



CONVENIO CONSULMED S.A



VÁLIDO PARA: OMINT / O.S.Tel / OSALARA (Tintoreros - Juegos de Azar)

Vigencia: 2026

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR TOTAL
<i>CAP. I - Consultas y urgencias</i>		
01.01	Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento.	\$ 21.685
01.04	Consulta de urgencia.	\$ 30.119
<i>CAP. II - Operatoria Dental</i>		
02.00	Obturación por pieza	\$ 51.591
02.01	Obturaciones con amalgama, cavidad simple	\$ 51.591
02.02	Obturaciones con amalgama, cavidad compuesta	\$ 51.591
02.08	Ionomero (3 a 3 temporarios)	\$ 51.591
02.09	Resconstrucción con Iononero (de 3 a 3)	\$ 51.591
02.15	Fotocurado (Luz Halogena)	\$ 51.591
02.16	Fotocurado cavidad compuesta (solo anterior)	\$ 51.591
<i>CAP. III - Endodoncia</i>		
03.01	Tratamiento de conducto unirradicular. Incluye Rx.	\$ 120.474
03.02	Tratamiento de conducto multirradicular. Incluye Rx.	\$ 180.712
03.05	Biopulpectomía parcial. Incluye Rx.	\$ 60.238
03.06	Necropulpectomía parcial - Momificación. Incluye Rx.	\$ 60.238
<i>CAP. V - Odontología Preventiva</i>		
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	\$ 48.190
05.02	Consulta preventiva periódica.	\$ 42.166
05.04	Detección, control de placa bacteriana y enseñanza de téc. de hig. bucal.	\$ 42.166
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental.	\$ 36.143
<i>CAP. VII - Odontopediatría</i>		
07.01	Motivación, en menores de 13 años.	\$ 42.166
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	\$ 60.238
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	\$ 60.238
07.06.02	Luxación oral – reimplantes e inmovilización dentaria.	\$ 60.238
07.06.04	Fractura amelodentinaria.	\$ 60.238
<i>CAP. VIII - Periodoncia</i>		
08.01	Consulta de estudio-diagnóstico-pronóstico.	\$ 66.261
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	\$ 72.285
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. Por sector.	\$ 60.238

08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Por sector.	\$ 78.309
08.05	Desgaste selectivo o armonización oclusal.	\$ 48.190
<i>CAP. IX - Radiología</i>		
09.01.01	Periapical. Técnicas de cono corto o cono largo.	\$ 11.445
09.01.02	Bite-Wing.	\$ 30.119
09.01.03	Oclusal 6x8.	\$ 30.119
09.01.04	Media seriada de 7 películas. Técnicas de cono corto o largo.	\$ 42.166
09.01.05	Seriada de 14 películas. Técnicas de cono corto o cono largo.	\$ 72.285
09.02.04	Ortopantomografía.	\$ 66.261
<i>CAP. X - Cirugía</i>		
10.01	Extracción dentaria.	\$ 78.309
10.02	Plástica de comunicación buco-sinusal.	\$ 54.214
10.03	Biopsia por punción o aspiración.	\$ 42.166
10.04	Alveolectomía estabilizadora. Por zona (Seis zonas).	\$ 45.780
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	\$ 89.151
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	\$ 42.166
10.07	Biopsia por escisión.	\$ 60.238
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica.	\$ 96.379
10.09.01	Extracción de piezas en retención mucosa.	\$ 156.617
10.09.02	Extracción de piezas en retención ósea.	\$ 174.688
10.10	Germectomía.	\$ 210.831
10.11	Liberación de dientes retenidos.	\$ 216.855
10.12	Apicectomía.	\$ 216.855
10.13	Tratamiento de osteomielitis.	\$ 96.379
10.14	Extracción de cuerpos extraños o restos radiculares.	\$ 96.379

may-25

Codigo	Descripcion	Vigencia	Piezas	Coseguro
01.01.	FICHADO Y PLAN DE TRATAMIENTO	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
01.02.	BUCODENTAL	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
01.04.	CONSULTA DE URGENCIA	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
02.00.	OBTURACION POR PIEZA	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
02.01.	OBT C/AMALG.CAV. SIMPLE	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
02.02.	OBT C/AMALG CAV COMPUESTA	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
02.04.	OBTURAC.C/AMALGAMA CON TORNILLO	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
02.06.	OBTURACION CON C.SILICATO C.C.	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
02.08.	IONOMERO (3 A 3 TEMPORARIOS)	01/05/2025	DE 3 A 3	\$ 10.000
02.09.	RECONS.C/IONOMERO DE 3 A 3	01/05/2025	DE 3 A 3	\$ 10.000
02.15.	FOTOCURADO (LUZ HALOGENA)	01/05/2025	DE 3 A 3 PERM.	\$ 10.000
03.01.	ENDODONCIA UNIRRADICULAR	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
03.02.	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
03.05.	BIOPULPECTOMIA PARCIAL	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
03.06.	NECROPULPECTOMIA PARCIAL	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
05.01.	TARTRECTOMIA Y CEPILLADO MECANICO	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
05.02.	PREVENTIVA C/CEP.Y APLICAC.FLUOR	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
05.04.	DETECC.CONTROL.PLACA.BACTE.ENSE.CEP	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
05.05.	SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS.P/D.	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
05.06.	UNIFICADO COD 501 Y 504	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
05.07.	UNIFICADO COD 0502 Y 0504	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
07.01.	FICHADO/MOTIV. MEN.13 AÑOS	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
07.04.	TRAT. FORMOCRESOL	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
07.06.01	REDUCC.DE LUXAC.C/INMOVILIZAC.DENTA	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
07.06.02	LUXACION TOTAL-REIMPLANTE-INM.DENTA	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
08.01.	CONSULTA DE ESTUDIO PERIOD	01/05/2025	PERIODONCIA	\$ 10.000
08.02.	TRAT.GINGIVITIS MARG.CRONICA	01/05/2025	PERIODONCIA	\$ 10.000
08.03.	PERIOD.DESTRU.BOLSAS 5MM.X SEC.(6)	01/05/2025	PERIODONCIA	\$ 10.000
08.04.	TRAT.PERIOD.DEST.BOLSAS 6MM.XSEC. 6	01/05/2025	PERIODONCIA	\$ 10.000
08.05.	DESGASTE SELECTIVO O ARMONIZAC.OCLU	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
09.01.01	PERIAPICAL	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
09.01.02	BITE-WING	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
09.01.03	OCLUSAL 6X8 CM.	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
09.01.04	SERIADA DE 7 PELICULAS	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
09.01.05	SERIADA 14 PELICULAS	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
09.02.04	PANTOMOGRAFIA	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
10.01.	EXTRACCION DENTARIA	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
10.02.	PLAS.DE COMUNICAC.BUCO-SINUSAL	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
10.03.	BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000

10.04.	ALVEOLECTOMIA ESTABILIZADORA 6Z.XZ	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
10.05.	REIMPLANTE DENTARIO INMED.AL TRAUMA	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
10.06.	INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
10.07.	BIOPSIA POR ESCISION	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
10.09.	EXTRACC.DIENTE RETE./RESTO RADICUL/	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
10.09.01	EXTRAC. PIEZA DENTARIA RET.MUCOSA	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
10.10.	GERMECTOMIA	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
10.11.	LIBERACION DE DIENTES RETENIDOS	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
10.13.	TRATAMIENTO DE OSTEOMIELITIS	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
10.14.	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000
10.15.	ALVEOLECTOMIA CORRECTIVA X ZONA 6Z	01/05/2025	TODAS	\$ 10.000

Codigo	Descripcion	Vigencia	Piezas	Coseguro
01.01.	FICHADO Y PLAN DE TRATAMIENTO	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
01.02.	BUCODENTAL	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
01.04.	CONSULTA DE URGENCIA	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
02.00.	OBTURACION POR PIEZA	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
02.01.	OBT C/AMALG.CAV. SIMPLE	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
02.02.	OBT C/AMALG CAV COMPUESTA	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
02.04.	OBTURAC.C/AMALGAMA CON TORNILLO	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
02.06.	OBTURACION CON C.SILICATO C.C.	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
02.08.	IONOMERO (3 A 3 TEMPORARIOS)	01/05/2025	DE 3 A 3	SIN COSEGURO
02.09.	RECONS.C/IONOMERO DE 3 A 3	01/05/2025	DE 3 A 3	SIN COSEGURO
02.15.	FOTOCURADO (LUZ HALOGENA)	01/05/2025	DE 3 A 3 PERM.	SIN COSEGURO
03.01.	ENDODONCIA UNIRRADICULAR	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
03.02.	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
03.05.	BIOPULPECTOMIA PARCIAL	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
03.06.	NECROPULPECTOMIA PARCIAL	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
05.01.	TARTRECTOMIA Y CEPILLADO MECANICO	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
05.02.	PREVENTIVA C/CEP.Y APLICAC.FLUOR	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
05.04.	DETECC.CONTROL.PLACA.BACTE.ENSE.CEP	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
05.05.	SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS.P/D.	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
05.06.	UNIFICADO COD 501 Y 504	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
05.07.	UNIFICADO COD 0502 Y 0504	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
07.01.	FICHADO/MOTIV. MEN.13 AÑOS	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
07.04.	TRAT. FORMOCRESOL	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
07.06.01	REDUCC.DE LUXAC.C/INMOVILIZAC.DENTA	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
07.06.02	LUXACION TOTAL-REIMPLANTE-INM.DENTA	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
08.01.	CONSULTA DE ESTUDIO PERIOD	01/05/2025	PERIODONCIA	SIN COSEGURO
08.02.	TRAT.GINGIVITIS MARG.CRONICA	01/05/2025	PERIODONCIA	SIN COSEGURO
08.03.	PERIOD.DESTRU.BOLSAS 5MM.X SEC.(6)	01/05/2025	PERIODONCIA	SIN COSEGURO
08.04.	TRAT.PERIOD.DEST.BOLSAS 6MM.XSEC. 6	01/05/2025	PERIODONCIA	SIN COSEGURO
08.05.	DESGASTE SELECTIVO O ARMONIZAC.OCLU	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
09.01.01	PERIAPICAL	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
09.01.02	BITE-WING	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
09.01.03	OCLUSAL 6X8 CM.	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
09.01.04	SERIADA DE 7 PELICULAS	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
09.01.05	SERIADA 14 PELICULAS	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
09.02.04	PANTOMOGRAFIA	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
10.01.	EXTRACCION DENTARIA	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
10.02.	PLAS.DE COMUNICAC.BUCO-SINUSAL	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
10.03.	BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO

10.04.	ALVEOLECTOMIA ESTABILIZADORA 6Z.XZ	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
10.05.	REIMPLANTE DENTARIO INMED.AL TRAUMA	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
10.06.	INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
10.07.	BIOPSIA POR ESCISION	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
10.09.	EXTRACC.DIENTE RETE./RESTO RADICUL/	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
10.09.01	EXTRAC. PIEZA DENTARIA RET.MUCOSA	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
10.10.	GERMECTOMIA	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
10.11.	LIBERACION DE DIENTES RETENIDOS	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
10.13.	TRATAMIENTO DE OSTEOMIELITIS	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
10.14.	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO
10.15.	ALVEOLECTOMIA CORRECTIVA X ZONA 6Z	01/05/2025	TODAS	SIN COSEGURO