

CÓD.	DESCRIPCIÓN	Arancel TOTAL	COSEGURO	A CARGO OS.FAT.LyF
CAP. I CONSULTA				
01.01	Consulta, exámen, diagnóstico y fichado	\$ 24.630	\$ 12.000	\$ 12.630
01.04	Consulta de urgencia (indicar motivo de urgencia)	\$ 24.630	\$ 12.000	\$ 12.630
CAP. II OPERATORIA DENTAL				
Normas Particulares: Sólo podrá ser facturado 1 código por pieza dentaria. Se reconoce 1 prestación por pieza dentaria, sea cual fuera la ubicación de la caries. Para 2º restauración en la misma pieza se reconocerá con autorización y documentación respaldatoria.				
Duración mínima: 24 meses en permanentes y 12 meses en temporarias. No se reconocerá repetición.				
02.10	Restauraciones con luz halogena (en dientes anteriores, posteriores; permanentes y temporarios)	\$ 65.064	\$ 12.000	\$ 53.064
CAP. III ENDODONCIA				
03.01	Endodoncia unirradicular (no incluye Rx)	\$ 105.680	\$ 45.000	\$ 60.680
03.02	Endodoncia multirradicular (no incluye Rx)	\$ 164.086	\$ 45.000	\$ 119.086
03.05	Biopulpectomia parcial (no incluye Rx)	\$ 61.256	\$ 27.000	\$ 34.256
03.06	Necropulpectomia parcial (no incluye Rx)	\$ 80.937	\$ 27.000	\$ 53.937
03.20	Endodoncia Mecanizada en piezas Unirradiculares	\$ 225.940	\$ 50.000	\$ 175.940
03.21	Endodoncia Mecanizada en piezas Multirradiculares	\$ 267.020	\$ 50.000	\$ 217.020
CAP. V PREVENCION				
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico, incluye fluor (a partir de 15 años, 1 código por año)	\$ 34.578	\$ 12.000	\$ 22.578
05.02	Consulta preventiva. Incluye cepillado y flúor (hasta los 15 años de edad, 1 práctica cada 6 meses)	\$ 34.137	\$ 12.000	\$ 22.137
05.04	Enseñanza de higiene oral (hasta 15 años, 1 código por año)	\$ 32.100	\$ 9.000	\$ 23.100
05.05	Selladores de puntas y fisuras (no reconocidos en temporarios, sólo en primeros molares permanentes hasta los 15 años)	\$ 33.858	\$ 12.000	\$ 21.858
CAP. VII ODONTOPEDIATRIA				
07.01	Motivación en menores de 13 años. Incluye código 01.01. (1 práctica cada 6 meses, hasta 2 consultas por mes)	\$ 45.881	\$ 12.000	\$ 33.881
07.04	Formocresol (no incluye Rx)	\$ 64.257	\$ 36.000	\$ 28.257
7.06.02	Luxación total . Reimplante	\$ 75.794	\$ 9.000	\$ 66.794
7.06.04	Fractura amelodentinaria. Protección pulpar	\$ 51.712	\$ 9.000	\$ 42.712
7.06.06	Cariostaticos (solo en temporarios)	\$ 25.410	\$ 9.000	\$ 16.410
CAP. VIII PERIODONCIA				
08.01	Consulta Periodontal	\$ 53.633	\$ 12.000	\$ 41.633
08.03	Periodontitis moderada (por sector cada 12 meses) con ficha periodontal	\$ 49.511	\$ 12.000	\$ 37.511
08.04	Periodontitis severa (por sector cada 12 meses) con ficha periodontal	\$ 54.778	\$ 9.000	\$ 45.778
08.05	Desgaste selectivo. Armonización. Oclusal con RX panorámica en oclusión	\$ 37.652	\$ 9.000	\$ 28.652
CAP. IX RADIOLOGIA				
9.01.01	Rx. Periapical	\$ 13.556	\$ 12.000	\$ 1.556
9.01.02	Rx. Bite Wing	\$ 46.734	\$ 12.000	\$ 34.734
9.01.03	Rx Oclusal	\$ 71.964	\$ 12.000	\$ 59.964
9.01.04	Rx. Media seriada (con autorización de auditoría)	\$ 39.926	\$ 9.000	\$ 30.926
9.01.05	Rx. Seriada (con autorización de auditoría)	\$ 61.480	\$ 9.000	\$ 52.480
9.02.01	Rx. Extrabucal 1ª exposición (con autorización de auditoría)	\$ 27.476	\$ 9.000	\$ 18.476
9.02.02	Exp. Subsiguiente (con autorización de auditoría)	\$ 27.982	\$ 9.000	\$ 18.982
9.02.03	Rx. De ATM (con autorización de auditoría)	\$ 74.168	\$ 9.000	\$ 65.168
9.02.04	Panorámica (con autorización de auditoría)	\$ 47.899	\$ 12.000	\$ 35.899
9.02.05	Telerradiografía (con autorización de auditoría)	\$ 40.921	\$ 9.000	\$ 31.921
9.02.06	Sialografía (con autorización de auditoría)	\$ 34.126	\$ 9.000	\$ 25.126
CAP. X CIRUGIA				

Normas Particulares:

Se reconoce 1 prestación/mes más la consulta y las Rx que siguen estando fuera del tope de prestación.

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

10.01	Extraccion simple	\$ 68.242	\$ 12.000	\$ 56.242
10.02	Plastica de comunicaci3n bucosinusal (con Rx post)	\$ 58.831	\$ 9.000	\$ 49.831
10.03	Biopsia por puncci3n o aspiraci3n	\$ 37.645	\$ 9.000	\$ 28.645
10.04	Alveolectomía estabilizadora, por zonas	\$ 52.652	\$ 9.000	\$ 43.652
10.05	Reimplante dentario (con Rx pre y post operatorias, no incluidas en valor de práctica)	\$ 58.831	\$ 9.000	\$ 49.831
10.06	Incisi3n y drenaje de absesos. Intrabucal	\$ 34.695	\$ 9.000	\$ 25.695
10.06.01	Trat de hemorragias o alveolitis. Post exo.	\$ 34.695	\$ 9.000	\$ 25.695
10.06.02	Sutura de tejidos blandos por tratumatismo	\$ 34.695	\$ 9.000	\$ 25.695
10.07	Biopsia por escision	\$ 64.962	\$ 9.000	\$ 55.962
10.08	Extraccion en retencion mucosa - Incluye restos radiculares. (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 129.681	\$ 36.000	\$ 93.681
10.09	Extraccion en retencion osea (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 182.118	\$ 36.000	\$ 146.118
10.10	Germectomía (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 161.820	\$ 27.000	\$ 134.820
10.11	Liberaci3n de retenidos (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 153.788	\$ 9.000	\$ 144.788
10.12	Apicectomía (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 152.910	\$ 9.000	\$ 143.910
10.13	Tratamiento de osteomielitis	\$ 89.500	\$ 9.000	\$ 80.500
10.14	Extracci3n de cuerpos extraños (Con RX pre y post op., no incluidas en el valor)	\$ 138.583	\$ 9.000	\$ 129.583

C3d. 01.01: Garantía 1 ańo por profesional.

C3d. 01.04: No debe constituir paso intermedio.

C3d. 02.10: Garantía 2 ańos por profesional.

C3d. 03.01: Rx Pre y Post obligatoria. Incluidas en valor de práctica.

C3d. 03.02: Rx Pre y Post obligatoria. Incluidas en valor de práctica.

C3d. 05.01: Garantía de 1 ańo en mayores de 18 ańos.

C3d. 05.02: Garantía de 1 ańo hasta los 8 ańos.

C3d. 05.05: S3lo en Primeros Molares Permanentes y Menores de 13 ańos.

C3d. 07.01: Hasta los 6 ańos.

C3d. 08.01: Con ficha periodontal.

C3d. 08.03: Con ficha periodontal y autorizaci3n previa enviando la ficha periodontal a: jorgegiacchino@gmail.com

C3d. 09.01.02: Con autorizaci3n previa enviando orden a jorgegiacchino@gmail.com

C3d. 09.01.02: Con autorizaci3n previa enviando orden a jorgegiacchino@gmail.com

C3d. 09.01.02: Con autorizaci3n previa enviando orden a jorgegiacchino@gmail.com

C3d. 10.08: Rx Pre y Post obligatoria. Incluidas en valor de práctica.

C3d. 10.09: Rx Pre y Post obligatoria. Incluidas en valor de práctica.