



CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR TOTAL	COSEGURO	A CARGO O.S.P.S.I.P
CAPITULO I. CONSULTA				
01.01	Consulta, exámen, diagnóstico y fichado	\$ 25.135	\$ 12.000	\$ 13.135
01.04	Consulta de urgencia (indicar motivo de urgencia)	\$ 25.135	\$ 12.000	\$ 13.135
CAPITULO II. OPERATORIA DENTAL				
02.10	Restauraciones con luz halogena (en dientes anteriores, posteriores; permanentes y temporarios)	\$ 67.186	\$ 12.000	\$ 55.186
CAPITULO III. ENDODONCIA				
03.01	Endodoncia unirradicular (no incluye Rx)	\$ 155.680	\$ 50.000	\$ 105.680
03.02	Endodoncia multirradicular (no incluye Rx)	\$ 24.086	\$ 50.000	-\$ 25.914
03.05	Biopulpectomia parcial (no incluye Rx)	\$ 46.256	\$ 12.000	\$ 34.256
03.06	Necropulpectomia parcial (no incluye Rx)	\$ 65.937	\$ 12.000	\$ 53.937
03.20	Endodoncia Mecanizada en piezas Unirradiculares	\$ 285.000	\$ 50.000	\$ 235.000
03.21	Endodoncia Mecanizada en piezas Multirradiculares	\$ 327.680	\$ 50.000	\$ 277.680
CAPITULO V. PREVENCIÓN				
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico, incluye fluor (a partir de 15 años, 1 código por año)	\$ 35.480	\$ 12.000	\$ 23.480
05.02	Consulta preventiva. Incluye cepillado y flúor (hasta los 15 años de edad, 1 práctica cada 6 meses)	\$ 35.000	\$ 12.000	\$ 23.000
05.04	Enseñanza de higiene oral (hasta 15 años, 1 código por año)	Incluido en 05.01		
05.05	Selladores de puntas y fisuras (no reconocidos en temporarios, sólo en primeros molares permanentes hasta los 15 años)	\$ 34.730	\$ 12.000	\$ 22.730
CAPITULO VII. ODONTOPEDIATRIA				
07.01	Motivación en menores de 13 años. Incluye código 01.01. (1 práctica cada 6 meses, hasta 2 consultas por mes)	\$ 47.236	\$ 12.000	\$ 35.236
07.04	Formocresol (no incluye Rx)	\$ 65.387	\$ 36.000	\$ 29.387
7.06.02	Luxación total . Reimplante	\$ 78.794	\$ 12.000	\$ 66.794
7.06.04	Fractura amelodentinaria. Protección pulpar	\$ 54.712	\$ 12.000	\$ 42.712
7.06.06	Cariostaticos (solo en temporarios)	\$ 28.410	\$ 12.000	\$ 16.410
CAPITULO VIII. PERIODONCIA				
08.01	Consulta Periodontal	\$ 55.290	\$ 12.000	\$ 43.290
08.03	Periodontitis moderada (por sector cada 12 meses) con ficha periodontal	\$ 51.011	\$ 12.000	\$ 39.011
08.04	Periodontitis severa (por sector cada 12 meses) con ficha periodontal	\$ 57.778	\$ 12.000	\$ 45.778
08.05	Desgaste selectivo. Armonización. Oclusal con RX panorámica en oclusión	\$ 40.652	\$ 12.000	\$ 28.652
CAPITULO IX. RADIOLOGIA				
9.01.01	Rx. Periapical	\$ 13.618	\$ 12.000	\$ 1.618
9.01.02	Rx. Bite Wing	\$ 48.120	\$ 12.000	\$ 36.120
9.01.03	Rx Oclusal	\$ 74.362	\$ 12.000	\$ 62.362
9.01.04	Rx. Media seriada (con autorización de auditoria)	\$ 42.926	\$ 12.000	\$ 30.926
9.01.05	Rx. Seriada (con autorización de auditoria)	\$ 64.480	\$ 12.000	\$ 52.480
9.02.01	Rx. Extrabucal 1ª exposición (con autorización de auditoria)	\$ 30.476	\$ 12.000	\$ 18.476
9.02.02	Exp. Subsiguiente (con autorización de auditoria)	\$ 30.982	\$ 12.000	\$ 18.982
9.02.03	Rx. De ATM (con autorización de auditoria)	\$ 77.168	\$ 12.000	\$ 65.168
9.02.04	Panorámica (con autorización de auditoria)	\$ 49.344	\$ 12.000	\$ 37.344
9.02.05	Telerradiografía (con autorización de auditoria)	\$ 43.921	\$ 12.000	\$ 31.921
9.02.06	Sialografía (con autorización de auditoria)	\$ 37.126	\$ 12.000	\$ 25.126
CAPITULO X. CIRUGIA				
10.01	Extracción simple	\$ 71.490	\$ 12.000	\$ 59.490
10.02	Plástica de comunicación bucosinusal (con Rx post)	\$ 61.831	\$ 12.000	\$ 49.831
10.03	Biopsia por punción o aspiración	\$ 40.645	\$ 12.000	\$ 28.645
10.04	Alveolectomía estabilizadora, por zonas	\$ 55.652	\$ 12.000	\$ 43.652
10.05	Reimplante dentario (con Rx pre y post operatorias, no incluidas en valor de práctica)	\$ 61.831	\$ 12.000	\$ 49.831
10.06	Incisión y drenaje de abscesos. Intrabucal	\$ 37.695	\$ 12.000	\$ 25.695

10.06.01	Trat de hemorragias o alveolitis. Post exo.	\$ 37.695	\$ 12.000	\$ 25.695
10.06.02	Sutura de tejidos blandos por trumatismo	\$ 37.695	\$ 12.000	\$ 25.695
10.07	Biopsia por escision	\$ 67.692	\$ 12.000	\$ 55.692
10.08	Extraccion en retencion mucosa - Incluye restos radiculares. (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 133.428	\$ 36.000	\$ 97.428
10.09	Extraccion en retencion osea (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 187.960	\$ 36.000	\$ 151.960
10.10	Germectomía (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 146.820	\$ 12.000	\$ 134.820
10.11	Liberación de retenidos (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 156.788	\$ 12.000	\$ 144.788
10.12	Apicectomía (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 155.910	\$ 12.000	\$ 143.910
10.13	Tratamiento de osteomielitis	\$ 92.500	\$ 12.000	\$ 80.500
10.14	Extracción de cuerpos extraños (Con RX pre y post op., no incluidas en el valor)	\$ 141.853	\$ 12.000	\$ 129.853

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