

Convenio SCIS (Sistema de Cobertura Interior de Salud S.A.)**Vigencia: 01/01/2015**

CODIGO	DESCRIPCION	Valor total	Plan SC50/ SC100 / SC150	Plan MN OMBU
			Coseguro \$ 15.-	Coseguro \$ 20.-
CAPITULO I - Consultas				
01.01	Primera consulta y fichado	100,00	85,00	80,00
01.04	Consulta de urgencia	125,00	110,00	105,00
CAPITULO II - Operatoria Dental				
02.01	Obturac.c/amalgamas. Cavidad Simp.	220,00	205,00	200,00
02.02	Obturac.c/amalgamas. Cavidad Comp.	250,00	235,00	230,00
02.08	Restauraciones con material estetico	250,00	235,00	230,00
02.09	Reconst. De ángulo en dientes ant.	250,00	235,00	230,00
02.15	Luz Halogena (en anteriores)	300,00	285,00	280,00
02.16	Luz Halogena (en posteriores)	300,00	285,00	280,00
CAPITULO III - Endodoncia				
03.01	Trat.conducto unirradicular. Incl.RX	600,00	585,00	580,00
03.02	Trat.conducto multirradicular. Incl.RX	850,00	835,00	830,00
03.05	Biopulpectomía parcial.Incl RX	250,00	235,00	230,00
03.06	Necropulpectomía parcial.Incl.RX	250,00	235,00	230,00
CAPITULO V - Odontología preventiva				
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico	160,00	145,00	140,00
05.02	Consul.prevent. C/cepillado y fluor	190,00	175,00	170,00
05.04	Enseñanza de técnicas de higiene bucal	160,00	145,00	140,00
05.05	Sellante de puntos y fisuras	120,00	105,00	100,00
05.06	Aplicación de cariostáticos	137,00	122,00	117,00
CAPITULO VII - Odontopediatría				
07.01	Motivación hasta 13 años	120,00	105,00	100,00
07.04	Trat. Dientes primarios c/formocr.	257,00	242,00	237,00
07.06.01	Reducción de luxación c/inmovilización	350,00	335,00	330,00
07.06.02	Luxación total e inmovilización dentaria	450,00	435,00	430,00
07.06.04	Fractura amelodentinaria	450,00	435,00	430,00
CAPITULO VIII - Periodoncia				
08.01	Consulta de estudio diagn.y pronóst.	124,00	109,00	104,00
08.02	Trat.de Gingivitis marginal crónica	213,00	198,00	193,00
08.03	Trat.de Periodontal por sector.(leve a moderado)	260,00	245,00	240,00
08.04	Trat.de Periodontal por sector. (severo)	220,00	205,00	200,00
08.05	Desgaste selectivo	100,00	85,00	80,00
CAPITULO IX - Radiología				
09.01.01/02	Radiog.intraor.periap. / bite wing	65,00	50,00	45,00
09.01.03	Oclusal 6x8 cm.	140,00	125,00	120,00
09.01.04	Media seriada 7 películas	300,00	285,00	280,00
09.01.05	Seriada 14 películas	450,00	435,00	430,00
09.02.04	Pantomografía (p/prac.cub.)	360,00	345,00	340,00
CAPITULO X - Cirugía				
10.01	Extracción dentaria simple	220,00	205,00	200,00
10.02	Plática de comunicación buco-sinusal	250,00	235,00	230,00
10.03	Biopsia por punción o aspiración	250,00	235,00	230,00
10.04	Alevolec. Estabiliz p/6 zonas	175,00	160,00	155,00
10.05	Reimplante dentario inmediato al trauma	500,00	485,00	480,00
10.06	Incisión y drenaje absces. p/vía intrab.	160,00	145,00	140,00
10.07	Biopsia por escisión	250,00	235,00	230,00
10.08	Alargamiento quirúrgico corona clínica	137,00	122,00	117,00
10.09.01	Extracción de dientes retencion mucosa	600,00	585,00	580,00
10.09.02	Extracción de dientes retencion osea	950,00	935,00	930,00
10.10	Germectomía	950,00	935,00	930,00
10.11	Liberación de dientes retenidos	440,00	425,00	420,00
10.12	Apicectomia	580,00	565,00	560,00
10.13	Tratamiento de osteomielitis	456,00	441,00	436,00
10.14	Extraccion de cuerpo extraño	350,00	335,00	330,00
10.15	Alveolectomia correctiva	200,00	185,00	180,00
10.16	Frenectomia	500,00	485,00	480,00
Plan SC50/ SC100 / SC150 - abonan un coseguro de \$ 15,00.- por práctica. / Se factura el valor total menos el coseguro.				
Plan MN OMBU - Abonan un coseguro de \$ 50,00.- por práctica. / Se factura el valor total menos el coseguro.				
TODOS LOS DEMAS PLANES NO ABONAN COSEGURO				