

Nomenclador Valorizado de Odontología



Convenio CORA OSSEG

Obra Social de Seguros



Planes: Integral - Adherente 2021 - OSSEG 450

Sin coseguro

Vigencia: 2026

CODIGO	DESCRIPCION	A/C 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.	\$ 22.000,00
01.02	Consulta de urgencia / consulta estomatologica.	\$ 22.000,00
C. II: OPERATORIA DENTAL		
02.16	Restauración simple o compuesta en piezas anteriores y posteriores.	\$ 50.000,00
C. III: ENDODONCIA		
03.01	Tratamiento inflamatorio pulpar unirradicular.	\$ 100.000,00
03.02	Tratamiento inflamatorio pulpar: 2 conductos.	\$ 150.000,00
03.03	Tratamiento inflamatorio pulpar: 3 conductos.	\$ 180.000,00
03.05	Biopulpectomia parcial.	\$ 80.000,00
C. V: ODONTOLOGIA PREVENTIVA		
05.01	Tratamiento y cepillado mecánico. Consulta preventiva.	\$ 22.000,00
05.02	Topicación con fluor.	\$ 22.000,00
05.05	Selladores de surcos, fosas y fisuras.	\$ 22.000,00
05.06	Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias	\$ 22.000,00
C. VII: ODONTOPEDIATRIA		
07.01	Motivación: hasta 3 consultas (hasta 13 años).	\$ 22.000,00
07.04	Tratamiento en dientes primarios con formocresol.	\$ 80.000,00
07.06.00	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	\$ 66.000,00
07.07.00	Reducción total (reimplante) e inmovilización dentaria.	\$ 66.000,00
07.08.00	Protección pulpar directa en dientes permanentes.	\$ 40.000,00
C. VIII: PERIODONCIA		
08.01	Consulta periodontal: Diagnóstico. Pronóstico.	\$ 22.000,00
08.02	Tratamiento de gingivitis (por arcada).	\$ 23.000,00
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve.	\$ 30.000,00
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa.	\$ 33.000,00
C. IX: RADIOLOGIA		
09.01.00	Rx simple - Periapical - BiteWing.	\$ 9.000,00
09.02.00	Rx oclusal.	\$ 10.000,00
09.03.00	Radiografía media seriada.	\$ 17.000,00
09.04.00	Radiografía seriada.	\$ 20.000,00
09.06.00	Pantomografía.	\$ 43.000,00
09.07.00	Telerradiografía cefalometrica.	\$ 43.000,00
C. X: CIRUGIA		
Cirugia Grupo I		
10.01.05	Extracción dentaria.	\$ 50.000,00
Cirugia Grupo II		
10.02.01	Apicectomia	\$ 150.000,00
10.02.02	Germectomia.	\$ 150.000,00
10.02.04	Extracción de dientes o restos radiculares retenidos complejos.	\$ 150.000,00