

Convenio Plan Médico Privado**Vigencia: 01.07.2012**

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
01.01	Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	54,00
01.03	Visitas a domicilio.	59,40
01.04	Consulta de urgencia.	59,40
02.01	Obturación con amalgama. Cavidad simple.	124,20
02.02	Obturación con amalgama. Cavidad compuesta.	124,20
02.04	Obturación con amalgama. Reconstrucción con tornillo.	141,75
02.08	Restauración con material estético.	149,85
02.09	Reconstrucción de ángulos en dientes anteriores.	162,00
02.10	Restauraciones con luz halógena.	162,00
03.01	Endodoncia unirradicular.	301,05
03.02	Endodoncia multirradicular.	419,85
03.05	Biopulpectomía parcial.	129,60
03.06	Necropulpectomía parcial.	108,00
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	82,35
05.02	Consulta preventiva periódica. Flúor.	98,55
05.04	Enseñanza de higiene bucal. Detección y control de placa.	60,75
05.05	Sellador de puntos y fisuras.	60,75
05.06	Cariostático.	55,35
07.01	Motivación en menores de trece años.	68,85
07.02	Mantenedor de espacio fijo.	333,45
07.03	Mantenedor de espacio removible.	373,95
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	124,20
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	197,10
07.06.02	Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria.	197,10
07.06.04	Fractura amelodentinaria. Protección pulpar con coronas provisionarias.	197,10
07.06.05	I.R.M.	55,35
08.01	Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico.	72,90
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	125,55
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. Por sector.	120,15
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Por sector.	144,45
08.05	Desgaste selectivo.	51,30
09.01.01	Radiografía periapical.	36,45
09.01.02	Bite-wing.	36,45
09.01.03	Radiografía oclusal.	74,25
09.01.04	Radiografía media seriada.	164,70
09.01.05	Radiografía seriada.	255,15
09.02.01	Extrabucales. Primera exposición.	120,15
09.02.02	Extrabucales. Exposición subsiguiente.	94,50
09.02.03	Articulación témporo mandibular.	182,25
09.02.04	Ortopantomografía.	180,90
09.02.05	Teleradiografía cefalométrica.	180,90
09.02.06	Sialografía.	207,90
10.01	Extracción dentaria simple.	108,00
10.02	Plástica de comunicación buco sinusal.	135,00
10.03	Biopsia por punción o aspiración.	135,00
10.04	Alveolectomía correctiva. Por sector.	108,00
10.05	Reimplante dentario.	218,70
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	99,90
10.07	Biopsia por escisión.	94,50

Convenio Plan Médico Privado**Vigencia: 01.07.2012**

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica.	76,95
10.09	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares retenidos.	328,05
10.10	Germectomía.	464,40
10.11	Liberación de dientes retenidos.	172,80
10.12	Apicectomía - Radectomía.	218,70
10.13	Tratamiento de osteomielitis.	228,15
10.14	Extracción de cuerpos extraños o restos radiculares.	191,70
10.15	Alveolectomía correctora por zona.	89,10