

**ARANCELES OSSEG PARA AFILIADOS DE LOS PLANES
PLAN INTEGRAL Y PLAN INTEGRAL ADHERENTE**

(A partir del 01/07/2022)

CODIGO	DETALLE	VALOR	CO-SEGURO	TOTAL
MODULO COVID				
01.09	1 Kit de Bioseguridad por mes y por afiliado	\$ 1.000,00	\$0,00	\$1.000,00
CAPITULO I: CONSULTAS				
01.01	Consulta, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	\$ 1.500,00	\$0,00	\$1.500,00
01.02	Consulta de urgencia / consulta estomatológica.	\$ 1.500,00	\$0,00	\$1.500,00
CAPITULO II: OPERATORIA DENTAL				
02.16	Restauración simple o compuesta en piezas anteriores o posteriores.	\$ 3.000,00	\$0,00	\$3.000,00
CAPITULO III: ENDODONCIA				
03.01	Tratamiento inflamatorio pulpar: unirradicular.	\$ 6.000,00	\$0,00	\$6.000,00
03.02	Tratamiento inflamatorio pulpar: multirradicular.	\$ 8.700,00	\$0,00	\$8.700,00
03.05	Biopulpectomia parcial.	\$ 1.600,00	\$0,00	\$1.600,00
03.06	Tratamiento momificante en adultos.	\$ 1.200,00	\$0,00	\$1.200,00
CAPITULO V: ODONTOLOGIA PREVENTIVA				
05.01	Tratamiento y cepillado mecánico. Consulta preventiva. Detección y control de placa bacteriana. Enseñanza de técnica de higiene bucal.	\$ 1.885,00	\$0,00	\$1.885,00
05.02	Topicación con fluor.	\$ 1.200,00	\$0,00	\$1.200,00
05.05	Selladores de surcos, fosas y fisuras.	\$ 1.100,00	\$0,00	\$1.100,00
05.06	Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias.	\$ 1.200,00	\$0,00	\$1.200,00
CAPITULO VII: ODONTOLOGIA PEDIATRIA				
07.01	Motivación: h/3 consultas (hasta 13 años).	\$ 1.800,00	\$0,00	\$1.800,00
07.04	Tratamiento en dientes primarios con formocresol.	\$ 1.600,00	\$0,00	\$1.600,00
07.06.00	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	\$ 3.116,00	\$0,00	\$3.116,00
07.07.00	Reducción total (reimplante) e inmovilización dentaria.	\$ 3.895,00	\$0,00	\$3.895,00
07.08.00	Protección pulpar directa en dientes permanentes.	\$ 2.337,00	\$0,00	\$2.337,00
CAPITULO VIII: PERIODONCIA				
08.01	Consulta periondotal: Diagnóstico. Pronóstico.	\$ 1.000,00	\$0,00	\$1.000,00
08.02	Tratamiento de gingivitis (por arcada).	\$ 1.050,00	\$0,00	\$1.050,00
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve.	\$ 1.500,00	\$0,00	\$1.500,00
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa.	\$ 1.800,00	\$0,00	\$1.800,00
CAPITULO IX: RADIOLOGIA				
09.01.00	Rx simple - periapical - bite-wing.	\$ 780,00	\$0,00	\$780,00
09.02.00	Rx oclusal.	\$ 309,00	\$0,00	\$309,00
09.03.00	Radiografías media seriada (de 5 a 7 películas).	\$ 1.040,00	\$0,00	\$1.040,00
09.04.00	Radiografías seriadas (de 8 a 14 películas).	\$ 1.600,00	\$0,00	\$1.600,00
09.06.00	Pantomografía.	\$ 1.200,00	\$0,00	\$1.200,00
09.07.00	Telerradiografía cefalométrica.	\$ 1.200,00	\$0,00	\$1.200,00
CAPITULO X: CIRUGIA				
CIRUGIA GRUPO I				
10.01.05	Extracción dentaria.	\$ 3.000,00	\$0,00	\$3.000,00
CIRUGIA GRUPO II				
10.02.04	Extracción de dientes o restos radiculares retenidos complejos.	\$ 9.000,00	\$0,00	\$9.000,00
10.02.02	Apicectomia - Germectomia.	\$ 6.000,00	\$0,00	\$6.000,00