	\$ 28.925	\$ 9.000	\$ 19.925
<b>CAPITULO VII. ODONTOPEDIATRIA</b>				
<b>07.01</b>	Motivación en menores de 13 años (1 práctica cada 6 meses. Hasta 2 consultas mensuales. Incluye código 01.01)	\$ 39.197	\$ 9.000	\$ 30.197
<b>07.04</b>	Formocresol (no incluye Rx)	\$ 54.896	\$ 27.000	\$ 27.896
<b>7.06.02</b>	Luxación total . Reimplante	\$ 75.794	\$ 9.000	\$ 66.794
<b>7.06.04</b>	Fractura amelodentinaria. Protección pulpar	\$ 51.712	\$ 9.000	\$ 42.712
<b>7.06.06</b>	Cariostaticos (solo en temporarios)	\$ 25.410	\$ 9.000	\$ 16.410
<b>CAPITULO VIII. PERIODONCIA</b>				
<b>08.01</b>	Consulta Periodontal	\$ 45.820	\$ 9.000	\$ 36.820
<b>08.03</b>	Periodontitis moderada (por sector cada 12 meses) con ficha periodontal	\$ 42.298	\$ 9.000	\$ 33.298
<b>08.04</b>	Periodontitis severa (por sector cada 12 meses) con ficha periodontal	\$ 54.778	\$ 9.000	\$ 45.778
<b>08.05</b>	Desgaste selectivo. Armonización oclusal con RX panorámica en oclusión.	\$ 37.652	\$ 9.000	\$ 28.652
<b>CAPITULO IX. RADIOLOGIA</b>				
<b>9.01.01</b>	Rx. Periapical	\$ 11.581	\$ 9.000	\$ 2.581
<b>9.01.02</b>	Rx. Bite Wing	\$ 11.581	\$ 9.000	\$ 2.581
<b>9.01.03</b>	Rx Oclusal	\$ 15.690	\$ 9.000	\$ 6.690
<b>9.01.04</b>	Rx. Media seriada (con autorización de auditoria)	\$ 39.926	\$ 9.000	\$ 30.926
<b>9.01.05</b>	Rx. Seriada (con autorización de auditoria)	\$ 61.480	\$ 9.000	\$ 52.480
<b>9.02.01</b>	Rx. Extrabucal 1ª exposición (con autorización de auditoria)	\$ 27.476	\$ 9.000	\$ 18.476
<b>9.02.02</b>	Exp. Subsiguiente (con autorización de auditoria)	\$ 27.982	\$ 9.000	\$ 18.982
<b>9.02.03</b>	Rx. De ATM (con autorización de auditoria)	\$ 74.168	\$ 9.000	\$ 65.168
<b>9.02.04</b>	Panorámica (con autorización de auditoria)	\$ 40.921	\$ 9.000	\$ 31.921
<b>9.02.05</b>	Telerradiografía (con autorización de auditoria)	\$ 40.921	\$ 9.000	\$ 31.921
<b>9.02.06</b>	Sialografía (con autorización de auditoria)	\$ 34.126	\$ 9.000	\$ 25.126
<b>CAPITULO X. CIRUGIA</b>				
<b>10.01</b>	Extracción simple	\$ 58.300	\$ 9.000	\$ 49.300
<b>10.02</b>	Plástica de comunicación bucosinusal (con Rx post)	\$ 58.831	\$ 9.000	\$ 49.831
<b>10.03</b>	Biopsia por punción o aspiración	\$ 37.645	\$ 9.000	\$ 28.645
<b>10.04</b>	Alveolectomía estabilizadora, por zonas	\$ 52.652	\$ 9.000	\$ 43.652

<b>10.05</b>	Reimplante dentario ( <b>con Rx pre y post operatorias</b> ). <b>Rx no incluídas en el valor de la práctica.</b>	\$ 58.831	\$ 9.000	\$ 49.831
<b>10.06</b>	Incisión y drenaje de abcesos. Intrabucal	\$ 34.695	\$ 9.000	\$ 25.695
<b>10.06.01</b>	Tratamiento de hemorragias o alveolitis. <b>Post exodoncia.</b>	\$ 34.695	\$ 9.000	\$ 25.695
<b>10.06.02</b>	Sutura de tejidos blandos por tratumatismo	\$ 34.695	\$ 9.000	\$ 25.695
<b>10.07</b>	Biopsia por escision	\$ 64.962	\$ 9.000	\$ 55.962
<b>10.08</b>	Extraccion en retencion mucosa - Incluye restos radiculares <b>(con Rx pre y post no incluidas en valor)</b>	\$ 110.789	\$ 27.000	\$ 83.789
<b>10.09</b>	Extraccion en retencion osea ( <b>con Rx pre y post no incluidas en valor</b> )	\$ 155.587	\$ 27.000	\$ 128.587
<b>10.10</b>	Germectomía ( <b>con Rx pre y post no incluidas en valor</b> )	\$ 161.820	\$ 27.000	\$ 134.820
<b>10.11</b>	Liberación de retenidos ( <b>con Rx pre y post no incluidas en valor</b> )	\$ 153.788	\$ 9.000	\$ 144.788
<b>10.12</b>	Apicectomía ( <b>con Rx pre y post no incluidas en valor</b> )	\$ 152.910	\$ 9.000	\$ 143.910
<b>10.13</b>	Tratamiento de osteomielitis	\$ 89.500	\$ 9.000	\$ 80.500
<b>10.14</b>	Extracción de cuerpos extraños ( <b>con RX pre y post operatorias</b> . <b>No incluídas en el valor</b> )	\$ 138.583	\$ 9.000	\$ 129.583

*Las practicas no nomencladas seran consideradas fuera de cobertura por lo que se cobrara al afiliado.*