

Convenio CORA-O.S. Seguros
Planes 007-Básico / 002-Salud / Especial
Vigencia: 01.07.2020

CODIGO	DESCRIPCION	COSEGURO	A/C C.O.R.A.	TOTAL
01.01	Consulta, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	205,00	295,00	500,00
01.02	Consulta de urgencia / consulta estomatologica.	0,00	450,00	450,00
02.01	Obturación con amalgama. Cavidad simple.	205,00	601,00	806,00
02.02	Obturación con amalgama. Cavidad compuesta o compleja.	205,00	1.048,00	1.253,00
02.04	Reconstrucción con tornillo.	205,00	1.116,00	1.321,00
02.08	Restauración simple con material estético. Sector anterior.	205,00	809,00	1.014,00
02.09	Restauración compuesta o compleja con material estético en anteriores.	205,00	1.095,00	1.300,00
03.01	Tratamiento inflamatorio pulpar unirradicular.	205,00	2.101,00	2.306,00
03.02	Tratamiento inflamatorio pulpar multirradicular.	205,00	3.474,00	3.679,00
03.05	Biopulpectomia parcial.	205,00	925,00	1.130,00
03.06	Tratamiento momificante en adultos.	205,00	601,00	806,00
05.01	Tratamiento y cepillado mecánico. Consulta preventiva.	205,00	645,00	850,00
05.02	Topicación con fluor.	205,00	440,00	645,00
05.05	Selladores de surcos, fosas y fisuras.	205,00	326,00	531,00
05.06	Aplicación de carioestáticos en piezas dentarias	205,00	440,00	645,00
07.01	Motivación: h/3 consultas (hasta 13 años).	205,00	995,00	1.200,00
07.04	Tratamiento en dientes primarios con formocresol.	205,00	925,00	1.130,00
07.06.00	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	205,00	2.376,00	2.581,00
07.07.00	Reducción total (reimplante) e inmovilización dentaria.	205,00	3.021,00	3.226,00
07.08.00	Protección pulpar directa en dientes permanentes.	205,00	1.731,00	1.936,00
08.01	Consulta periodontal: Diagnóstico. Pronóstico.	205,00	547,00	752,00
08.02	Tratamiento de gingivitis (por arcada).	205,00	606,00	811,00
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve.	205,00	697,00	902,00
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa.	205,00	987,00	1.192,00
09.01.00	Rx simple - periapical - bite-wing.	150,00	145,00	295,00
09.02.00	Rx oclusal.	205,00	51,00	256,00
09.03.00	Radiografía media seriada.	205,00	649,00	854,00
09.04.00	Radiografía seriada.	205,00	1.086,00	1.291,00
09.06.00	Pantomografía.	205,00	681,00	886,00
09.07.00	Telerradiografía cefalometrica.	205,00	681,00	886,00
10.01.02	Alveotomía estabilizadora o correctiva.	205,00	617,00	822,00
10.01.03	Biopsia por punción o aspiración.	205,00	617,00	822,00
10.01.04	Extracción de dientes o restos radiculares retenidos simples.	205,00	617,00	822,00
10.01.05	Extracción dentaria.	205,00	915,00	1.120,00
10.01.06	Incisión y drenaje de abscesos.	205,00	617,00	822,00
10.01.07	Liberación de dientes retenidos.	205,00	617,00	822,00
10.01.08	Plástica de comunicación buco-sinusal.	205,00	617,00	822,00
10.01.10	Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	205,00	617,00	822,00
10.01.13	Tratamiento de herida de tejidos blandos simples.	205,00	617,00	822,00
10.01.16	Frenectomía.	205,00	617,00	822,00
10.02.02	Apicectomia - Germectomia.	205,00	2.780,00	2.985,00
10.02.04	Extracción de dientes o restos radiculares retenidos complejos.	205,00	3.674,00	3.879,00

**Menores de 15 y mayores de 65 años, deben pagar un coseguro en la consulta -0101- de \$ 105,00.-
Plan PMI no abona cosegueros.**