

UNIMED S.A.		
		VIGENCIA: ENERO 2021
NORMAS DE ATENCION		
Sin auditoría Previa		
Sin coseguros		
3 Prestaciones mensuales		
El afiliado deberá presentar su Credencial.		
Confirmar vigencia de la misma al teléfono 4239228		
Para tratamientos que es obligatorio la presentación de las Radiografías Pre y Post no estan		
Para el capitulo III solamente se pagarán las rxs Pre y Post Operatorias.		
DETALLE DE LOS CAPITULOS	CODIGOS	Aranceles Enero 2021 UNIMED
CAPITULO 1 (CONSULTAS)		
Consulta	0101	\$ 509
Consulta de Urgencia	0104	\$ 509
KIT COVID 19	010419	\$ 1.500
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		\$ -
Obturacion simple elemento dentario Anterior y posterior	0208	\$ 1.049
Obturacion compuestas elemento dentario Anterior y posterior	0209	\$ 1.355
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTURAC) INCLUYE RXS		\$ -
Tratamiento unirradicular	0301	\$ 4.050
Tratamiento multirradicular	0302	\$ 4.470
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		\$ -
Consulta prevent. periódica, incl. cepillado	0502	\$ 701
Sellantes de puntos y fisuras p/pieza dental	0505	\$ 821
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRIA)		\$ -
Motivación y fichado	0701	\$ 1.181
Tratamientos de dientes primarios c/formocresol	0704	\$ 1.259
CAPITULO 8 (PERIODONCIA)		\$ -
Tratamiento de Gingivitis marginal crónica	0802	\$ 1.433
CAPITULO 9 (RADIOLOGIA)		\$ -
Periapical técnicas de cono corto o largo	90101	\$ 245
CAPITULO 10 (CIRUGIA BUCAL)		\$ -
Extracción dentaria	1001	\$ 1.020
Extracción dentaria por colgajo u odontoseccion	1022	\$ 1.436
Extracción de pieza dentaria en retención mucosa	100901	\$ 1.655
Extracción de pieza dentaria en retención ósea	100902	\$ 3.032
EL CODIGO 010419 (KIT COVID 19) SE CUBRE UNO POR MES Y ABONA 50% UNIMED Y EL 50% RESTANTE LO ABONA EL AFILIADO.		