

Convenio O.S.S.I.M.R.A.**Vigencia: 01.06.2016**

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
01.01	Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	180,00
01.04	Consulta de urgencia que no constituye paso intermedio de tratamiento.	200,00
02.02	Obturaciones con amalgama. Cavidad simple, compuesta y compleja.	400,00
02.08	Obturación con resina de autocurado.	400,00
02.15	Obturaciones con luz halógena.	500,00
03.01	Tratamiento unirradicular. No incluye Rx.	1.100,00
03.02	Tratamiento multirradicular. No incluye Rx.	1.500,00
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	260,00
05.02	Consulta preventiva periódica. Aplicación de flúor.	305,00
05.05	Sellador de puntos y fisuras.	250,00
07.01	Consulta, fichado y motivación.	250,00
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	380,00
08.01	Consulta de estudio periodontal.	250,00
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	310,00
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada.	390,00
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa.	430,00
09.01.01	Radiografía periapical.	105,00
09.01.03	Radiografía oclusal.	230,00
09.01.04	Media seriada de siete películas.	450,00
09.01.05	Seriada completa de catorce películas.	700,00
10.01	Extracción simple.	455,00
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	800,00
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	340,00
10.09.01	Extracción de piezas en retención mucosa.	1.150,00
10.09.02	Extracción de piezas en retención ósea.	2.000,00
10.11	Liberación de dientes retenidos.	750,00
10.12	Apicectomía.	1.150,00
10.14	Extracción de cuerpos extraños.	650,00
10.15	Alveolectomía correctiva por zona.	364,00