

Convenio Galeno Argentina S.A.**Vigencia: 01.02.2018**

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	VALOR
CONSULTAS			
01.01	Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento	246,00	
01.04	Consulta de urgencia	314,00	
OPERATORIA DENTAL			
02.00	Reconstrucciones con amalgama. Simples, compuestas y complejas.	702,00	
02.08	Restauración con material estético: Incluye ionómeros vítreos. Sector anterior	646,00	
02.08.01	Obturación complementaria.	453,00	
02.09	Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores autocurados	676,00	
02.15	Luz halógena en anteriores y posteriores.	752,00	
ENDODONCIA			
03.01	Tratamiento de conducto unirradicular. Incluye Rx	1.547,00	
03.02	Tratamiento de conducto multirradicular. Incluye Rx	2.107,00	
03.05	Biopulpectomía parcial. Incluye Rx	608,00	
03.06	Necropulpectomía parcial -momificación-. Incluye Rx	487,00	
ODONTOLOGIA PREVENTIVA			
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico	435,00	
05.02	Consulta preventiva periódica	501,00	
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental	273,00	
ODONTOPEDIATRIA			
07.01	Motivación, en menores de 13 años	279,00	
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol	608,00	
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria	838,00	
07.06.02	Luxación oral – reimplantes e inmovilización dentaria	1.121,00	
07.06.04	Fractura amelodentinaria	1.121,00	
PERIODONCIA			
08.01	Consulta de estudio-diagnóstico-pronóstico	300,00	
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica	529,00	
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. Por sector.	800,00	
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Por sector.	646,00	
08.05	Desgaste selectivo o armonización oclusal.	246,00	
RADIOLOGIA			
09.01.01	Periapical. Técnicas de cono corto o cono largo	165,00	
09.01.02	Bite-Wing	165,00	
09.01.03	Oclusal 6x8	337,00	
09.01.04	Media seriada de 7 películas. Técnicas de cono corto o cono largo	718,00	
09.01.05	Seriada de 14 películas. Técnicas de cono corto o cono largo	1.135,00	
09.02.04	Ortopantomografía.	838,00	
09.02.05	Teleradiografía cefalométrica.	838,00	
CIRUGIA			
10.01	Extracción dentaria	529,00	
10.02	Plástica de comunicación buco-sinusal.	610,00	
10.03	Biopsia por punción o aspiración	608,00	
10.04	Alveolectomía estabilizadora 6 zonas, por zona	471,00	
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo	1.230,00	
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	435,00	
10.07	Biopsia por escisión	662,00	
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	320,00	
10.09.01	Extracción de piezas en retención mucosa.	1.428,00	
10.09.02	Extracción de piezas en retención ósea.	2.264,00	
10.10	Germectomía	2.264,00	
10.11	Liberación de dientes retenidos	1.055,00	
10.12	Apicectomía	1.408,00	
10.13	Tratamiento de osteomielitis.	1.090,00	
10.14	Extracción de cuerpos extraños o restos radiculares.	832,00	
10.15	Alveolectomía correctiva por zona.	471,00	

Convenio Galeno Argentina S.A.**Vigencia: 01.02.2018**

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	VALOR
ENDODONCIA (EXCLUSIVO ESPECIALISTAS)			
03.00.01	Consulta especialista en endodoncia.	230,00	
03.01.01	Endodoncia en unirradiculares. Especialistas.	1.840,00	
03.02.01	Endodoncia en multirradiculares. Especialistas.	2.300,00	
03.04.01	Acopio de pasta alcalina o medicación intercanal. Para especialistas.	805,00	
03.05.01	Biopulpectomía parcial. Especialistas.	805,00	
03.06.01	Necropulpectomía parcial. Especialistas.	805,00	
03.07.01	Desobturación de conductos. Especialistas.	805,00	
03.08.01	Protección pulpar directa. Especialistas.	575,00	
ODONTOPEDIATRIA (EXCLUSIVO ESPECIALISTAS)			
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental	337,00	
07.01	Motivación, en menores de 13 años	559,00	
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol	838,00	
08.05	Desgaste selectivo o armonización oclusal.	838,00	
10.01	Extracción dentaria	838,00	
ORTOPEDIA Y ORTODONCIA (EXCLUSIVO ESPECIALISTAS)			
06.01	Consulta de ortodoncia.	1.150,00	1.150,00
06.02	Ortodoncia removible. Etapa inicial.	11.520,00	28.800,00
060201 a 060224	Ortodoncia removible. Cuota 1 a 24 (Cuotas mensuales).	720,00	
06.03	Ortodoncia fija. Etapa inicial.	14.390,00	35.990,00
060301 a 060324	Ortodoncia fija. Cuota 1 a 24 (Cuotas mensuales).	900,00	
06.04.01	Malposiciones simples. Etapa inicial.	4.000,00	10.000,00
06.04.02	Malposiciones simples. Etapa media.	3.000,00	
06.04.03	Malposiciones simples. Etapa final.	3.000,00	
06.05	Ortodoncia fija post 06.02. Etapa inicial.	5.800,00	14.440,00
060501 a 060524	Ortodoncia fija post 06.02. Cuota 1 a 24 (Cuotas mensuales).	360,00	
06.06	Ortodoncia fija post 06.04. Etapa inicial.	7.200,00	18.000,00
060601 a 060624	Ortodoncia fija post 06.04. Cuota 1 a 24 (Cuotas mensuales).	450,00	
06.07	Aparato de contención.	3.200,00	3.200,00
06.12.P	Ortodoncia removible. Etapa inicial. Plan Plata 250.	11.060,00	27.644,00
061201 a 061224	Ortodoncia removible. Cuota 1 a 24 (Cuotas mensuales). Plan Plata 250.	691,00	
06.13.P	Ortodoncia fija. Etapa inicial. Plan Plata 250.	10.786,00	27.010,00
061301 a 061324	Ortodoncia fija. Cuota 1 a 24 (Cuotas mensuales). Plan Plata 250.	676,00	
06.12.A	Ortodoncia removible. Etapa inicial. Plan Azul 200.	10.615,00	26.575,00
061201 a 061224	Ortodoncia removible. Cuota 1 a 24 (Cuotas mensuales). Plan Azul 200.	665,00	
06.13.A	Ortodoncia fija. Etapa inicial. Plan Azul 200.	10.454,00	26.150,00
061301 a 061324	Ortodoncia fija. Cuota 1 a 24 (Cuotas mensuales). Plan Azul 200.	654,00	
CIRUGIA (EXCLUSIVO ESPECIALISTAS)			
10.02	Plástica de comunicación buco-sinusal.	1.676,00	
10.03	Biopsia por punción o aspiración	838,00	
10.04	Alveolectomía estabilizadora 6 zonas, por zona	1.399,00	
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo	1.399,00	
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	435,00	
10.07	Biopsia por escisión	1.565,00	
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	448,00	
10.09.01	Extracción de piezas en retención mucosa.	1.428,00	
10.09.02	Extracción de piezas en retención ósea.	3.357,00	
10.10	Germectomía	4.478,00	
10.11	Liberación de dientes retenidos	1.055,00	
10.12	Apicectomía	1.958,00	
10.13	Tratamiento de osteomielitis.	1.121,00	
10.14	Extracción de cuerpos extraños o restos radiculares.	1.428,00	
10.15	Alveolectomía correctiva por zona.	1.399,00	
10.16	Radectomía.	1.958,00	
10.17	Frenectomía.	1.399,00	
10.19	Extirpación de quiste.	PRESUP.	
10.20	Extirpación de epulis.	PRESUP.	