

## Nomenclador Valorizado



## Convenio CORA OSSEG

Obra Social de Seguros



Planes: Integral - Adherente 2021 - OSSEG 450

Sin coseguro

Vigencia: 01/12/2025

DICIEMBRE

CODIGO	DESCRIPCION	A CARGO OSSEG
<b>MODULO COVID</b>		
<b>01.09</b>	1 Kit de Bioseguridad (por mes y por afiliado)	\$ 3.000,00
<b>C. I: CONSULTAS</b>		
<b>01.01</b>	Consulta, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	\$ 20.000,00
<b>01.02</b>	Consulta de urgencia / consulta estomatologica.	\$ 20.000,00
<b>C. II: OPERATORIA DENTAL</b>		
<b>02.16</b>	Restauración simple o compuesta en piezas anteriores y posteriores.	\$ 45.000,00
<b>C. III: ENDODONCIA</b>		
<b>03.01</b>	Tratamiento inflamatorio pulpar unirradicular.	\$ 85.000,00
<b>03.02</b>	Tratamiento inflamatorio pulpar multirradicular.	\$ 130.000,00
<b>03.05</b>	Biopulpectomia parcial.	\$ 70.000,00
<b>C. V: ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>		
<b>05.01</b>	Tratamiento y cepillado mecánico. Consulta preventiva.	\$ 20.000,00
<b>05.02</b>	Topicación con fluor.	\$ 20.000,00
<b>05.05</b>	Selladores de surcos, fosas y fisuras.	\$ 20.000,00
<b>05.06</b>	Aplicación de carioestáticos en piezas dentarias	\$ 20.000,00
<b>C. VII: ODONTOPEDIATRIA</b>		
<b>07.01</b>	Motivación: hasta 3 consultas (hasta 13 años).	\$ 22.000,00
<b>07.04</b>	Tratamiento en dientes primarios con formocresol.	\$ 45.000,00
<b>07.06.00</b>	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	\$ 60.000,00
<b>07.07.00</b>	Reducción total (reimplante) e inmovilización dentaria.	\$ 60.000,00
<b>07.08.00</b>	Protección pulpar directa en dientes permanentes.	\$ 40.000,00
<b>C. VIII: PERIODONCIA</b>		
<b>08.01</b>	Consulta periodontal: Diagnóstico. Pronóstico.	\$ 20.000,00
<b>08.02</b>	Tratamiento de gingivitis (por arcada).	\$ 22.500,00
<b>08.03</b>	Tratamiento de periodontitis destructiva leve.	\$ 27.000,00
<b>08.04</b>	Tratamiento de periodontitis destructiva severa.	\$ 30.000,00
<b>C. IX: RADIOLOGIA</b>		
<b>09.01.00</b>	Rx simple - Periapical - BiteWing.	\$ 9.000,00
<b>09.02.00</b>	Rx oclusal.	\$ 10.000,00
<b>09.03.00</b>	Radiografía media seriada.	\$ 17.000,00
<b>09.04.00</b>	Radiografía seriada.	\$ 20.000,00
<b>09.06.00</b>	Pantomografía.	\$ 42.000,00
<b>09.07.00</b>	Telerradiografía cefalometrica.	\$ 42.000,00
<b>C. X: CIRUGIA</b>		
<b>Cirugia Grupo I</b>		
<b>10.01.05</b>	Extracción dentaria.	\$ 44.000,00

Cirugia Grupo II		
10.02.01	Apicectomia	\$ 130.000,00
10.02.02	Germectomia.	\$ 130.000,00
10.02.04	Extracción de dientes o restos radiculares retenidos complejos.	\$ 130.000,00