

**ANEXO I****Prevencción Salud****Vigencia: 01/11/2019**

<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>VALOR</b>
<b>CAPITULO I CONSULTAS</b>		
01.01	Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento	332,00
01.04	Consulta de urgencia, no constituye paso intermedio de tratamiento	373,00
01.05	Consulta preventiva en embarazadas	332,00
<b>CAPITULO II OPERATORIA DENTAL</b>		
02.01	Restauración convencional de pieza dentaria	663,00
02.02	Restauración compuesta de pieza dentaria	829,00
02.09	Restauración compleja de pieza dentaria (Incluye Rx post)	995,00
<b>CAPITULO III ENDODONCIA (SIN OBTURACION)</b>		
03.01	Tratamiento endodóntico en unirradiculares (Incluye Rx pre y post)	1.658,00
03.02	Tratamiento endodóntico en birradiculares (Incluye Rx pre y post)	2.155,00
03.03	Tratamiento endodóntico de tres conductos (Incluye Rx pre y post)	2.487,00
03.04	Tratamiento endodóntico de cuatro conductos (Incluye Rx pre y post)	2.984,00
03.05	Biopulpectomía parcial (Incluye Rx pre y post)	829,00
03.06	Necropulpectomía parcial o momificación (Incluye Rx pre y post)	651,00
03.07	Protección pulpar indirecta	547,00
<b>CAPITULO IV PROTESIS</b>		
<b>Subcapítulo Prótesis fija</b>		
04.01.01	Incrustaciones cavidad simple	2.599,00
04.01.02	Incrustaciones cavidad compuesta o compleja	3.481,00
04.01.03	Corona forjada	2.022,00
04.01.04	Corona colada	4.078,00
04.01.05	Corona colada con frente estético	5.802,00
04.01.06	Corona espiga	3.705,00
04.01.07	Corona colada revestida de acrílico	4.617,00
04.01.08	Perno muñón simple	2.652,00
04.01.09	Perno muñón seccionado	2.924,00
04.01.10	Tramo de puente colado	4.078,00
04.01.11	Corona de acrílico	3.315,00
04.01.12	Corona provisoria de acrílico	1.243,00
04.01.13	Corona de porcelana sobre metal	7.791,00
04.01.14	Tramo de puente de porcelana sobre metal	7.791,00
<b>Subcapítulo Prótesis parcial removible</b>		
04.02.01	Prótesis parcial de acrílico hasta cuatro dientes	5.802,00
04.02.02	Prótesis parcial de acrílico de cinco o más dientes	6.631,00
04.02.03	Prótesis parcial de cromo cobalto hasta cuatro dientes	9.117,00
04.02.04	Prótesis parcial de cromo cobalto de cinco o más dientes	10.775,00
<b>Subcapítulo Prótesis completa</b>		
04.03.01	Prótesis completa superior	9.946,00
04.03.02	Prótesis completa inferior	9.946,00
<b>Subcapítulo Varios</b>		
04.04.01	Compostura simple	961,00
04.04.02	Compostura con agregado de un diente	1.280,00
04.04.03	Compostura con agregado de un retenedor	1.280,00
04.04.04	Compostura con agregado de un diente y un retenedor	1.608,00
04.04.05	Dientes subsiguientes. Cada uno	506,00
04.04.06	Retenedor subsiguiente. Cada uno	487,00
04.04.07	Soldado de retención en aparato de cromo cobalto con agregado	1.877,00
04.04.08	Soldadura de retenedor subsiguiente	834,00
04.04.09	Carilla de acrílico	1.028,00
04.04.10	Rebasado de prótesis	1.492,00
04.04.11	Cubeta individual	829,00
04.04.12	Levante de articulación en acrílico translúcido y retenedores forjados en acero	3.730,00

**ANEXO I****Prevencción Salud****Vigencia: 01/11/2019**








<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>VALOR</b>
<b>CAPITULO I CONSULTAS</b>		
04.04.13	Placas oclusales (temporarias) de acrílico removibles (placa de miorelajación)	3.314,00
<b>CAPITULO V ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>		
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico (Ambas arcadas)	464,00
05.02	Consulta preventiva. Terapias Fluoradas	497,00
05.03	Inactivación de policaries activas	237,00
05.04	Consulta preventiva. Detección, control de placa, enseñanza técnicas de higiene bucal	497,00
05.05	Selladores de surcos, fosas y fisuras	431,00
05.06	Aplicación de carioestáticos en temporarios. Por cuadrante	216,00
<b>CAPITULO VII ODONTOPEDIATRIA</b>		
07.01	Consultas de motivación	663,00
07.03	Mantenedor de espacio (Incluye Rx pre y post)	1.658,00
07.04	Tratamiento de dientes temporarios con formocresol (Incluye Rx pre y post)	746,00
07.05	Corona de acero provisoria. Por destrucción coronaria (Incluye Rx pre y post)	1.492,00
07.06	Reimplante dentario e inmovilización por luxación total	1.989,00
07.07	Protección pulpar directa.	414,00
<b>CAPITULO VIII PERIODONCIA</b>		
08.11	Consulta periodontal, diagnóstico, pronóstico	481,00
08.12	Tratamiento de gingivitis. Por arcada	547,00
08.13	Enseñanza de técnicas de higiene y detección de placa bacteriana	499,00
08.14	Controles post tratamientos sin instrumentación	249,00
08.15	Controles post tratamiento con instrumentación	298,00
08.16	Raspaje y curetaje por elemento (Incluye Rx)	191,00
08.17	Tratamiento quirúrgico por elemento (Incluye Rx)	265,00
<b>CAPITULO IX RADIOLOGIA</b>		
09.01.01	Radiografía periapical, técnica de cono corto o largo. Bite wing	182,00
09.01.02	Radiografía media seriada de cinco a siete películas	714,00
09.01.03	Radiografía seriada ambos maxilares de ocho a catorce películas	1.078,00
09.02.04	Pantomografía o radiografía panorámica	1.069,00
09.02.05	Teleradiografía Cefalométrica	1.069,00
<b>CAPITULO X CIRUGIA BUCAL</b>		
10.01	Extracción dentaria	746,00
10.02	Plástica de comunicación bucosinusal c/ riesgo quirúrgico simultáneo a la extracción	663,00
10.03	Biopsia por punción o aspiración	569,00
10.04	Alveolectomía estabilizadora (Seis zonas). Por zona	605,00
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo (Con inmovilización)	1.160,00
10.06	Incisión y drenaje de absesos.	431,00
10.07	Biopsia por escisión	663,00
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	564,00
10.09	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares retenidos	2.487,00
10.09.01	Extracción de diente semiretenido o en retención mucosa	1.575,00
10.10	Germectomía	2.487,00
10.11	Liberación de dientes retenidos (Retención o semiretención mucosa)	829,00
10.12	Apicectomía	1.409,00
10.13	Tratamiento de osteomielitis	995,00
10.14	Extracción de cuerpo extraño	1.492,00
10.15	Alveolectomía correctiva (Seis zonas). Por zona	627,00
10.16.01	Quistectomía o extirpación de tumores tejidos duros. Hasta 1 cm. de diámetro	1.392,00
10.16.02	Quistectomía o extirpación de tumores tejidos duros. Hasta 3 cm. de diámetro	2.437,00
10.16.03	Quistectomía o extirpación de tumores tejidos duros. Más de 3 cm. de diámetro.	3.365,00
10.17.01	Extirpación de tumores en tejidos blandos. Hasta 1cm.	1.391,00
10.17.02	Extirpación de tumores en tejidos blandos. Hasta 3 cm.	2.437,00
10.17.03	Extirpación de tumores en tejidos blandos de más de 3 cm.	3.365,00

**ANEXO I****Prevencción Salud****Vigencia: 01/11/2019**

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
<b>CAPITULO I CONSULTAS</b>		
10.18	Extracción con alveolectomía externa y restos radiculares	923,00
10.19	Frenectomía.	1.625,00
<b>CAPITULO VI ORTODONCIA Y ORTOPEDIA FUNCIONAL</b>		
06.01	Consulta de estudio	Reintegro
06.02	Tratamiento de la dentición primaria o mixta (Ortopedia)	Reintegro
06.03	Tratamiento de la dentición permanente (Ortodoncia)	Reintegro
06.04	Corrección de malposiciones simples con espacio	Reintegro
<b>CAPITULO XI IMPLANTOLOGIA ORAL</b>		
11.02	Implante. Técnica quirúrgica simple.	Reintegro
<b>CAPITULO XII BLANQUEAMIENTO DENTAL</b>		
12.01	Blanqueamiento dental	Reintegro

**VIGENCIA:**

- \* **Prótesis fija:** Siete años.
- \* **Prótesis parcial removible:** Cinco años.
- \* **Prótesis completa:** Cinco años.
- \* **Varios:** 2 años - Para rebasado de prótesis (040410) se podrá facturar un código cada seis meses después de instalada la prótesis y luego cada 2 años

PLANES	DENTISTERIA		PROTESIS (con autorización previa)			ORTODONCIA (con aprobación previa)			IMPLANTES		BLANQUEAMIENTO DENTAL
	PRESTACIONES POR MES	COPAGO CONSULTAS, URGENCIAS	COBERTURA POR PLAN	TOPE ANUAL DE PROTESIS	CARENCIAS	EDAD	COBERTURA (unicamente por reintegro)	CARENCIAS	COBERTURA (unicamente por reintegro)	CARENCIAS	COBERTURA (unicamente por reintegro)
Plan Básico	solo urgencias	\$ 30	--	--	--	--	--	--	--	--	--
 A con Copago	4	\$ 20	NO	--	--	--	--	--	--	--	--
 A1	4	--	NO	--	--	5 a 8 años	Si	12 meses	--	--	--
 A2	4	--	25%	4	12 meses	5 a 18 años	Si	12 meses	--	--	--
 A3	4	--	50%	4	12 meses	5 a 18 años	Si	6 meses	--	--	--
 A4	4	--	75%	4	6 meses	5 a 18 años	Si	6 meses	Si	12 meses	--
 A5	4	--	100%	4	6 meses	5 a 18 años	Si	Sin carencia	Si	12 meses	--
 A6	4	--	100%	4	6 meses	Sin limite	Si	Sin carencia	Si	12 meses	Si