

Convenio Odontoplad S.A. (OSPLAD)**Vigencia: 01/10/2020**

CODIGO	DESCRIPCION	Coseguro A/C Beneficiario	A/C Odontoplad	Valor Total
01.01	Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	200,00	400,00	600,00
01.02	Consulta de urgencia.	200,00	450,00	650,00
02.08	Obturación con luz halógena. Sector anterior.	200,00	1.500,00	1.700,00
03.01	Tratamiento de un solo conducto..	200,00	3.600,00	3.800,00
03.02	Tratamiento de dos o más conductos.	200,00	4.955,00	5.155,00
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	200,00	650,00	850,00
05.02	Consulta preventiva periódica para menores. Topicación con flúor.	200,00	750,00	950,00
05.05	Sellantes de puntos y fisuras.	200,00	600,00	800,00
07.01	Consulta, fichado y motivación.	200,00	550,00	750,00
07.04	Tratamiento en dientes primarios con formocresol.	200,00	1.100,00	1.300,00
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	200,00	850,00	1.050,00
09.01.01	Radiografía periapical.	200,00	130,00	330,00
10.01	Extracción dentaria simple.	200,00	1.050,00	1.250,00
10.08	Extracción de dientes con retención mucosa..	200,00	3.300,00	3.500,00
10.09	Extracción de dientes con retención ósea.	200,00	6.100,00	6.300,00