



24 de noviembre del 2020

**Estimados Socios:**

Informamos que de acuerdo a las Normativa del Ministerio de Salud Desarrollo Social y Deporte de la Provincia de Mendoza en el Acuerdo XI Recomendaciones para la Atención Odontológica en el contexto de pandemia por SARS COV 2. DE LA Guía con fecha de vigencia noviembre 2020. Quedan **Habilitadas la Totalidad de las prácticas Odontológicas.**

Así mismo les comunicamos las Obras Sociales y Pre Pagas que han **Aceptado** apertura del nomenclador odontológica para su atención, con sus normativas vigentes, tanto las que mantienen convenio con el Circulo Odontológico de Mendoza como las que lo hacen con la Federación Odontológica de Mendoza.

Además, las mismas se pueden verificar y consultar a través de nuestra página web **www.com.org.ar**

También queremos contarles que se han abierto las diferentes negociaciones con las Obras Sociales y Prepagas para la mejora de los valores prestacionales de las misma en Ambas Instituciones.

**OBRAS SOCIALES COM**

**OBRAS SOCIALES FOM**

|                       |                                   |
|-----------------------|-----------------------------------|
| <b>FEDERADA SALUD</b> | <b>AMERICA SERVICIOS</b>          |
| <b>DASUTEN</b>        | <b>APM</b>                        |
| <b>CIMESA</b>         | <b>HOPE</b>                       |
| <b>PODER JUDICIAL</b> | <b>JERARQUICOS SALUD PROTESIS</b> |
| <b>SCIS</b>           | <b>JERARQUICOS SALUD GENERAL</b>  |
| <b>OSDIPP</b>         | <b>MEDICUS</b>                    |
| <b>OSJERA</b>         | <b>SANCOR GENERAL</b>             |
| <b>OPDEA</b>          | <b>SANCOR PLAN C</b>              |
| <b>LUIS PASTEUR</b>   | <b>SANCOR CIRUGÍA BMF</b>         |
| <b>OPDEA</b>          | <b>GALENO</b>                     |
|                       | <b>POLICIA FEDERAL</b>            |
|                       | <b>CONFERENCIA EPSICOPAL</b>      |
|                       | <b>SADAIC</b>                     |
|                       | <b>OSSEG INTEGRAL</b>             |
|                       | <b>OSSEG BASICO Y ESPECIAL</b>    |
|                       | <b>OSSEG PROTESIS</b>             |

**COMISION DIRECTIVA**

**FEDERADA SALUD**

| <b>Codigo</b> | <b>2 prestaciones por mes<br/>Descripcion</b>   | <b>G1 y G2</b> |
|---------------|---|----------------|
| 101           | Examen / Diagnostico / Fichado / Plan de tratamiento  | \$ 1.350,00    |
| 104           | Consulta de urgencia  | \$ 1.580,00    |
| 4-800105      | Kit de bioseguridad Covid-19 (EPP). <b>Tope: 2 por mes por socio y profesional</b>                            | \$ 650,00      |
| 201           | Obturacion con amalgama cavidad simple  | \$ 1.600,00    |
| 202           | Obturacion con amalgama cavidad compuesta   | \$ 2.000,00    |
| 209           | Obturacion con material estetico cavidad compleja de fotocurado   | \$ 2.250,00    |
| 215           | Obturacion con material estetico cavidad simple de fotocurado   | \$ 2.150,00    |
| 216           | Obturacion con material estetico cavidad compuesta de fotocurado  | \$ 2.748,00    |
| 301           | Tratamiento endodonticounirradicular/ incluye Rxs (Tope: 3 por mes por socio y profesional)                   | \$ 4.500,00    |
| 302           | Tratamiento endodonticomultirradicular/ incluye Rxs (Tope: 3 por mes por socio y profesional)                 | \$ 6.480,00    |
| 304           | Trat. Inflamatorio pulpar, necrosis/gangrena. 4 conductos / Incl RX (Tope: 3 por mes por socio y profesional) | \$ 6.480,00    |
| 305           | Biopulpectomia parcial/ no incluye Rx   | \$ 2.100,00    |
| 306           | Necropulpectomiaparcial, momificacion   | \$ 2.200,00    |
| 501           | Tartrectomia y cepillado mecanico ambas arcadas   | \$ 1.750,00    |
| 502           | Consulta preventiva y de relavamiento, topicacion con Fl  | \$ 1.700,00    |
| 505           | Sellantes de puntos y fisuras por pieza dental  | \$ 1.200,00    |
| 701           | Motivacion en menores de 13 años  | \$ 1.780,00    |
| 704           | Tratamiento de dientes primarios con formocresol  | \$ 2.380,00    |
| 801           | Consulta y diagnostico con ficha periodontal  | \$ 1.700,00    |
| 802           | Tratamiento gingivitis por arcada/ indicar superior e inferior  | \$ 2.500,00    |
| 803           | Tratamiento de periodontitis destructiva leve   | \$ 2.100,00    |
| 804           | Tratamiento de periodontitis destructiva severa   | \$ 3.000,00    |
| 90101         | Rx periapical   | \$ 500,00      |
| 90102         | Rx Bite-wing  | \$ 500,00      |
| 90104         | Media seriada / 7 peliculas   | \$ 2.000,00    |
| 90105         | Seriada 14 peliculas  | \$ 3.000,00    |
| 90204         | Pantomografia   | \$ 1.800,00    |
| 1001          | Extracciendentaria  | \$ 2.400,00    |
| 1002          | Plastica de comunicacionbucosinusal   | \$ 3.300,00    |
| 1005          | Reimplante dentario inmediato al traumatismo  | \$ 2.800,00    |

|        |  |             |
|--------|--|-------------|
| 1006   | Incision y drenaje de abscesos por via intrabucal              | \$ 1.930,00 |
| 100901 | Extraccion dientes o restos radiculares de retencion submucosa | \$ 5.480,00 |
| 100902 | Extraccion dientes con retencion osea (incluye Rx)             | \$ 6.000,00 |
| 1010   | Germectomia (incluye Rx)                                       | \$ 4.900,00 |

### PODER JUDICIAL

| Código                 | 4 prestaciones por mes, (cada una con un kit de Bioseguridad)<br>Descripción | Nov 2020 |
|------------------------|--|----------|
| 10409                  | KIT DE BIOSEGURIDAD  | \$ 1,500 |
| 104                    | Consulta de urgencia.  | \$ 667   |
| <b>OPERATORIA</b>      |  |          |
| 210                    | Obturaciones   | \$ 1,714 |
| <b>ENDODONCIA</b>      |  |          |
| 301                    | Tratamiento endodontico unirradicular  | \$ 4,032 |
| 302                    | Tratamiento endodontico multirradicular                                      | \$ 5,471 |
| 303                    | Desobturacion de conductos   | \$ 1,546 |
| 305                    | Biopulpectomia parcial   | \$ 1,291 |
| 306                    | Necropulpectomia parcial, momificacion                                       | \$ 1,219 |
| <b>PREVENTIVA</b>      |  |          |
| 501                    | Tartrectomia y cepillado mecanico  | \$ 958   |
| 502                    | Consulta preventiva, topicacion con Fl                                       | \$ 1,124 |
| 504                    | Control de placa bacteriana  | \$ 794   |
| 505                    | Sellantes de puntos y fisuras por pieza dental                               | \$ 841   |
| <b>ODONTOPEDIATRIA</b> |  |          |
| 701                    | Motivacion en menores de 13 años   | \$ 841   |
| 702                    | Mantenedor de espacio fijo   | \$ 4,666 |
| 703                    | Mantenedor de espacio removible  | \$ 3,130 |
| 704                    | Tratamiento de dientes primarios con formocresol                             | \$ 1,408 |
| 705                    | Corona metalica de acero y similares   | \$ 3,951 |
| 70601                  | Reduccion de luxacion con inmovilizacion                                     | \$ 1,481 |
| 70602                  | Luxacion total, reimplante e inmovilizacion dentaria                         | \$ 2,090 |
| 70604                  | Fractura amelodentinaria, proteccion pulpar con coronas provisorias          | \$ 2,512 |

| <b>PERIODONCIA</b> |   |           |
|--------------------|---|-----------|
| 801                | Consulta y diagnostico con ficha periodontal                          | \$ 796    |
| 802                | Tratamiento gingivitis  | \$ 1,130  |
| 803                | Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada (6 sectores) | \$ 1,432  |
| 804                | Tratamiento de periodontitis destructiva severa ( 6 sectores)         | \$ 1,498  |
| 805                | Desgaste selectivo o armonizacion oclusal                             | \$ 693    |
| 806                | Placas oclusales temporarias de acrilicoremovilbe                     | \$ 6,213  |
| <b>RADIOLOGIA</b>  |   |           |
| 90101              | Rx periapical   | \$ 375    |
| 90102              | Rx Bite-wing  | \$ 375    |
| 90103              | Rx Oclusal  | \$ 844    |
| 90104              | Media seriada / 7 peliculas   | \$ 1,523  |
| 90105              | Seriada 14 peliculas  | \$ 2,539  |
| 90201              | Extraorales, 1era Exposición  | \$ 1.257  |
| 90202              | Extraorales, por exposición subsiguientes                             | \$ 1.050  |
| 90203              | Articulación temporo mandibular (6 tomas)                             | \$ 1.819  |
| 90204              | Pantomografia   | \$ 1,257  |
| 90205              | Telerradiografia frente y perfil                                      | \$ 1,050  |
| 90206              | Sialografia   | \$ 1,819  |
| 90207              | Trazado cefalometrico   | \$ 477,00 |

|      | <b>CIRUGIA</b>  |          |
|------|---|----------|
| 1001 | Extraccion dentaria con rx pre obligatoria                | \$ 1,231 |
| 1002 | Plastica de comunicacionbucosinusal                       | \$ 1,378 |
| 1003 | Biopsia por puncion o aspiracion                          | \$ 1,340 |
| 1004 | Alveolectomia estabilizadora por zona                     | \$ 857   |
| 1005 | Reimplante dentario inmediato al traumatismo              | \$ 2,841 |
| 1006 | Incision y drenaje de abscesos por viaintrabucal          | \$ 918   |
| 1007 | Biopsia por escision                                      | \$ 1,392 |
| 1008 | Alargamiento quirurgico de la corona clinica              | \$ 693   |
| 1009 | Extraccion dientes retenidos (rxs pre y post obligatoria) | \$ 4,620 |
| 1010 | Germectomia   | \$ 5,284 |
| 1011 | Liberacion de dientes retenidos                           | \$ 1,738 |
| 1012 | Apicectomia   | \$ 2,838 |
| 1013 | Tratamiento de osteomielitis                              | \$ 2,277 |
| 1014 | Extraccion cuerpo extraño                                 | \$ 1,723 |
| 1015 | Alveolectomia correctiva por zonas (6 zonas)              | \$ 997   |
| 1016 | Estomatologia   | \$ 1,151 |

### DASUTEN

|                | <b>2 prestaciones mensuales<br/>CON AUTORIZACIÓN PREVIA</b> |                |
|----------------|---|----------------|
| <b>CÓDIGOS</b> | <b>Descripción</b>  | <b>VALORES</b> |
| 10406          | KIT DE BIOSEGURIDAD (2 MENSUALES)                           | \$ 900,00      |
| CAP I          | CONSULTAS   |                |
| 10100          | EXAMEN-DIAGNOST-FICHADO Y PLAN                              | \$ 700,00      |
| 10300          | VISITA A DOMICILIO  | \$ 1.000,00    |
| 10400          | CONSULTA URG (NO PASO INTERMEDIO)                           | \$ 750,00      |
| 10700          | CONSULTA DE ESTOMATOLOGÍA                                   | \$ 900,00      |
| CAP II         | OPERATORIA  |                |
| 20100          | OBTUR.AMALGAMA, CAVID.SIMPLE                                | \$ 900,00      |
| 20200          | OBTUR. AMALGAMA, CAVID.COMPUESTA                            | \$ 1.100,00    |
| 20400          | OBTUR. AMALGAMA, RECONS. TORNILLO                           | \$ 1.350,00    |
| 20800          | RESTAURACIÓN MATERIAL ESTÉTICO                              | \$ 1.848,00    |
| 20900          | RECONS. ÁNGULO, DIENTES ANTERIOR                            | \$ 1.850,00    |

|          |  |             |
|----------|--|-------------|
| CAP III  | ENDODONCIA                                 |             |
| 30100    | TRATAMIENTO UNIRRADICULAR                  | \$ 3.300,00 |
| 30200    | TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR                | \$ 5.200,00 |
| 30300    | APERTURA DE CÁMARAS EN URGENCIA            | \$ 1.400,00 |
| 30500    | BIOPULPECTOMÍA PARCIAL                     | \$ 1.200,00 |
| 30600    | NECROPULPECTOMÍA PARCIAL-MOMIF             | \$ 1.300,00 |
| CAP V    | PREVENTIVA                                 |             |
| 50100    | TARTRECTOMIA, CEPILLADO MECANIC            | \$ 850,00   |
| 50200    | CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA              | \$ 600,00   |
| 50400    | DETECCIÓN, CONTROL PLACA BACTER            | \$ 500,00   |
| 50500    | SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS              | \$ 800,00   |
| CAPVII   | ODONTOPEDIATRIA                            |             |
| 70100    | MOTIVACION, MENORES DE 13 AÑOS             | \$ 880,00   |
| 70400    | TRATAMIENTO DIENTES PRIMARIOS FORMOCRESOL  | \$ 1.480,00 |
| 70601    | REDUCCIÓN LUXACIÓN C/INMOVILIZACIÓN        | \$ 4.100,00 |
| 70602    | LUXACIÓN TOTAL-REIMPLANTE-INMOVILIZACIÓN   | \$ 4.800,00 |
| 70604    | FRACTURA AMELO DENTARIA: PROTECCIÓN PULPAR | \$ 2.100,00 |
| CAP VIII | PERIODONCIA                                |             |
| 80100    | CONSULTA ESTUDIO-DIAG-PRONOSTICO           | \$ 1.100,00 |
| 80200    | TRATAMIENTO GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA    | \$ 1.500,00 |
| 80300    | TRATAMIENTO PERIODONTITIS LEVE O MODERADA  | \$ 1.200,00 |
| 80400    | TRATAMIENTO PERIODONTITIS SEVERA           | \$ 1.850,00 |
| 80500    | DESGASTE SELECTIVO, ARMONIZACIÓN OCLUSAL   | \$ 1.950,00 |
| 80600    | PLACAS OCLUSALES TEMPORARIAS               | \$ 5.000,00 |
| CAPIX    | DIAGNOSTICO POR IMAGENES                   |             |
| 90101    | PERIAPICAL, CONO CORTO O LARGO             | \$ 395,00   |
| 90102    | BITE-WING                                  | \$ 395,00   |
| 90103    | OCLUSAL 6X8 CM                             | \$ 700,00   |
| 90104    | MEDIA SERIADA (7PELIC) CONO COL            | \$ 1.582,00 |
| 90105    | SERIADA (14 PELICULAS) CONO COL            | \$ 2.444,00 |
| 90203    | ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR            | \$ 1.900,00 |
| 90204    | PANTOMOGRFÍA                               | \$ 1.800,00 |
| CAPX     | CIRUGIA                                    |             |
| 100100   | EXTRACCIÓN DENTARIA                        | \$ 1.500,00 |
| 100200   | PLÁSTICA COMUNICACIÓN BUCO SINUSAL         | \$ 2.000,00 |
| 100500   | REIMPLANTE DENTARIO POR TRAUMA             | \$ 1.900,00 |
| 100600   | INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS             | \$ 1.030,00 |
| 100900   | EXTRACCIÓN DIENTE/RAÍCES RETENIDAS         | \$ 5.000,00 |
| 101000   | GERMECTOMÍA                                | \$ 4.000,00 |

## OSJERA

| <b>1 PRESTACIÓN POR MES,</b>  |   |             |
|---|---|-------------|
| <b>COBRARLE DE MANERA PARTICULAR EL CODIGO DE BIOSEGURIDAD A \$1200</b> |   |             |
| <b>El kit de Bioseguridad (EPP) está incluido en la práctica.</b>       |   |             |
|   | CONSULTA  | oct-20      |
| 01.01   | CONSULTA  | \$ 1.188,00 |
| 01.04   | CONSULTA URGENCIA   | \$ 1.390,40 |
|   |   |             |
|   | OPERATORIA  |             |
| 02.01   | Obturación con amalgama. Cavidad Simple                           | \$ 1.408,00 |
| 02.02   | Obturación con amalgama. Cavidad compuesta o compleja.            | \$ 1.760,00 |
| 02.03   | RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO  | \$ 2.420,00 |
| 02.09   | Obturación con amalgama. Reconstrucción con refuerzo en Conducto. | \$ 1.980,00 |
| 02.15   | OBTURACIONES FC   | \$ 1.892,00 |
| 02.16   | OBTURACIONES FC   | \$ 2.418,24 |
| 02.19   | IONÓMERO EN PIEZAS TEMPORALES                                     | \$ 1.760,00 |
|   | ENDODONCIA  |             |
| 03.01   | ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)                             | \$ 3.960,00 |
| 03.02   | ENDODONCIA 2 COND (INCLUYE RX)                                    | \$ 4.664,00 |
| 03.02   | ENDODONCIA 3 COND (INCLUYE RX)                                    | \$ 5.473,60 |
| 03.02   | ENDODONCIA 4 COND (INCLUYE RX)                                    | \$ 5.702,40 |
| 03.05   | BIOPULPECTOMÍA PARCIAL (INCLUYE RX)                               | \$ 1.848,00 |
| 03.06   | NECROPULPECTOMÍA (MOMIFICACIÓN)(INCLUYE RX)                       | \$ 1.936,00 |
| 03.10/4   | DESOBTURACIÓN (SE SUMA 301 O 302 SEGÚN CORRESPONDA)               | \$ 2.156,00 |
|   | PREVENTIVA  |             |
| 05.01   | TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO                                 | \$ 1.540,00 |
| 05.02   | CONSULTA PREVENT PERIÓD Y APLICAC FL                              | \$ 1.122,00 |
| 05.04   | ENSEÑANZA TEC HIGIENE ORAL  | \$ 1.003,20 |
| 05.05   | SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL                         | \$ 1.144,00 |
| 05.06   | APLICACIÓN CARIOSTÁTICOS (3 SESIONES)                             | \$ 3.256,00 |
|   | ODONTOPEDIATRÍA   |             |
| 07.01   | MOTIVACIÓN  | \$ 1.566,40 |
| 07.04   | TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)           | \$ 2.094,40 |
| 07.06   | REDUCCIÓN DE LUXACIÓN CON INMOVILIZACIÓN                          | \$ 4.866,40 |
| 07.07   | LUXACIÓN TOTAL CON INMOVILIZACIÓN                                 | \$ 5.086,40 |

|          |   |             |
|----------|---|-------------|
|          | <b>PERIODONCIA</b>  |             |
| 08.01    | CONSULTA ESTUDIO-DIAGNÓSTICO-PRONÓSTICO   | \$ 1.496,00 |
| 08.02    | TTO GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA   | \$ 2.200,00 |
| 08.03    | Tratamiento de Periodontitis destructiva leve o moderada. Bolsas de hasta 5 mm. Por cuadrante | \$ 1.848,00 |
| 08.04    | Tratamiento de Periodontitis severa. Bolsas de 6 mm o más. Por cuadrante                      | \$ 2.640,00 |
| 08.05    | DESGASTE SELECTIVO O ARMONIZACIÓN OCLUSAL   | \$ 3.414,40 |
| 08.07    | TERAPIA MANTENIMIENTO   | \$ 2.006,40 |
|          | <b>RADIOLOGÍA</b>   |             |
| 09.01.01 | Periapical. Técnicas de cono corto o cono largo.  | \$ 440,00   |
| 09.01.02 | Bite- wing  | \$ 440,00   |
| 09.01.03 | Oclusal 6 x 8 cm  | \$ 616,00   |
| 09.01.04 | Media seriada de 7 películas.   | \$ 1.760,00 |
| 09.01.05 | Seriada de 14 películas.  | \$ 2.640,00 |
| 09.02.01 | ATM 6 tomas   | \$ 1.672,00 |
| 09.02.02 | Pantomografía.  | \$ 1.584,00 |
|          |   |             |
|          | <b>CIRUGÍA</b>  |             |
| 10.01    | Extracción simple.  | \$ 2.112,00 |
| 10.02    | Cierrecomunicación buco sinusal   | \$ 2.904,00 |
| 10.05    | Reimplantes dentarios inmediatos  | \$ 2.464,00 |
| 10.06    | Drenaje de abscesos   | \$ 1.698,40 |
| 10.09.01 | Extracción de dientes o restos radiculares con retención mucosa                               | \$ 4.822,40 |
| 10.09.02 | Extracción de dientes o restos radiculares con retención ósea                                 | \$ 5.280,00 |
| 10.10    | Germectomía   | \$ 4.312,00 |



**LUIS PASTEUR**

| CODIGO<br>OSLP | <b>2 PRESTACIONES MENSUALES</b>   |             |
|----------------|---|-------------|
|                | <b>CADA UNA CON UN KIT DE BIOSEGURIDAD.</b><br>Por ejemplo, en una orden el código 0104 + 106100 y en otra<br>ficha la resolución de la urgencia + el código 106100.<br><br><b>PRESTACIONES</b> |             |
| 10100          | EXAMEN DIAGNOSTICO FICHADO  | \$ 750,00   |
| 10400          | CONSULTA DE URGENCIA  | \$ 842,40   |
| 106100         | KIT DE BIOSEGURIDAD   | \$ 1.000,00 |
| 20100          | OBTURACION CON AMALGAMA CAVIDAD SIMPLE  | \$ 1.400,00 |
| 20200          | OBTURACION CON AMALGAMA CAVIDAD COM-  | \$ 1.600,00 |
| 20900          | RECONSTRUCCION DE ANGULOS EN DIENTES  | \$ 2.000,00 |
| 20400          | OBTURACION CON AMALGAMA RECONSTRUCCIO-  | \$ 1.800,00 |
| 21500          | OBSTURACIONES FC Obturación con resina cav. simple  | \$ 1.750,00 |
| 21600          | OBSTURACIONES FC Obturación con resina cav.<br>Compuesta/compleja   | \$ 2.000,00 |
| 30100          | TRAT INFLAM PULPAR:UNIRRADICULAR  | \$ 3.370,27 |
| 30200          | TRAT INFLAM MULTIRRAD 2 CONDUCTOS - INCLUYE RX  | \$ 4.718,38 |
| 30300          | TRAT INFLAM MULTIRRAD 3 CONDUCTOS - INCLUYE RX  | \$ 5.220,00 |
| 30500          | BIOPULPECTOMIA PARCIAL - INCLUYE RX   | \$ 2.100,00 |
| 30600          | NECROPULPECTOMIA PARCIAL -MODIFICACION- INCLUYE RX  | \$ 2.100,00 |
| 50100          | MODULO PREVENTIVO ADULTO  | \$ 865,00   |
| 50200          | MODULO PREVENTIVO NIÑOS   | \$ 865,00   |
| 50400          | ENSEÑANZA TECNICAS D/HIGIENE BUCAL  | \$ 750,00   |
| 50500          | SELLANT PUNT/FISURAS POR PIEZA DENT   | \$ 700,00   |
| 70100          | MOTIVACION MENORES HASTA 10 AÑOS  | \$ 1.260,00 |
| 70400          | TRATAM DIENTES PRIMARIOS C/FORMOCR - INCLUYE RX   | \$ 1.400,00 |
| 70601          | REDUCCION DE LUXACION CON INMOVILIZACION  | \$ 2.500,00 |
| 70602          | LUXACION TOTAL REIMPLANTE INMOVIL IZA   | \$ 2.500,00 |
| 80100          | CONSULTA PERIODONTAL, ESTUDIO DIAGNOST PRONOST  | \$ 900,00   |
| 80200          | TRATAMIENTO GINGIVITIS MARGINAL CRONICA   | \$ 1.392,50 |
| 80300          | TRAT PERIODONTAL DESTRUC LEVE   | \$ 1.392,50 |
| 80400          | TRAT PERIODONTAL DESTRUC SEVERA   | \$ 1.392,50 |
| 80500          | DESGASTE SELECT/ARMONIZAC OCLUSAL   | \$ 1.282,50 |
| 90101          | PERIAPICAL:TECN CONO CORTO O LARGO  | \$ 350,00   |
| 90102          | BITE WING   | \$ 350,00   |
| 90103          | OCLUSAL 6 X 8 CM  | \$ 700,00   |
| 90104          | 1/2 SERIADA 7 PELIC CONO CORTO O LA   | \$ 1.236,25 |
| 90105          | SERIADA 14 PELIC CONO CORTO O LARGO   | \$ 1.890,00 |

|        |                                     |    |          |
|--------|-------------------------------------|----|----------|
| 90203  | ARTICULAC TEMPORO-MANDIB(6 TOM AS ) | \$ | 1.900,00 |
| 90204  | PANTOMOGRAFIA                       | \$ | 1.303,16 |
| 90205  | TELE RADIOGRAFIA CEFALOMETRICA      | \$ | 1.303,16 |
| 100100 | EXTRACCION DENTARIA                 | \$ | 1.500,00 |
| 100200 | PLASTICA COMUNICACION BUCO SINUSAL  | \$ | 1.311,25 |
| 100500 | REIMPLANTE DENT INMED AL TRAUMATISM | \$ | 1.431,25 |
| 100600 | INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS       | \$ | 1.107,50 |
| 101000 | GERMECTOMIA                         | \$ | 4.500,00 |
| 105100 | EXTRACC DIENTE EN RET MUCOSA        | \$ | 3.000,00 |
| 105200 | EXTRACC DIENTE EN RET OSEA          | \$ | 5.000,00 |

### CIMESA

| <b>POR CADA PRESTACIÓN SE LE DEBE COBRAR AL PACIENTE \$900<br/>SIN POSIBILIDAD DE REINTEGRO.<br/>2 PRESTACIONES POR MES<br/>C/U COBRAR EL CODIGO DE PROTECCIÓN COVID</b> |  | <b>ABONA<br/>OBRA<br/>SOCIAL</b> |
|--|--|----------------------------------|
| <b>Prestaciones</b>  |  |                                  |
| <b>01.01</b>   | <b>CONSULTA</b>  | <b>\$ 550,00</b>                 |
| <b>01.04</b>   | <b>CONSULTA URGENCIA</b>   | <b>\$ 780,00</b>                 |
| <b>OPERATORIA</b>  |  |                                  |
| <b>02.01</b>   | <b>Obturación con amalgama. Cavidad Simple</b>                           | <b>\$ 800,00</b>                 |
| <b>02.02</b>   | <b>Obturación con amalgama. Cavidad compuesta o compleja.</b>            | <b>\$ 1.200,00</b>               |
| <b>02.04</b>   | <b>Obturación con amalgama. Reconstrucción con refuerzo en Conducto.</b> | <b>\$ 1.450,00</b>               |
| <b>02.09</b>   | <b>Reconstrucción de ángulo</b>  | <b>\$ 1.950,00</b>               |
| <b>02.16</b>   | <b>OBTURACIONES FC</b>   | <b>\$ 1.948,00</b>               |
| <b>ENDODONCIA</b>  |  |                                  |
| <b>03.01</b>   | <b>ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)</b>                             | <b>\$ 3.700,00</b>               |
| <b>03.02</b>   | <b>ENDODONCIA MULTIRADICULAR (INCLUYE RX)</b>                            | <b>\$ 5.680,00</b>               |
| <b>03.05</b>   | <b>BIOPULPECTOMÍA PARCIAL (INCLUYE RX)</b>                               | <b>\$ 1.300,00</b>               |
| <b>03.06</b>   | <b>NECROPULPECTOMÍA (MOMIFICACIÓN)(INCLUYE RX)</b>                       | <b>\$ 1.400,00</b>               |
| <b>PREVENTIVA</b>  |  |                                  |
| <b>05.01</b>   | <b>TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO</b>                                 | <b>\$ 950,00</b>                 |
| <b>05.02</b>   | <b>CONSULTA PREVENT PERIÓD Y APLICAC FL</b>                              | <b>\$ 475,00</b>                 |
| <b>05.04</b>   | <b>ENSEÑANZA TEC HIGIENE ORAL</b>  | <b>\$ 340,00</b>                 |
| <b>05.05</b>   | <b>SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL</b>                         | <b>\$ 500,00</b>                 |

| ODONTOPEDIATRÍA |   |             |
|-----------------|---|-------------|
| 07.01           | MOTIVACIÓN  | \$ 980,00   |
| 07.04           | TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)                                       | \$ 1.580,00 |
| 07.06           | REDUCCIÓN DE LUXACIÓN CON INMOVILIZACIÓN  | \$ 4.730,00 |
| 07.07           | LUXACIÓN TOTAL CON INMOVILIZACIÓN   | \$ 4.980,00 |
| PERIODONCIA     |   |             |
| 08.01           | CONSULTA ESTUDIO-DIAGNÓSTICO-PRONÓSTICO   | \$ 900,00   |
| 08.02           | TTO GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA   | \$ 1.700,00 |
| 08.03           | Tratamiento de Periodontitis destructiva leve o moderada. Bolsas de hasta 5 mm. Por cuadrante | \$ 1.300,00 |
| 08.04           | Tratamiento de Periodontitis severa. Bolsas de 6 mm o más. Por cuadrante                      | \$ 2.200,00 |
| 08.05           | DESGASTES SELECTIVO / ARMONIZACION OCLUSAL  | \$ 3.080,00 |
| RADIOLOGÍA      |   |             |
| 09.01.01        | Periapical. Técnicas de cono corto o cono largo.  | \$ 500,00   |
| 09.01.02        | Bite- wing  | \$ 500,00   |
| 09.01.03        | Oclusal 6 x 8 cm  | \$ 700,00   |
| 09.01.04        | Media seriada de 7 películas.   | \$ 1.200,00 |
| 09.01.05        | Seriada de 14 películas.  | \$ 2.200,00 |
| 09.02.04        | Pantomografía.  | \$ 1.000,00 |
| 09.02.05        | Teleradiografía   | \$ 1.500,00 |
| CIRUGÍA         |   |             |
| 10.01           | Extracción simple.  | \$ 1.600,00 |
| 10.02           | Cierrecomunicaciónbucosinusal   | \$ 2.500,00 |
| 10.05           | Reimplantesdentariosinmediatos  | \$ 2.000,00 |
| 10.06           | Drenaje de abscesos   | \$ 1.130,00 |
| 10.09.02        | Extracción de dientes o restos radiculares con retención ósea                                 | \$ 5.200,00 |
| 10.10           | Germectomía   | \$ 4.100,00 |

### OSDIPP

| Código | 4 prestaciones por mes<br>El valor del Kit de Bioseguridad está dentro de la práctica<br>Descripción | oct-20      |
|--------|--|-------------|
| 101    | Examen / Diagnostico / Fichado / Plan de tratamiento   | \$ 1.350,00 |
| 104    | Consulta de urgencia   | \$ 1.580,00 |
| 201    | Obturacion con amalgama cavidad simple   | \$ 1.600,00 |
| 202    | Obturacion con amalgama cavidad compuesta  | \$ 2.000,00 |
| 204    | Obturacion con amalgama compleja con tornillo intrarradicular  | \$ 2.250,00 |

|       |   |             |
|-------|---|-------------|
| 208   | Obturacion con material estetico anterior y posterior           | \$ 2.748,00 |
| 209   | Reconstruccion de anguloselem. anteriores                       | \$ 2.750,00 |
| 301   | Tratamiento endodonticounirradicular/ incluye Rx                | \$ 4.500,00 |
| 302   | Tratamiento endodonticomultirradicular/ incluye Rx              | \$ 6.220,00 |
| 305   | Biopulpectomia parcial/ no incluye Rx                           | \$ 2.100,00 |
| 306   | Necropulpectomia parcial, momificacion                          | \$ 2.200,00 |
| 501   | Tartrectomia y cepillado mecanico ambas arcadas (desde 18 años) | \$ 1.750,00 |
| 502   | Consulta preventiva-period., topicacion con FI (hasta 18 años)  | \$ 1.275,00 |
| 505   | Sellantes de puntos y fisuras                                   | \$ 1.300,00 |
| 701   | Mot. en menores de 13 años h/3 consultas, incluye 1ra y fichado | \$ 1.780,00 |
| 704   | Tratamiento de dientes primarios con formocresol                | \$ 2.380,00 |
| 70601 | Reduccion de luxacion con inmovilizacion dentaria               | \$ 5.530,00 |
| 70602 | Luxacion total e inmovilizacion dentaria                        | \$ 5.780,00 |
| 801   | Consulta y diagnostico con ficha periodontal                    | \$ 1.700,00 |
| 802   | Tratamiento gingivitis  | \$ 2.500,00 |
| 803   | Tratamiento de periodontitis destructiva leve                   | \$ 2.100,00 |
| 804   | Tratamiento de periodontitis destructiva severa                 | \$ 3.000,00 |
| 807   | Consulta de mantenimiento postratamiento                        | \$ 2.280,00 |
| 90101 | Rx periapical   | \$ 500,00   |
| 90102 | Rx Bite-wing  | \$ 500,00   |
| 90103 | Rx oclusal  | \$ 700,00   |
| 90104 | Media seriada / 7 peliculas                                     | \$ 2.000,00 |
| 90105 | Seriada 14 peliculas  | \$ 3.000,00 |
| 90204 | Pantomografia con autorizacion previa                           | \$ 1.900,00 |
| 90205 | Telerradiografia frente y perfil autorizacion previa            | \$ 1.800,00 |
| 1001  | Extraccion dentaria   | \$ 2.400,00 |
| 1002  | Plastica de comunicacionbucosinusal                             | \$ 3.300,00 |
| 1005  | Reimplante dentario inmediato al traumatismo                    | \$ 2.800,00 |
| 1006  | Incision y drenaje de abscesos por viaintrabucal                | \$ 1.930,00 |
| 1009  | Extraccion dientes o restos radiculares de retencionoseo        | \$ 6.000,00 |
| 1010  | Germectomia   | \$ 4.900,00 |

SCIS

| Código | Descripción  | Valores     |
|--------|--|-------------|
|        | <b>2 prestaciones por mes</b><br><b>SE REQUIERE AUTORIZACIÓN PREVIA</b><br>El valor del Kit de Bioseguridad (EPP) queda incluido dentro de la práctica |             |
| 10100  | Consulta Fichado   | \$ 1.350,00 |
| 10400  | Consulta de urgencia -   | \$ 1.580,00 |
| 20100  | Amalgama Cavidad Simple  | \$ 1.600,00 |
| 20200  | Amalgama Cavidad Compuesta   | \$ 2.000,00 |
| 20400  | ObturacionReconstruccion con Torni   | \$ 2.250,00 |
| 20900  | Reconstruccion Angulo Anteriores   | \$ 2.750,00 |
| 20800  | Obturacion con Resina  | \$ 2.748,00 |
| 30100  | Tratamiento Uniradicular   | \$ 4.500,00 |
| 30200  | Tratamiento Multiradicular   | \$ 6.220,00 |
| 30500  | Biopulpectomia   | \$ 2.100,00 |
| 30600  | Necropulpectomia   | \$ 2.200,00 |
| 50100  | Tartectomia y Cepillado  | \$ 1.750,00 |
| 50200  | CONSULTA PREVENTIVA PERIODICA  | \$ 1.275,00 |
| 50400  | Control de Placa Bacteriana  | \$ 1.140,00 |
| 50500  | SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS  | \$ 1.300,00 |
| 50600  | TRATAMIENTO C/CARIOSTAT. REMINELARI  | \$ 3.700,00 |
| 70100  | CONSULTA DE ODONTOPEDIATRIA  | \$ 1.780,00 |
| 70400  | TRATAMIENTO DE DIENTES PRIMARIOS   | \$ 2.380,00 |
| 70600  | REDUCCION DE LUXACION  | \$ 5.530,00 |
| 70602  | LUXACION TOTAL   | \$ 5.780,00 |
| 80100  | CONSULTA DE PERIODONCIA  | \$ 1.700,00 |
| 80200  | TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL   | \$ 2.500,00 |
| 80300  | TRATAMIENTO DE PERIODONTITIS LEVE  | \$ 2.100,00 |
| 80400  | TRATAMIENTO DE PERIODONTITIS SEVERA  | \$ 3.000,00 |
| 80500  | DESGASTE SELECTIVO O ARMONIZACION  | \$ 3.880,00 |
| 90101  | RADIOGRAFIA PERIAPICAL   | \$ 500,00   |
| 90102  | RADIOGRAFIA BITE-WING  | \$ 500,00   |
| 90103  | RADIOGRAFIA OCLUSAL 6*8 CM   | \$ 700,00   |
| 90104  | RADIOGRAFIA MEDIA SERIADA DE 7 EXPO  | \$ 2.000,00 |
| 90105  | RADIOGRAFIA SERIADA DE 14 EXPOSICIO  | \$ 3.000,00 |

|        |                                     |             |
|--------|-------------------------------------|-------------|
| 90203  | ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR     | \$ 1.900,00 |
| 90204  | PANTOMOGRAFIA                       | \$ 1.800,00 |
| 100100 | EXTRACCION DENTARIA                 | \$ 2.400,00 |
| 100200 | COMUNICACION BUCO-SINUSAL           | \$ 3.300,00 |
| 100500 | REIMPLANTES DENTARIOS               | \$ 2.800,00 |
| 100600 | DRENAJE DE ABCESO                   | \$ 1.930,00 |
| 100901 | EXTRACCION DIENTES RETENIDOS MUCOSO | \$ 5.480,00 |
| 100902 | EXTRACCION DIENTES RETENIDOS OSEO   | \$ 6.000,00 |
| 101000 | Germectomia                         | \$ 4.900,00 |

### OPDEA

|          | <p style="text-align: center;"><b>2 (dos) prácticas por mes,</b> por afiliado (sin contar como práctica a la consulta).</p> <p style="text-align: center;"><b>Se podrá facturar 1 (uno) KIT de bioseguridad por mes,</b> por afiliado.</p> | Valores |
|----------|--|---------|
|          | Descripción  |         |
| 01.01    | CONSULTA   | 532     |
| 01.04    | CONSULTA URGENCIA  | 532     |
| 01.04.06 | KIT DE BIOSEGURIDAD  | 1100    |
|          | <b>OPERATORIA</b>  |         |
| 02.09    | Reconstruccion de angulo   | 1774    |
| 02.16    | OBTURACION con material estetico de fotocurado ant y post  | 1982    |
|          | <b>ENDODONCIA</b>  |         |
| 03.01    | ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)  | 3044    |
| 03.02    | ENDODONCIA BIRRADICULAR (INCLUYE RX)   | 3835    |
| 03.03    | ENDODONCIA multi (INCLUYE RX)  | 4114    |
| 03.05    | BIOPULPECTOMÍA PARCIAL (INCLUYE RX)  | 1513    |
| 03.06    | NECROPULPECTOMÍA (MOMIFICACIÓN)(INCLUYE RX)  | 1505    |
|          | <b>PREVENTIVA</b>  |         |
| 05.01    | TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO  | 1061    |
| 05.02    | CONSULTA PREVENT PERIÓD Y APLICAC FL   | 755     |
| 05.05    | SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL  | 874     |
|          | <b>ODONTOPEDIATRÍA</b>   |         |
| 07.01    | MOTIVACIÓN   | 1130    |
| 07.04    | TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)  | 1421    |
| 07.06    | REDUCCIÓN DE LUXACIÓN CON INMOVILIZACIÓN   | 887     |

| PERIODONCIA |   |      |
|-------------|---|------|
| 08.01       | CONSULTA ESTUDIO-DIAGNÓSTICO-PRONÓSTICO   | 913  |
| 08.02       | TTO GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA   | 1095 |
| 08.03       | Tratamiento de Periodontitis destructiva leve o moderada. Bolsas de hasta 5 mm. Por cuadrante | 1092 |
| 08.04       | Tratamiento de Periodontitis severa. Bolsas de 6 mm o más. Porcuadrante                       | 1404 |
| 08.05       | DESGASTES SELECTIVO / ARMONIZACION OCLUSAL  | 593  |
| RADIOLOGÍA  |   |      |
| 09.01.01    | Periapical. Técnicas de cono corto o cono largo.  | 433  |
| 09.01.02    | Bite- wing  | 433  |
| 09.01.03    | Oclusal 6 x 8 cm  | 715  |
| 09.01.04    | Media seriada de 7 películas.   | 1188 |
| 09.01.05    | Seriada de 14 películas.  | 1625 |
| 09.02.01    | Pantomografía.  | 1303 |
| 09.02.05    | Telerradiografía  | 1303 |
| CIRUGÍA     |   |      |
| 10.01       | Extracción simple.  | 1189 |
| 10.02       | Cierrecomunicaciónbucosinusal   | 1015 |
| 10.05       | Reimplantesdentariosinmediatos  | 1004 |
| 10.06       | Drenaje de abscesos   | 720  |
| 10.09.00    | Extracción de dientes ret o restos radiculares  | 3995 |
| 10.10       | Germectomía   | 3945 |

#### AMERICA SERVICIOS

|                                 |  |          |
|---------------------------------|--|----------|
|                                 | <p><b>2 prestaciones por mes</b>, las cuales van acompañada de un kit de bioseguridad</p> <p><b>Todos los odontogramas requieren deben ser autorizados</b>, pudiendo realizarlo tanto el profesional o como el paciente. Los canales habilitados son:</p> <p>"Whatsapp exclusivo para profesionales: 341-2560404 de 9 a 17hs.<br/>         Whatsapp para asociados: 341-2662637 de 9 a 16hs.<br/>         Atención telefónica: 0800-122-2637 de 8 a 20hs."</p> | ARANCEL  |
| <b>DETALLE DE LOS CAPITULOS</b> |  |          |
| 10409                           | Kit de Bioseguridad y aislamiento profesional  | \$ 1.500 |
| <b>CAPITULO 1 (CONSULTAS)</b>   |  |          |
| 0101                            | Consultas  | \$ 750   |
| 0104                            | Consultas de Urgencias   | \$ 850   |

| <b>CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)</b>                |  |          |
|--|--|----------|
| 0201   | Obturación con amalgama . cavidad simple                         | \$ 1.200 |
| 0202   | Obturación con amalgama . cavidad compuesta                      | \$ 1.400 |
| 0203   | Obturación con amalgama . cavidad compleja                       | \$ 1.700 |
| 0209   | Reconst. ángulodientesanteriores                                 | \$ 2.100 |
| 0216   | Obturación con fotocurado en piezas permanentes. Sector anterior | \$ 2.100 |
| <b>CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTURAC) INCLUYE RXS</b> |  |          |
| 0301   | Tratamiento unirradicular  | \$ 3.500 |
| 0302   | Tratamiento multirradicular                                      | \$ 5.100 |
| 0305   | Biopulpectomía Parcial   | \$ 2.400 |
| 0306   | Necropulpectomía parcial-momificación                            | \$ 1.700 |
| <b>CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)</b>           |  |          |
| 0501   | Tartrectomía y cepillado mecánico                                | \$ 1.380 |
| 0502   | Consulta prevent. periódica, incl. cepillado                     | \$ 1.000 |
| 0504   | Detección, control de placa bacteriana                           | \$ 920   |
| 0505   | Sellantes de puntos y fisuras p/pieza dental                     | \$ 1.150 |
| 0506   | Aplicación de cariostáticos en piezas dentales permanentes       | \$ 530   |
| <b>CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRIA)</b>                  |  |          |
| 0701   | Motivación y fichado   | \$ 1.100 |
| 0704   | Tratamientos de dientes primarios c/formocresol                  | \$ 1.700 |
| 070601   | Reducción de luxación con inmovilización dentaria                | \$ 2.550 |
| <b>CAPITULO 8 (PERIODONCIA)</b>                      |  |          |
| 0801   | Consulta   | \$ 1.100 |
| 0802   | Tratamiento de Gingivitis marginal crónica                       | \$ 1.400 |
| 0803   | Tratamiento periodontitis destructiva leve                       | \$ 1.200 |
| 0804   | Tratamiento periodontitis destructiva severa                     | \$ 1.600 |
| 0805   | Desgaste selectivo o armonización oclusal                        | \$ 2.100 |
| <b>CAPITULO 9 (RADIOLOGIA)</b>                       |  |          |
| 090101   | Periapical técnicas de cono corto o largo                        | \$ 370   |
| 090102   | Bite-Wing  | \$ 370   |
| 090103   | Oclusal 6 * 8 cm   | \$ 650   |
| 090104   | Media seriada de 7 pelíc. técnicas cono corto                    | \$ 1.750 |
| 090105   | Seriadas de 14 pelíc. técnicas de cono corto o                   | \$ 2.500 |
| 090204   | Pantomografía  | \$ 1.650 |
| 090205   | Tele-radiografía-cefalométrica                                   | \$ 1.650 |



APM

| CODIGOS   | <b>2 Prestaciones por mes</b><br><b>Requiere autorización previa para los planes 1000 y Platino</b><br><b>El código de Bioseguridad (EPP) está incluido en la práctica</b> | ARANCEL  |
|---|--|----------|
| <b>DETALLE DE LOS CAPITULOS</b>                             |  |          |
| <b><u>CAPITULO 1 (CONSULTAS)</u></b>                        |  |          |
| 0101  | Consultas  | \$ 1.200 |
| 0104  | Consultas de Urgencias   | \$ 1.550 |
| <b><u>CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)</u></b>                |  |          |
| 0201  | Obturación con amalgama . cavidad simple   | \$ 1.600 |
| 0202  | Obturación con amalgama . cavidad compuesta o compleja   | \$ 1.700 |
| 0208  | Restauración simple c/material estético, sector anterioro posterior  | \$ 1.850 |
| 0209  | Restauración compuesta o compleja con mat.Estético anterior o posterior.   | \$ 2.250 |
| <b><u>CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTURAC) INCLUYE RXS</u></b> |  |          |
| 0301  | Tratamientoounirradicular  | \$ 4.000 |
| 0302  | Tratamientomultirradicular   | \$ 4.750 |
| 0305  | BiopulpectomíaParcial  | \$ 1.500 |
| 0306  | Necropulpectomíaparcial-momificación   | \$ 1.500 |
| <b><u>CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)</u></b>           |  |          |
| <b><u>CAPITULO 10 (CIRUGIA BUCAL)</u></b>                   |  |          |
| 1001  | Extraccióndentaria   | \$ 1.500 |
| 1002  | Plástica de comunicación buco sinusal  | \$ 1.700 |
| 1003  | Biopsia por punción o aspiración   | \$ 1.400 |
| 1004  | Alveolectomía estabilizadora-6 zonas p/zona  | \$ 1.480 |
| 1005  | Reimplantes dentarios inmediato al traumatismo   | \$ 1.800 |
| 1006  | Incisión y drenaje de abscesos por viaintrabucal   | \$ 1.400 |
| 1007  | Biopsiaporescisión   | \$ 1.500 |
| 1008  | Alargamiento quirúrgico de la corona clínica   | \$ 1.800 |
| 1009  | Extracción dientes retenidos o resto radicular   | \$ 4.000 |
| 1010  | Germectomía  | \$ 4.900 |
| 1011  | Liberación de dientesretenidos   | \$ 1.750 |
| 1012  | Apicectomía  | \$ 3.300 |
| 1013  | Tratamiento de Osteomelitis  | \$ 2.600 |
| 1014  | Extracción de cuerpoextraño  | \$ 3.700 |
| 1015  | Alveolectomíacorrectiva  | \$ 1.480 |
| 1016  | Frenectomía  | \$ 1.700 |
| 1017  | Gingivectomía  | \$ 1.700 |
| 1018  | Extirpación de epulis  | \$ 1.700 |

|   |   |          |
|---|---|----------|
| 0501  | Tartrectomía y cepilladomecánico                          | \$ 1.300 |
| 0502  | Consulta prevent. periódica, incl.cepillado               | \$ 1.270 |
| 0504  | Detección, control de placa bacteriana                    | \$ 1.140 |
| 0505  | Sellantes de puntos y fisuras p/pieza dental              | \$ 1.200 |
| 0506  | Aplicación de caiostáticos en piezas dentales permanentes | \$ 900   |
| <b><u>CAPITULO 7 (ODONTOPIEDIATRIA)</u></b> |   |          |
| 0701  | Motivación y fichado                                      | \$ 1.470 |
| 0704  | Tratamientos de dientes primarios c/formocresol INCUYE RX | \$ 2.050 |
| <b><u>CAPITULO 8 (PERIODONCIA)</u></b>      |   |          |
| 0801  | Consulta  | \$ 1.300 |
| 0802  | Tratamiento de Gingivitis marginal crónica x arcada       | \$ 1.550 |
| 0803  | Tratamiento periodontitis destructiva leve x sector       | \$ 1.650 |
| 0804  | Tratamiento periodontitis destructiva severa x sector     | \$ 1.750 |
| 0805  | Desgaste selectivo o armonización oclusal                 | \$ 1.150 |
| <b><u>CAPITULO 9 (RADIOLOGIA)</u></b>       |   |          |
| 90101                                       | Periapical técnicas de cono corto o largo                 | \$ 500   |
| 90103                                       | Oclusal 6 * 8 cm  | \$ 500   |
| 90104                                       | Media seriada de 7 pelic. técnicas cono corto             | \$ 1.650 |
| 90105                                       | Seriadas de 14 pelic. técnicas de cono corto o            | \$ 2.150 |
| 90204                                       | Pantomografía   | \$ 1.650 |
| 90205                                       | Tele-radiografía-cefalométrica                            | \$ 1.650 |
| <b><u>CAPITULO 10 (CIRUGIA BUCAL)</u></b>   |   |          |
| 1001  | Extracción dentaria                                       | \$ 2.100 |
| 1002  | Plástica de comunicación buco sinusal                     | \$ 1.900 |
| 1003  | Biopsia por punción o aspiración                          | \$ 1.650 |
| 1006  | Incisión y drenaje de abscesos por via intrabucal         | \$ 1.000 |
| 1007  | Biopsiaporecisión   | \$ 1.650 |
| 1008  | Alargamiento quirúrgico de la corona clínica              | \$ 950   |
| 1009  | Dientes en retención ósea. Incluye una rx                 | \$ 4.450 |
| 1010  | Germectomía   | \$ 4.750 |
| 1011  | Liberación de dientes retenidos                           | \$ 1.450 |
| 1012  | Apicectomía INCLUYE UNA RXS                               | \$ 3.300 |

**GALENO**

| <b>CODIGOS</b> | <b>2 Prestaciones por mes, cada una con un Código de Bioseguridad</b><br><b>DETALLE DE LOS CAPITULOS</b> | <b>ARANCEL</b> |
|----------------|--|----------------|
| 61.08.01       | KIT BIOSEGURIDAD   | \$ 1.440       |
|                | <b>CAPITULO 1 (CONSULTAS)</b>  |                |
| 01.01          | Consultas  | \$ 685         |
| 01.04          | Consultas de Urgencias   | \$ 710         |
|                | <b>CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)</b>  |                |
| 02.01          | Obturación con amalgama.simple   | \$ 1.228       |
| 02.02          | Obturación con amalgama. cavidad compuesta y compleja  | \$ 1.374       |
| 02.09          | Reconstrucción con material estético de autocurado   | \$ 1.722       |
| 02.16          | Obturación con fotocurado en piezas permanentes. (anteriores y posteriores)                              | \$ 1.711       |
|                | <b>CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTURAC)</b>   |                |
| 03.01          | Tratamiento unirradicular  | \$ 3.900       |
| 03.02          | Tratamiento multirradicular  | \$ 4.925       |
| 03.04          | Acopio de pasta alcalina   | \$ 1.555       |
| 03.05          | Biopulpectomía Parcial   | \$ 1.555       |
| 03.06          | Necropulpectomía parcial-momificación  | \$ 1.555       |
| 03.07          | Desobturación de Conductos   | \$ 1.538       |
|                | <b>CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)</b>   |                |
| 05.01          | Consulta prevent. periódica, Adultos   | \$ 874         |
| 05.02          | Consulta prevent. Periódica.   | \$ 1.228       |
| 05.05          | Sellantes de puntos y fisuras p/pieza dental   | \$ 874         |
| 05.06          | Aplicación de cariostáticos en piezas dentales permanentes   | \$ 514         |
| 05.08          | Certificado bucodental   | \$ 698         |
|                | <b>CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRIA)</b>  |                |
| 07.01          | Motivación y fichado   | \$ 698         |
| 07.04          | Tratamientos de dientes primarios c/formocresol  | \$ 1.337       |
| 07.06.01       | Reducción de luxación con inmovilización dentaria  | \$ 1.538       |
|                | <b>CAPITULO 8 (PERIODONCIA)</b>  |                |
| 08.01          | Consulta   | \$ 750         |
| 08.02          | Tratamiento de Gingivitis marginal crónica   | \$ 1.337       |
| 08.03          | Tratamiento periodontitis leve o moderada  | \$ 1.337       |
| 08.04          | Tratamiento periodontitis destructiva severa   | \$ 1.728       |
| 08.05          | Desgaste selectivo o armonización oclusal  | \$ 527         |

|          |  |          |
|----------|--|----------|
|          | <b>CAPITULO 9 (RADIOLOGIA)</b>                   |          |
| 09.01.01 | Periapical técnicas de cono corto o largo        | \$ 326   |
| 09.01.02 | Bite-Wing  | \$ 326   |
| 09.01.03 | Oclusal 6 * 8 cm                                 | \$ 698   |
| 09.01.04 | Media seriada de 7 pelíc. técnicas cono corto    | \$ 1.187 |
| 09.01.05 | Seriadas de 14 pelíc. técnicas de cono corto o   | \$ 1.814 |
| 09.02.04 | Pantomografía                                    | \$ 1.538 |
| 09.02.05 | Tele-radiografía-cefalométrica                   | \$ 1.538 |
| 09.02.06 | Primer EstudioCefalométrico                      | \$ 893   |
| 09.02.07 | Segundo EstudioCefalométrico                     | \$ 761   |
| 09.02.08 | Fotografía con fines Ortodon.                    | \$ 1.030 |
|          | <b>CAPITULO 10 (CIRUGIA BUCAL)</b>               |          |
| 10.01    | Extraccióndentaria                               | \$ 1.416 |
| 10.02    | Plástica de comunicación buco sinusal            | \$ 1.031 |
| 10.03    | Biopsia por punción o aspiración                 | \$ 874   |
| 10.04    | Alveolectomía estabilizadora-6 zonas p/zona      | \$ 698   |
| 10.05    | Reimplantes dentarios inmediato al traumatismo   | \$ 1.374 |
| 10.06    | Incisión y drenaje de abscesos por viaintrabucal | \$ 874   |
| 10.07    | Biopsiaporescisión                               | \$ 1.142 |
| 10.08    | Alargamiento quirúrgico de la corona clínica     | \$ 1.142 |
| 10.09    | Extracción dientes retenidos con retención ósea  | \$ 4.505 |
| 10.10    | Germelectomía                                    | \$ 5.326 |
| 10.11    | Liberación de dientesretenidos                   | \$ 1.374 |
| 10.12    | Apicectomía                                      | \$ 3.178 |
| 10.13    | Tratamiento de Osteomelitis                      | \$ 2.255 |
| 10.14    | Extracción de cuerpoextraño                      | \$ 1.642 |

## HOPE

| CODIGO   | <b>2 PRESTACIONES POR MES</b><br>EL kit de bioseguridad está incluido en el Valor de cada prestación | ARANCEL  |
|----------|--|----------|
|          | <b>DETALLE DE CAPITULOS</b>  |          |
|          | <b>CAPITULO I ( CONSULTAS )</b>  |          |
| 01.01    | CONSULTA FICHADO   | \$ 1.350 |
| 01.04    | CONSULTAS DE URGENCIAS   | \$ 1.580 |
|          | <b>CAPITULO II ( OPERATORIA DENTAL )</b>   |          |
| 02.02    | RESTAURACION CON AMALGAMA - SIMPLES Y COMPUESTAS   | \$ 2.000 |
| 02.08    | RESTAURACION C/COMPOSITES DE POLIM. QUIM Y/O ION.VITR.   | \$ 2.750 |
| 02.16    | OBTURACION CON RESINAS DE FOTOCURADO (SECTOR ANT-POST)   | \$ 2.750 |
|          | <b>CAPITULO III (ENDODONCIA S/OBSTURAC) (incluye Rxs)</b>  |          |
| 03.01    | TRATAMIENTO UNIRRADICULAR  | \$ 4.500 |
| 03.02    | TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR  | \$ 6.000 |
| 03.06    | BIOPILPECTOMÍA Y NECROPULPECTOMIA PARCIAL-   | \$ 2.400 |
|          | <b>CAPITULO V ( ODONTOLOGIA PREVENTIVA )</b>   |          |
| 05.01    | TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO  | \$ 1.750 |
| 05.02    | CONSULTA PREVENT.PERIÓDICA, APLICACIÓN FLUOR - HASTA 18 AÑOS   | \$ 1.270 |
| 05.04    | DETECCIÓN Y CONTROL PLACA BACTERIANA   | \$ 1.140 |
| 05.05    | SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL - HASTA 15 AÑOS                                      | \$ 1.300 |
|          | <b>CAPITULO VII ( ODONTOPEDIATRIA )</b>  |          |
| 07.01    | MOTIVACIÓN Y FICHADO- CONSULTA Y PLAN TRAT. - HASTA 15 AÑOS  | \$ 1.780 |
| 07.04    | FORMOCRESOL ( NO INCLUYE RX)   | \$ 2.380 |
| 07.06.04 | REDUCCION DE LUXACION CON INMOVILIZACION DENTARIA  | \$ 5.530 |
|          | <b>CAPITULO VIII ( PERIODONCIA )</b>   |          |
| 08.01    | CONSULTA PERIODONCIA   | \$ 1.700 |
| 08.02    | TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL SIMPLE  | \$ 2.500 |
| 08.03    | TRATAMIENTO PERIODONTITIS DESTRUCTIVA LEVE POR SECTOR  | \$ 2.100 |
| 08.04    | TRATAMIENTO PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA POR SECTOR  | \$ 3.000 |
| 08.05    | DESGASTE SELECTIVO O ARMONIZACION OCLUSAL  | \$ 3.880 |
| 08.07    | TERAPIA DE MANTENIMIENTO   | \$ 2.280 |

| <b>CAPITULO IX ( RADIOLOGIA )</b>   |   |          |
|-------------------------------------|---|----------|
| 09.01.01                            | PERIAPICAL  | \$ 500   |
| 09.01.02                            | BITE-WING   | \$ 500   |
| 09.01.03                            | OCLUSAL 6 X 8 CM                                    | \$ 700   |
| 09.01.04                            | MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS.TÉCNICAS DE CONO CORTO | \$ 2.000 |
| 09.01.05                            | SERIADAS DE 14 PELIC.TÉCNICAS DE CONO CORTO         | \$ 3.000 |
| 09.02.04                            | PANTOMOGRAFÍA                                       | \$ 1.800 |
| 09.02.05                            | TELE-RADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA                      | \$ 1.800 |
| <b>CAPITULO X ( CIRUGIA BUCAL )</b> |   |          |
| 10.01                               | EXTRACCIÓN DENTARIA                                 | \$ 2.400 |
| 10.02                               | PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCOSINUSAL                | \$ 3.300 |
| 10.03                               | BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION                    | \$ 2.100 |
| 10.04                               | ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA P/ZONA ( 6 ZONAS)      | \$ 2.100 |
| 10.05                               | REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO        | \$ 2.800 |
| 10.06                               | INCISION Y DRENAJE DE ABSCESOS POR VIA INTRABUCAL   | \$ 1.930 |
| 10.07                               | BIOPSIA POR ESCISIÓN                                | \$ 2.500 |
| 10.08                               | ALARGAMIENTO QUIRURGICO DE LA CORONA CLINICA        | \$ 2.100 |
| 10.09.01                            | EXTRACCIÓN DE PIEZA DENTARIA EN RET. MUCOSA         | \$ 5.480 |
| 10.09.02                            | EXTRACCIÓN DE PIEZA DENTARIA EN RET. ÓSEA           | \$ 6.000 |
| 10.10                               | GERMECTOMÍA   | \$ 4.900 |
| 10.11                               | LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS                     | \$ 2.500 |
| 10.12                               | APICECTOMÍA   | \$ 3.300 |
| 10.13                               | TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS                         | \$ 3.500 |
| 10.14                               | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO                        | \$ 5.400 |
| 10.16                               | FRENECTOMIA   | \$ 2.400 |

### **JERARQUICOS SALUD (GENERAL)**

| <b>COD.</b> | <b>DETALLE DE CAPITULOS</b>   | <b>ARANCEL</b> |
|-------------|---|----------------|
|             | <b>3 Prestaciones por mes.</b><br>Se puede facturar hasta 3 Codigos de Odont. Gral,<br>más 1 (un) Kit Bioseguridad, |                |
|             | <b>MODULO COVID-19</b>  |                |
| 099.00.82   | Módulo COVID-19 (KIT DE BIOSEGURIDAD)   | \$ 800         |
|             | <b>CAPÍTULO 1 ( CONSULTAS)</b>  |                |
| 0101        | CONSULTA DE RELEVAMIENTO BUCAL  | \$ 783         |
| 0102        | CONSULTAS NO PROGRAMADAS O DE URGENCIAS   | \$ 829         |

|        |   |          |
|--------|---|----------|
|        | <b>CAPITULO 2 ( OPERATORIA DENTAL)</b>                        |          |
| 0201   | REST. CONVENCIONALES SIMPLES DE PIEZAS DENTARIAS              | \$ 1.150 |
| 0202   | RESTAURACIONES COMPUESTAS DE PIEZAS DENTARIAS                 | \$ 1.804 |
| 0203   | RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PIEZAS DENTARIAS                  | \$ 2.563 |
| 0209   | RECONSTRUCCION COMPLEJA DE PIE                                | \$ 2.954 |
| 0215   | RESTAURACIONES SIMPLES CON LUZ HALOGENA                       | \$ 1.150 |
| 0216   | RESTAURACIONES COMPUESTAS CON LUZ HALOGENA                    | \$ 1.804 |
| 0217   | RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PZA DENTARIAS CON LUZ HALOGENA    | \$ 2.954 |
|        | <b>CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.) INCLUYE VALOR DE RX</b>   |          |
| 0301   | TRATAMIENTO PULPAR 1 CONDUCTO (INCLUYE VALOR DE RX)           | \$ 4.228 |
| 0302   | TRATAMIENTO PULPAR 2 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)          | \$ 5.264 |
| 0303   | TRATAMIENTO PULPAR 3 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)          | \$ 5.662 |
| 0304   | TRATAMIENTO PULPAR 4 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)          | \$ 5.663 |
| 0305   | TRATAMIENTO PULPAR PARCIAL (INCLUYE VALOR DE RX)              | \$ 1.827 |
| 0306   | TRATAMIENTO MOMIFICANTE CON FORMOCRESOL (INCLUYE VALOR DE RX) | \$ 1.301 |
| 0307   | PROTECCION INDIRECTA  | \$ 1.306 |
|        | <b>CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)</b>                    |          |
| 0500   | CONSULTA PREVENTIVA Y DE RELEVAMIENTO                         | \$780    |
| 0502   | TOPICACIÓN DE FLÚOR   | \$814    |
| 0503   | INACTIVACIÓN DE POLICARIES ACTIVAS                            | \$1.137  |
| 0504   | ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT.            | \$1.137  |
| 0505   | SELLANTE DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL                 | \$1.004  |
|        | <b>CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)</b>                           |          |
| 0701   | MOTIVACIÓN  | \$1.691  |
| 0702   | MOTIV. EN PACIENTES MENTALMENTE DISCAPACITADOS                | \$4.484  |
| 0703   | CORONA METÁLICA DE ACERO Y SIMILARES                          | \$3.148  |
|        | <b>CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)</b>                               |          |
| 0812   | TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA                          | \$1.236  |
| 0813   | ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT.            | \$1.137  |
| 0814   | CONTROLES POST TRATAMIENTO SIN INSTRUMENTACIÓN                | \$593    |
| 0815   | CONTROLES POST TRATAMIENTO CON INSTRUMENTACIÓN                | \$824    |
| 0816   | RASPADO Y CURETADO POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)         | \$417    |
| 0817   | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)     | \$605    |
|        | <b>CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)</b>                                |          |
| 090101 | PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO                     | \$408    |
| 090102 | RX MEDIA SERIADA  | \$1.644  |
| 090103 | RX SERIADA TOTAL  | \$2.520  |
| 090600 | ORTOPANTOMOGRFÍA  | \$1.719  |
| 090700 | TELERADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA                                 | \$1.719  |

|             |   |          |
|-------------|---|----------|
|             | <b>CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) (INCLUYE VALOR DE RX)</b>        |          |
| 1001        | EXTRACCIÓN DENTARIA   | \$1.572  |
| 1002        | PLÁSTICA DE COMUN, BUCO-SINUSAL C/RIESGO PREV.SIM.EXTRAC        | \$2.011  |
| 1003        | BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN                                | \$1.761  |
| 1004        | ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA ( POR 6 ZONAS )                    | \$1.761  |
| 1005        | REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO                    | \$2.011  |
| 1007        | BIOPSIA POR ESCISIÓN  | \$2.011  |
| 1008        | ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA                    | \$1.757  |
| 1009        | EXTRACCION DE DIENTES RETENIDOS (INCLUYE VALOR DE RX)           | \$5.544  |
| 1010        | GERMECTOMÍA   | \$5.544  |
| 1011        | LIBERACION DE DIENTES RETENIDOS                                 | \$2.011  |
| 1012        | APICECTOMÍA   | \$2.855  |
| 1013        | TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS                                     | \$3.067  |
| 1014        | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO                                    | \$4.982  |
| 1015        | ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA ( POR 6 ZONAS)                         | \$1.746  |
| <b>1016</b> | <b>QUISTECTOMÍA O EXTIRPACIÓN DE TUMORES EN TEJIDOS DUROS</b>   |          |
| 101601      | HASTA 1 CM DE DIÁMETRO  | \$3.792  |
| 101602      | HASTA 3 CM DE DIÁMETRO  | \$6.663  |
| 101603      | MÁS DE 3 CM DE DIAMETRO   | \$9.199  |
| <b>1017</b> | <b>EXTIRPACIÓN DE TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS</b>                |          |
| 101701      | PEQUEÑOS  | \$3.792  |
| 101702      | MEDIANOS  | \$6.663  |
| 101703      | GRANDES   | \$9.199  |
| 1018        | EXTRACCIÓN CON ALVEOLECTOMÍA EXTERNA Y RESTOS RAD. (INCLUYE RX) | \$2.855  |
|             | <b>PRESTACIONES ADICIONALES</b>                                 |          |
| 099.00.22   | MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO O REMOVIBLE                          | \$ 4.481 |



**JERARQUICOS SALUD (PRÓTESIS)**

| <b>COD.</b> | <b>DETALLE DE CAPITULOS</b>                           | <b>ARANCEL</b> | <b>COSEGURO<br/>50%</b> |
|-------------|---|----------------|-------------------------|
|             | <b>PROTESIS FIJA</b>                                  |                |                         |
| 040102      | INCRUSTACIONES COMPLEJA O COMPUESTA                   | \$ 8.835       | \$ 4.418                |
| 040104      | CORONA COLADA   | \$ 9.801       | \$ 4.901                |
| 040105      | CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO                     | \$ 12.046      | \$ 6.023                |
| 040108      | PERNO MUÑON simple y compuesto                        | \$ 6.148       | \$ 3.074                |
| 040110      | TRAMO DE PUENTE DE METAL CON FRENTE                   | \$ 10.097      | \$ 5.049                |
| 040111      | CORONA DE ACRÍLICO (DE PREMOLAR A PREMOLAR)           | \$ 8.148       | \$ 1.907                |
| 040112      | ELEMENTOS PROVISORIOS                                 | \$ 2.445       | \$ 1.223                |
| 040113      | CORONA METAL PORCELANA                                | \$ 15.530      | \$ 7.765                |
| 040114      | TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA SOBRE METAL              | \$ 12.436      | \$ 6.218                |
|             | <b>PROTESIS REMOVIBLE</b>                             |                |                         |
| 040202      | PARCIAL ACRÍLICO HASTA 8 DIENTES                      | \$ 13.324      | \$ 6.662                |
| 040203      | PARCIAL ACRILICO MÁS DE 8 DIENTES                     | \$ 14.915      | \$ 7.458                |
| 040205      | PARCIAL CROMO HASTA 8 DIENTES                         | \$ 18.608      | \$ 9.304                |
| 040206      | PARCIAL CROMO MÁS DE 8 DIENTES                        | \$ 22.050      | \$ 11.025               |
|             | <b>PROTESIS COMPLETA</b>                              |                |                         |
| 040301      | PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR                            | \$ 20.686      | \$ 10.343               |
| 040302      | PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR                            | \$ 20.686      | \$ 10.343               |
|             | <b>VARIOS</b>   |                |                         |
| 040401      | COMPOSTURA SIMPLE                                     | \$ 2.471       | \$ 1.236                |
| 040402      | COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN DIENTE           | \$ 2.540       | \$ 1.270                |
| 040403      | COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN RETENEDOR        | \$ 2.112       | \$ 1.056                |
| 040404      | COMPOSTURA SIMPLE CON AG. DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR | \$ 3.475       | \$ 1.738                |
| 040405      | DIENTES SUBSIGUIENTES                                 | \$ 1.167       | \$ 584                  |
| 040406      | RETENEDOR SUBSIGUIENTE                                | \$ 684         | \$ 342                  |
| 040410      | REBASADO PRÓTESIS PARCIAL                             | \$ 3.402       | \$ 797                  |
| 040411      | REBASADO PRÓTESIS COMPLETA                            | \$ 3.513       | \$ 1.757                |
| 40412       | PLACA DE RELAJACIÓN                                   | \$ 9.498       | \$ 4.749                |

## MEDICUS

| CODIGOS              | <b>4 prestaciones por mes</b><br><b>Se le debe cobrar al afiliado por el Kit de Bioseguridad \$1200</b> | ARANCEL  |
|----------------------|---|----------|
| DETALLE DE CAPITULOS |   |          |
|                      | <b>CAPÍTULO I ( CONSULTAS)</b>  |          |
| 010409               | KIT DE PROTECCIÓN Y AISLAMIENTO ODONTOLÓGICO ( <u>cobro al afiliado</u> )                               | \$ 1.200 |
|                      | <b>CAPÍTULO I ( CONSULTAS)</b>  |          |
| 0101                 | CONSULTAS FICHADO   | \$ 493   |
| 010401               | APERTURA Y EXTIRPACIÓN DE FILETE NERVIOSO   | \$ 1.083 |
| 010402               | DRENAJE DE ABCESO Y MEDICACION  | \$ 822   |
| 010403               | CEMENTADO DE CORONA Y PERNO   | \$ 658   |
| 010404               | CEMENTADO DE PUENTE   | \$ 725   |
| 010405               | CONTROL DE LA HEMORRAGIA  | \$ 658   |
|                      | <b>CAPITULO 2 ( OPERATORIA DENTAL)</b>  |          |
| 0202                 | AMALGAMA SIMPLE Y COMPUESTA   | \$ 989   |
| 0208                 | COMPOSITE DE AUTOCURADO   | \$ 1.184 |
| 0209                 | RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO  | \$ 1.317 |
| 0215                 | RESINAS DE FOTOCURADO ANTERIOR  | \$ 1.383 |
| 0216                 | RESINAS DE FOTOCURADO POSTERIOR   | \$ 1.582 |
|                      | <b>CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.)</b>   |          |
| 0301                 | TRATAMIENTO UNIRRADICULAR.  | \$ 2.371 |
| 0302                 | TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR.  | \$ 3.408 |
| 0305                 | BIOPULPECTOMIA PARCIAL  | \$ 1.017 |
| 0306                 | NECROPULPECTOMIA PARCIAL  | \$ 857   |
|                      | <b>CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)</b>  |          |
| 0501                 | TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO.  | \$ 592   |
| 0502                 | TOPICACIÓN CON FLUOR  | \$ 623   |
| 0504                 | ENSEÑANZA DE TECNICAS DE HIGIENE BUCAL  | \$ 460   |
| 0505                 | SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS  | \$ 526   |
|                      | <b>CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)</b>   |          |
| 0701                 | ODONTOPEDIATRIA -CONSULTA - MOTIVACION (menores de 13 años)   | \$ 563   |
| 0704                 | FORMOCRESOL EN NIÑOS  | \$ 1.317 |
| 070601               | INMOVILIZACIÓN  | \$ 1.215 |
| 070602               | LUXACIÓN TOTAL. REIMPLANTE  | \$ 1.215 |

|        |   |          |
|--------|---|----------|
|        | <b>CAPITULO 8 ( PERIODONCIA)</b>                |          |
| 0801   | CONSULTA  | \$ 534   |
| 0802   | TRAT. DE GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA            | \$ 888   |
| 0803   | TRAT. PERIODONTITIS DESTRUCTIVA LEVE A MODERADA | \$ 857   |
| 0804   | TRAT. PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA          | \$ 1.118 |
| 0805   | DESGASTE SELECTIVO - ARMONIZACION OCLUSAL       | \$ 950   |
| 0851   | CONSULTA DE MANTENIMIENTO                       | \$ 460   |
|        | <b>CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)</b>                  |          |
| 090101 | PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO       | \$ 230   |
| 090102 | BITE- WING                                      | \$ 230   |
| 090103 | OCLUSAL   | \$ 292   |
| 090104 | MEDIA SERIADA 7 ( SIETE) PELICULAS              | \$ 1.052 |
| 090105 | SERIADAS DE 14 PELICULAS                        | \$ 1.776 |
| 090204 | RADIOGRAFIA PANORAMICA                          | \$ 1.184 |
| 090205 | TELERADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA                   | \$ 1.118 |
| 090206 | PRIMER ESTUDIO CEFALOMETRICO                    | \$ 989   |
| 090207 | SEGUNDO ESTUDIO CEFALOMETRICO                   | \$ 989   |
|        | <b>CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL)</b>              |          |
| 1001   | EXODONCIA SIMPLE                                | \$ 1.109 |
| 1002   | PLÁSTICA DE COMUNICACIÓN BUCOSINUSAL            | \$ 1.052 |
| 1003   | BIOPSIA   | \$ 923   |
| 1004   | ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA                    | \$ 1.052 |
| 1005   | REIMPLANTE DENTARIO                             | \$ 1.250 |
| 1006   | INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO P/VIA BUCAL       | \$ 658   |
| 1007   | BIOPSIA POR ESCISIÓN                            | \$ 888   |
| 1008   | ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE CORONA CLÍNICA       | \$ 791   |
| 1009   | EXTRACCIÓN DE DIENTE CON RETENCIÓN OSEA         | \$ 3.696 |
| 100901 | EXTRACCIÓN DE DIENTE CON RETENCIÓN MUCOSA       | \$ 1.975 |
| 1010   | GERMECTOMÍA                                     | \$ 3.424 |
| 1011   | LIBERACIÓN DE DIENTE RETENIDO                   | \$ 1.348 |
| 1012   | APICECTOMÍA                                     | \$ 2.832 |
| 1013   | TRATAMIENTO DE OSTEOMIELITIS                    | \$ 1.843 |
| 1014   | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO                    | \$ 1.250 |
| 1015   | ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA                        | \$ 1.118 |

**OSSEG INTEGRAL**

| CODIGOS                           | <b>4 PRESTACIONES POR MES</b><br><b>La primera vez: Facturar cod Consulta (0101) mas Kit Bioseguridad (0109) más 2 prestacion ese mes.</b><br><b>Al siguiente mes: Facturar cod (0109) Kit Bioseguridad más 3 (tres) prestaciones.</b> | ARANCEL     |
|-----------------------------------|--|-------------|
| DETALLE DE LOS CAPITULOS          |  |             |
| 0109                              | Modulo COVID-19 (KIT DE BIOSEGURIDAD)  | \$ 1.000,00 |
| <b>I (CONSULTAS)</b>              |  |             |
| 0101                              | Consultas Fichado diagnostico y plan de trat.  | \$ 575,00   |
| 0102                              | Consultas de Urgencias. Estomatológica   | \$ 517,00   |
| <b>II (OPERATORIA DENTAL)</b>     |  |             |
| 0201                              | Obturación cavidad simple con amalgama o resina autocurado   | \$ 927,00   |
| 0202                              | Obturación cavidad compuesta o compleja con amalgama o resina de autocurado  | \$ 1.441,00 |
| 0204                              | Reconstrucción con tornillo  | \$ 1.519,00 |
| 0208                              | Restauración simple. Sector anterior con material estético   | \$ 1.166,00 |
| 0209                              | Restauración compuesta o compleja o reconstrucción de ángulos con material estético  | \$ 1.495,00 |
| <b>III (ENDODONCIA S/OBTURAC)</b> |  |             |
| 0301                              | Tratamiento inflamatorio pulpar: unirradicular   | \$ 2.562,00 |
| 0302                              | Tratamiento inflamatorio pulpar: multirradicular   | \$ 4.231,00 |
| 0305                              | Biopulpectomía parcial   | \$ 1.299,00 |
| 0306                              | Tratamiento momificante en adultos   | \$ 927,00   |
| <b>V (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)</b> |  |             |
| 0501                              | Tratamiento y cepillado mecánico, consulta prevent. Detección y control de placa bacteriana. Enseñanzas de técnica de higiene bucal  | \$ 977,00   |
| 0502                              | Topicación de fluor  | \$ 742,00   |
| 0505                              | Selladores de surcos, fosas y fisuras  | \$ 611,00   |
| 0506                              | Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias  | \$ 742,00   |
| <b>VII (ODONTOPEDIATRIA)</b>      |  |             |
| 0701                              | Motivación: h/3 consultas (hasta 13 años)  | \$ 1.380,00 |
| 0704                              | Tratamiento en dientes primarios con formocresol   | \$ 1.299,00 |
| 070600                            | Reducción de luxación con inmovilización dentaria  | \$ 2.968,00 |
| 070700                            | Reducción total (reimplante) e inmov. Dentaria   | \$ 3.710,00 |
| 070800                            | Protección pulpar directa en dientes permanentes   | \$ 2.226,00 |

| <b>VII (PERIODONCIA)</b> |   |             |
|--------------------------|---|-------------|
| 0801                     | Consulta periodontal: diagnóstico. Pronóstico           | \$ 865,00   |
| 0802                     | Tratamiento de gingivitis (por arcada)                  | \$ 933,00   |
| 0803                     | Tratamiento de periodontitis destructiva leve           | \$ 1.037,00 |
| 0804                     | Tratamiento de periodontitis destructiva severa         | \$ 1.371,00 |
| <b>IX (RADIOLOGIA)</b>   |   |             |
| 090100                   | Rx simple - periapical - bite wing                      | \$ 339,00   |
| 090200                   | Rx oclusal  | \$ 294,00   |
| 090300                   | Rxs. Media seriada (de 5 a 7 películas)                 | \$ 982,00   |
| 090400                   | Rxs. Seriada (de 8 a 14 películas)                      | \$ 1.485,00 |
| 090600                   | Pantomografía   | \$ 1.019,00 |
| 090700                   | Telerradiografiacefalométrica                           | \$ 1.019,00 |
| <b>X (CIRUGIA BUCAL)</b> |   |             |
| <b>Cirugía grupo 1</b>   |   |             |
| 100105                   | Extracción dentaria                                     | \$ 1.288,00 |
| 100108                   | Plástica de comunicación buco-sinusal                   | \$ 945,00   |
| 100101                   | Alargamiento quirúrgico de la corona clínica            | \$ 945,00   |
| 100103                   | Biopsia por punción o aspiración                        | \$ 945,00   |
| 100102                   | Alveotomía estabilizadora o correctiva                  | \$ 945,00   |
| 100104                   | Extracción de dientes o restos rad. retenidos simples   | \$ 945,00   |
| 100110                   | Reimplante dentario inmediato al traumatismo            | \$ 945,00   |
| 100106                   | Incisión y drenaje de abscesos                          | \$ 945,00   |
| 100107                   | Liberación de dientes retenidos                         | \$ 945,00   |
| 100113                   | Tratamiento de herida de tejidos blandos simples        | \$ 945,00   |
| 100116                   | Frenectomía   | \$ 945,00   |
| <b>Cirugía grupo 2</b>   |   |             |
| 100204                   | Extracción de dientes o restos rad. retenidos complejos | \$ 4.461,00 |
| 100202                   | Apicectomía - germectomía                               | \$ 3.433,00 |

**OSSEG BASICO Y ESPECIAL**

| CODIGOS | <b>2 PRESTACIONES POR MES</b>   | VALOR          | CO-SEGURO | TOTAL       |
|---------|---|----------------|-----------|-------------|
|         | <b>La primera vez:</b> Facturar cod Consulta (0101) mas Kit Bioseguridad (0109) más 1 (una) prestacion ese mes.<br><b>Al siguiente mes:</b> Facturar cod (0109) Kit Bioseguridad más 1 (una) prestacion.<br><b>DETALLE DE LOS CAPITULOS</b> |                |           |             |
| 0109    | Modulo COVID-19 (KIT DE BIOSEGURIDAD)   | \$<br>1.000,00 | \$0,00    | \$ 1.000,00 |
|         | <b>I (CONSULTAS)</b>  |                |           |             |
| 0101    | Consultas Fichado diagnostico y plan de trat.   | \$ 575,00      | \$205,00  | \$370,00    |
| 0102    | Consultas de Urgencias. Estomatológica  | \$ 517,00      | \$0,00    | \$517,00    |
|         | <b>II (OPERATORIA DENTAL)</b>   |                |           |             |
| 0201    | Obturación cavidad simple con amalgama o resina autocurado  | \$ 927,00      | \$205,00  | \$722,00    |
| 0202    | Obturación cavidad compuesta o compleja con amalgama o resina de autocurado   | \$<br>1.441,00 | \$205,00  | \$1.236,00  |
| 0204    | Reconstrucción con tornillo   | \$<br>1.519,00 | \$205,00  | \$1.314,00  |
| 0208    | Restauración simple. Sector anterior con material estético  | \$<br>1.166,00 | \$205,00  | \$961,00    |
| 0209    | Restauración compuesta o compleja o reconstrucción de ángulos con material estético   | \$<br>1.495,00 | \$205,00  | \$1.290,00  |
|         | <b>III (ENDODONCIAS/OBTURAC)</b>  |                |           |             |
| 0301    | Tratamiento inflamatorio pulpar: unirradicular  | \$<br>2.652,00 | \$205,00  | \$2.447,00  |
| 0302    | Tratamiento inflamatorio pulpar: multirradicular  | \$<br>4.231,00 | \$205,00  | \$4.026,00  |
| 0305    | Biopulpectomía parcial  | \$<br>1.299,00 | \$205,00  | \$1.094,00  |
| 0306    | Tratamiento momificante en adultos  | \$ 927,00      | \$205,00  | \$722,00    |

| <b>V (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)</b> |   |                |          |            |
|-----------------------------------|---|----------------|----------|------------|
| 0501                              | Tratamiento y cepillado mecánico, consulta prevent. Detección y control de placa bacteriana. Enseñanzas de técnica de higiene bucal | \$ 977,00      | \$205,00 | \$772,00   |
| 0502                              | Topicación de fluor   | \$ 742,00      | \$205,00 | \$537,00   |
| 0505                              | Selladores de surcos, fosas y fisuras   | \$ 611,00      | \$205,00 | \$406,00   |
| 0506                              | Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias   | \$ 742,00      | \$205,00 | \$537,00   |
| <b>VII (ODONTOPEDIATRIA)</b>      |   |                |          |            |
| 0701                              | Motivación: h/3 consultas (hasta 13 años)   | \$<br>1.380,00 | \$205,00 | \$1.175,00 |
| 0704                              | Tratamiento en dientes primarios con formocresol  | \$<br>1.299,00 | \$205,00 | \$1.094,00 |
| 070600                            | Reducción de luxación con inmovilización dentaria   | \$<br>2.968,00 | \$205,00 | \$2.763,00 |
| 070700                            | Reducción total (reimplante) e inmov. Dentaria  | \$<br>3.710,00 | \$205,00 | \$3.505,00 |
| 070800                            | Protección pulpar directa en dientes permanentes  | \$<br>2.226,00 | \$205,00 | \$2.021,00 |
| <b>VII (PERIODONCIA)</b>          |   |                |          |            |
| 0801                              | Consulta periodontal: diagnóstico. Pronóstico   | \$ 865,00      | \$205,00 | \$660,00   |
| 0802                              | Tratamiento de gingivitis (por arcada)  | \$ 933,00      | \$205,00 | \$728,00   |
| 0803                              | Tratamiento de periodontitis destructiva leve   | \$<br>1.037,00 | \$205,00 | \$832,00   |
| 0804                              | Tratamiento de periodontitis destructiva severa   | \$<br>1.371,00 | \$205,00 | \$1.166,00 |
| <b>IX (RADIOLOGIA)</b>            |   |                |          |            |
| 090100                            | Rx simple - periapical - bite wing  | \$ 339,00      | \$150,00 | \$189,00   |
| 090200                            | Rx oclusal  | \$ 294,00      | \$205,00 | \$89,00    |
| 090300                            | Rxs. Media seriada (de 5 a 7 películas)   | \$ 982,00      | \$205,00 | \$777,00   |
| 090400                            | Rxs. Seriada (de 8 a 14 películas)  | \$<br>1.485,00 | \$205,00 | \$1.280,00 |
| 090600                            | Pantomografía   | \$<br>1.019,00 | \$205,00 | \$814,00   |
| 090700                            | Telerradiografiacefalométrica   | \$<br>1.019,00 | \$205,00 | \$814,00   |

| <b>X (CIRUGIA BUCAL)</b> |   |             |          |            |
|--------------------------|---|-------------|----------|------------|
| <b>Cirugía grupo 1</b>   |   |             |          |            |
| 100105                   | Extracción dentaria                                     | \$ 1.288,00 | \$205,00 | \$1.083,00 |
| 100108                   | Plástica de comunicación buco-sinusal                   | \$ 945,00   | \$205,00 | \$740,00   |
| 100101                   | Alargamiento quirúrgico de la corona clínica            | \$ 945,00   | \$205,00 | \$740,00   |
| 100103                   | Biopsia por punción o aspiración                        | \$ 945,00   | \$205,00 | \$740,00   |
| 100102                   | Alveotomía estabilizadora o correctiva                  | \$ 945,00   | \$205,00 | \$740,00   |
| 100104                   | Extracción de dientes o restos rad. retenidos simples   | \$ 945,00   | \$205,00 | \$740,00   |
| 100110                   | Reimplante dentario inmediato al traumatismo            | \$ 945,00   | \$205,00 | \$740,00   |
| 100106                   | Incisión y drenaje de abscesos                          | \$ 945,00   | \$205,00 | \$740,00   |
| 100107                   | Liberación de dientes retenidos                         | \$ 945,00   | \$205,00 | \$740,00   |
| 100113                   | Tratamiento de herida de tejidos blandos simples        | \$ 945,00   | \$205,00 | \$740,00   |
| 100116                   | Frenectomía   | \$ 945,00   | \$205,00 | \$740,00   |
| <b>Cirugía grupo 2</b>   |   |             |          |            |
| 100204                   | Extracción de dientes o restos rad. retenidos complejos | \$ 4.461,00 | \$205,00 | \$4.256,00 |
| 100202                   | Apicectomía - germectomía                               | \$ 3.433,00 | \$205,00 | \$3.228,00 |



**POLICÍA FEDERAL**

| CODIGOS | <b>2 prestaciones por mes</b>   | ARANCEL            |
|---------|---|--------------------|
|         | <p><b>La primera vez se puede facturar:</b> la consulta, el Kit de Bioseguridad y una prestación.<br/> <b>A partir de la segunda visita</b> el Kit de Bioseguridad y una prestación</p> <p align="center"><b>DETALLE DE LOS CAPITULOS</b></p> |                    |
|         | <b>MODULO COVID-19</b>  |                    |
| 010409  | Modulo COVID-19 (KIT DE BIOSEGURIDAD)   | <b>\$ 1.500,00</b> |
|         | <b>I (CONSULTAS)</b>  |                    |
| 0101    | Consultas Fichado diagnostico y plan de trat.   | <b>\$ 400,00</b>   |
| 0102    | Consultas de Urgencias. Estomatológica  | <b>\$ 450,00</b>   |
|         | <b>II (OPERATORIA DENTAL)</b>   |                    |
| 0201    | Obturación cavidad simple con amalgama sector posterior   | <b>\$ 600,00</b>   |
| 0202    | Obturación cavidad compuesta o compleja con amalgama sector posterior   | <b>\$ 900,00</b>   |
| 0208    | Restauración simple con material estético sector anterior   | <b>\$ 720,00</b>   |
| 0209    | Restauración compuesta o compleja con material estético sector anterior   | <b>\$ 1.000,00</b> |
|         | <b>III (ENDODONCIA S/OBTURAC)</b>   |                    |
| 0301    | Tratamiento inflamatorio pulpar: unirradicular  | <b>\$ 2.000,00</b> |
| 0302    | Tratamiento inflamatorio pulpar: multirradicular  | <b>\$ 3.000,00</b> |
| 0305    | Biopulpectomía parcial  | <b>\$ 832,00</b>   |
|         | <b>V (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)</b>   |                    |
| 0501    | Tratamiento y cepillado mecánico, consulta prevent. Detección y control de placa bacteriana. Ens. De técnica de higiene bucal   | <b>\$ 445,00</b>   |
| 0502    | Topicación con fluor  | <b>\$ 463,00</b>   |
| 0505    | Selladores de surcos , fosas y fisuras  | <b>\$ 389,00</b>   |
| 0506    | Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias   | <b>\$ 446,00</b>   |
|         | <b>VII (ODONTOPEDIATRIA)</b>  |                    |
| 0701    | Motivación: h/3 consultas (hasta 9 años)  | <b>\$ 836,00</b>   |
| 0704    | Tratamiento en dientes primarios con formocresol  | <b>\$ 894,00</b>   |
|         | <b>VII (PERIODONCIA)</b>  |                    |
| 0801    | Consulta periodontal: diagnóstico. Pronóstico   | <b>\$ 446,00</b>   |
| 0802    | Tratamiento de gingivitis (por arcada)  | <b>\$ 449,00</b>   |
| 0803    | Tratamiento de periodontitis destructiva leve   | <b>\$ 680,00</b>   |
| 0804    | Tratamiento de periodontitis destructiva severa   | <b>\$ 897,00</b>   |

| <b>IX (RADIOLOGIA)</b>   |   |             |
|--------------------------|---|-------------|
| 090100                   | Rx simple - periapical - bite wing                      | \$ 240,00   |
| 090200                   | Rx oclusal  | \$ 193,00   |
| 090300                   | Radiografías media seriada ( de 5 a 7 películas)        | \$ 637,00   |
| 090400                   | Radiografías seriadas ( de 8 a 14 películas)            | \$ 975,00   |
| 090600                   | Pantomografía   | \$ 670,00   |
| 090700                   | telerradiografiacefalométrica                           | \$ 670,00   |
| <b>X (CIRUGIA BUCAL)</b> |   |             |
| <b>Cirugía grupo 1</b>   |   |             |
| 100101                   | Alargamiento quirúrgico de la corona clínica            | \$ 619,00   |
| 100102                   | Alveotomía estabilizadora o correctiva                  | \$ 619,00   |
| 100103                   | Biopsia por punción o aspiración                        | \$ 619,00   |
| 100104                   | Extracción de dientes o restos rad. retenidos simples   | \$ 619,00   |
| 100105                   | Extracción dentaria                                     | \$ 1.000,00 |
| 100106                   | Incisión y drenaje de abscesos                          | \$ 619,00   |
| 100107                   | Liberación de dientes retenidos                         | \$ 619,00   |
| 100108                   | Plástica de comunicación buco-sinusal                   | \$ 619,00   |
| 100110                   | Reimplante dentario inmediato al traumatismo            | \$ 619,00   |
| 100113                   | Tratamiento de herida de tejidos blandos simples        | \$ 619,00   |
| <b>Cirugía grupo 2</b>   |   |             |
| 100202                   | Apicectomía - germectomía                               | \$ 2.219,00 |
| 100204                   | Extracción de dientes o restos rad. retenidos complejos | \$ 3.000,00 |

SADAIC

| 1 MODULO COVID + 1 (UNA) PRESTACION POR MES |   |            |
|---|---|------------|
| CODIGOS                                     | PRESTACIONES  | VALORES    |
| 01.04.09                                    | Modulo COVID-19 (KIT DE BIOSEGURIDAD)                                   | \$1.500,00 |
| <b>CAPITULO I: CONSULTAS</b>                |   |            |
| 01.01                                       | Consulta de relevamiento bucal. Hitoria clínica. Fichadocompleto.       | \$755,00   |
| 01.02                                       | Consulta de urgencia. No constituye paso intermedio de tratamiento.     | \$890,00   |
| <b>CAPITULO II: OPERATORIA DENTAL</b>       |   |            |
| 02.01                                       | Restauraciones convencionales simples de piezas dentarias.              | \$1.160,00 |
| 02.02                                       | Restauraciones compuestas de piezas dentarias.                          | \$1.847,00 |
| 02.03                                       | Restauraciones complejas de piezas dentarias.                           | \$2.415,00 |
| <b>CAPITULO III: ENDODONCIA</b>             |   |            |
| 03.01                                       | Tratamiento radicular de un conducto.Biopul.,necrosis y gangrenas.      | \$2.963,00 |
| 03.02                                       | Tratamiento radicular de dos conductos.Biopul.,necrosis y gangrenas.    | \$5.041,00 |
| 03.03                                       | Tratamiento radicular de tres conductos.Biopul.,necrosis y gangrenas.   | \$5.041,00 |
| 03.04                                       | Tratamiento radicular de cuatro conductos.Biopul.,necrosis y gangrenas. | \$5.041,00 |
| 03.05                                       | Biopulpectomia parcial.   | \$2.096,00 |
| 03.06                                       | Trat.momificante en adultos.Formocresol en niños.                       | \$1.459,00 |
| <b>CAPITULO V: ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>   |   |            |
| 05.02                                       | Tratamiento con flúor.  | \$1.120,00 |
| 05.03                                       | Inactivación de policariesactivas.                                      | \$1.120,00 |
| 05.04                                       | Enseñanza de técnicas de higiene oral y detección de placa bacteriana.  | \$1.120,00 |
| 05.05                                       | Sellantes de fosas y fisuras.   | \$1.120,00 |
| <b>CAPITULO VIII: PERIODONCIA</b>           |   |            |
| 08.01                                       | Consulta de estudio (diagnostico) pronostico                            | \$1.139,00 |
| 08.02                                       | Tratamiento de gingivitis por arcada                                    | \$1.139,00 |
| 08.03                                       | Tratamiento de periodontitis destructiva leva o moderada por sector     | \$1.721,00 |
| 08.04                                       | Tratamiento de periodontitis destructiva severa por sector              | \$2.269,00 |
| 08.05                                       | Desgaste selectivo o armonización oclusal                               | \$3.467,00 |

| <b>CAPITULO IX: RADIOLOGIA</b> |   |                   |
|--------------------------------|---|-------------------|
| <b>09.01.00</b>                | Radiografía periapical.                               | <b>\$398,00</b>   |
| <b>09.02.00</b>                | Radiografía oclusal.                                  | <b>\$510,00</b>   |
| <b>09.03.00</b>                | Radiografía media seriada. Hasta 7 placas.            | <b>\$1.591,00</b> |
| <b>09.04.00</b>                | Radiografía seriada ambos maxilares. Hasta 14 placas. | <b>\$2.427,00</b> |
| <b>09.06.00</b>                | Pantomografía.  | <b>\$1.571,00</b> |
| <b>09.07.00</b>                | Telerradiografía cefalométrica.                       | <b>\$1.571,00</b> |
| <b>CAPITULO X: CIRUGIA</b>     |   |                   |
| <b>CIRUGIA GRUPO I</b>         |   |                   |
| <b>10.01.05</b>                | Extracción dentaria.                                  | <b>\$1.557,00</b> |
| <b>CIRUGIA GRUPO II</b>        |   |                   |
| <b>10.02.04</b>                | Extracción de dientes retenidos.                      | <b>\$5.676,00</b> |

**SANCOR SALUD GENERAL**

| <b>Código</b> | <b>Descripción</b>  | <b>Arancel</b> |
|---------------|---|----------------|
|               | <b>1 práctica por mes, con un kit de bioseguridad. (consulta más kit o tratamiento más kit)</b> |                |
| 10470         | Kit elementos de proteccionpers. COVID 19   | \$ 1.200       |
|               | <b>CAPITULO I CONSULTAS</b>   |                |
| 01.01         | Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento.   | \$ 621         |
| 01.04         | Consulta de urgencia.   | \$ 621         |
|               | <b>CAPITULO II OPERATORIA DENTAL</b>  |                |
| 02.01         | Obturación con amalgama: Cavidad simple.  | \$ 950         |
| 02.02         | Obturación con amalgama:cavidad compuesta   | \$ 1.499       |
| 02.03         | Obturación con amalgama: Cavidad compleja.  | \$ 1.499       |
| 02.04         | Obturación con tornillo en conducto   | \$ 2.040       |
| 02.08         | Obturación simple con resina de fotocurado. Sector anterior                                     | \$ 1.170       |
| 02.09         | Restacuración compuesta o compleja con resina de fotocurado sector anterior.                    | \$ 1.460       |
| 02.15         | Obturación simple con resina de fotocurado. Sector posterior.                                   | \$ 1.170       |
| 02.16         | Restacuración compuesta o compleja con resina de fotocurado sector posterior.                   | \$ 1.495       |
|               | <b>CAPITULO III ENDODONCIA (incluye Rxs pre y psot )</b>  |                |
| 03.01         | Tratamiento endodóntico enunirradiculares   | \$ 2.725       |
| 03.02         | Tratamiento endodóntico enmultirradiculares   | \$ 3.740       |
| 03.05         | Biopulpectomíaparcial.  | \$ 1.711       |
| 03.06         | Tratamiento momificantes en adultos - formocresol en niños.                                     | \$ 1.205       |

|          |   |          |
|----------|---|----------|
|          | <b>CAPITULO V ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>  |          |
| 05.01    | Tartrectomía y cepilladomecánico.   | \$ 913   |
| 05.02    | Consultapreventiva. Terapiasfluoradas   | \$ 651   |
| 05.04    | Consulta preventiva.Detección control de placa bacteriana.                      | \$ 909   |
| 05.05    | Selladores de surcos ,fosas y fisuras   | \$ 833   |
| 05.06    | Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias permanentes.                    | \$ 833   |
|          | <b>CAPITULO VII ODONTOPEDIATRIA</b>   |          |
| 07.01    | Consultas de motivación   | \$ 1.342 |
| 07.02    | Mantenedor de espacio   | \$ 3.498 |
| 07.04    | Tratamiento de dientes primarios con formocresol.                               | \$ 1.516 |
| 07.05    | Corona de acero provisoria por destrucción coronaria                            | \$ 1.516 |
| 07.06    | Reimplante dentaria e inmovilización por luxación total                         | \$ 3.758 |
|          | <b>CAPITULO VIII PERIODONCIA</b>  |          |
| 08.01    | Consulta de estudio. Sondaje,fichado,diagnóstico y pronóstico                   | \$ 827   |
| 08.02    | Tratamiento de gingivitis ( <b>por arcada</b> )                                 | \$ 951   |
| 08.03    | Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada                        | \$ 1.390 |
| 08.04    | Tratamiento de periodontitis destructiva severa                                 | \$ 1.821 |
| 08.05    | Desgaste selectivo o armonización oclusal                                       | \$ 2.380 |
| 08.06    | Placas oclusales (temporarias) de acrílico removibles. (Con Autorizacionprevia) | \$ 5.356 |
|          | <b>CAPITULO IX RADIOLOGIA</b>   |          |
| 09.01.01 | Radiografía periapical.Técnica de cono corto o largo                            | \$ 315   |
| 09.01.02 | Radiografía Bitewing  | \$ 251   |
| 09.01.03 | Radiografía oclusal 6 x 8 cm  | \$ 408   |
| 09.01.04 | Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas                         | \$ 1.315 |
| 09.01.05 | Radiografías dentales seriada: de 8 a 14 películas                              | \$ 2.003 |
| 09.02.04 | Pantomografía o radiografía panorámica  | \$ 1.327 |
| 09.02.05 | TeleradiografíaCefalométrica  | \$ 1.327 |

|       | <b>CAPITULO X CIRUGIA BUCAL</b>  |          |
|-------|--|----------|
| 10.01 | Extracción dentaria.   | \$ 1.357 |
| 10.02 | Plástica de comunicación bucosinusal                                       | \$ 1.357 |
| 10.03 | Biopsia por punción o aspiración, o escisión.                              | \$ 1.302 |
| 10.04 | Alveolectomía estabilizadora .   | \$ 1.302 |
| 10.08 | Extracción dentaria en retención mucosa                                    | \$ 1.865 |
| 10.09 | Extracción de dientes retenidos con retención ósea. Incluye Rxs pre y post | \$ 4.479 |
| 10.10 | Germectomía. Incluye Rxs pre y post  | \$ 4.479 |
| 10.11 | Liberación de dientes retenidos.   | \$ 1.847 |
| 10.13 | Tratamiento de osteomielitis.  | \$ 2.424 |
| 10.14 | Extracción de cuerpo extraño.  | \$ 3.653 |
| 10.15 | Alveolectomía correctiva.  | \$ 1.612 |
| 10.16 | Frenectomía  | \$ 3.900 |

#### SANCOR SALUD "PLAN C"

| <b>Código</b> | <b>1 práctica por mes, con un kit de bioseguridad. (consulta más kit o tratamiento más kit)</b><br><b>Descripción</b> | <b>Arancel</b> |
|---------------|---|----------------|
| 10470         | Kit elementos de protección pers. COVID 19  | \$ 1.200       |
|               | <b>CAPITULO I CONSULTAS</b>   |                |
| 01.01         | Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento.   | \$ 559         |
| 01.04         | Consulta de urgencia.   | \$ 559         |
|               | <b>CAPITULO II OPERATORIA DENTAL</b>  |                |
| 02.01         | Obturación con amalgama: Cavidad simple.  | \$ 855         |
| 02.02         | Obturación con amalgama:cavidad compuesta   | \$ 1.349       |
| 02.03         | Obturación con amalgama: Cavidad compleja.  | \$ 1.349       |
| 02.04         | Obturación con tornillo en conducto   | \$ 1.836       |
| 02.08         | Obturación simple con resina de fotocurado. Sector anterior   | \$ 1.053       |
| 02.09         | Restauración compuesta o compleja con resina de fotocurado sector anterior.   | \$ 1.314       |
| 02.15         | Obturación simple con resina de fotocurado. Sector posterior.   | \$ 1.053       |
| 02.16         | Restauración compuesta o compleja con resina de fotocurado sector posterior.  | \$ 1.346       |

|       |   |          |
|-------|---|----------|
|       | <b>CAPITULO III ENDODONCIA (incluye Rxs pre y psot )</b>        |          |
| 03.01 | Tratamiento endodóntico enunirradiculares                       | \$ 2.229 |
| 03.02 | Tratamiento endodóntico enmultirradiculares                     | \$ 2.844 |
| 03.05 | Biopulpectomíaparcial.  | \$ 1.540 |
| 03.06 | Tratamiento momificantes en adultos - formocresol en niños.     | \$ 1.085 |
|       | <b>CAPITULO V ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>                        |          |
| 05.01 | Tartrectomía y cepilladomecánico.                               | \$ 822   |
| 05.02 | Consulta preventiva. Terapias fluoradas                         | \$ 586   |
| 05.04 | Consulta preventiva. Detección control de placa bacteriana.     | \$ 818   |
| 05.05 | Selladores de surcos , fosas y fisuras                          | \$ 750   |
| 05.06 | Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias permanentes.    | \$ 750   |
|       | <b>CAPITULO VII ODONTO PEDIATRIA</b>                            |          |
| 07.01 | Consultas de motivación   | \$ 1.208 |
| 07.02 | Mantenedor de espacio   | \$ 3.148 |
| 07.04 | Tratamiento de dientes primarios con formocresol.               | \$ 1.364 |
| 07.05 | Corona de acero provisoria por destrucción coronaria            | \$ 1.364 |
| 07.06 | Reimplante dentaria e inmovilización por luxación total         | \$ 3.382 |
|       | <b>CAPITULO VIII PERIODONCIA</b>                                |          |
| 08.01 | Consulta de estudio. Sondaje, fichado, diagnóstico y pronóstico | \$ 744   |
| 08.02 | Tratamiento de gingivitis ( <b>por arcada</b> )                 | \$ 856   |
| 08.03 | Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada        | \$ 1.251 |
| 08.04 | Tratamiento de periodontitis destructiva severa                 | \$ 1.639 |
| 08.05 | Desgaste selectivo o armonización oclusal                       | \$ 2.142 |



|          | <b>CAPITULO IX RADIOLOGIA</b>  |          |
|----------|--|----------|
| 09.01.01 | Radiografía periapical.Técnica de cono corto o largo                       | \$ 284   |
| 09.01.02 | Radiografía Bitewing   | \$ 223   |
| 09.01.03 | Radiografía oclusal 6 x 8 cm   | \$ 367   |
| 09.01.04 | Radiografías dentales media seriada: de 5 a 7 películas                    | \$ 1.184 |
| 09.01.05 | Radiografías dentales seriada: de 8 a 14 películas                         | \$ 1.803 |
| 09.02.04 | Pantomografía o radiografía panorámica                                     | \$ 1.194 |
| 09.02.05 | TeleradiografíaCefalométrica   | \$ 1.194 |
|          | <b>CAPITULO X CIRUGIA BUCAL</b>  |          |
| 10.01    | Extracción dentaria.   | \$ 1.221 |
| 10.02    | Plástica de comunicaciónbucosinusal  | \$ 1.221 |
| 10.03    | Biopsia por punción o aspiración, o escisión.                              | \$ 1.172 |
| 10.04    | Alveolectomíaestabilizadora .  | \$ 1.172 |
| 10.08    | Extracción dentaria en retención mucosa                                    | \$ 1.679 |
| 10.09    | Extracción de dientes retenidos con retención ósea. Incluye Rxs pre y post | \$ 4.031 |
| 10.10    | Germectomía. Incluye Rxs pre y post  | \$ 4.031 |
| 10.11    | Liberación de dientesretenidos.  | \$ 1.662 |
| 10.13    | Tratamiento de oosteomielitis.   | \$ 2.182 |
| 10.14    | Extracción de cuerpoextraño.   | \$ 3.288 |
| 10.15    | Aveolectomíacorrectiva.  | \$ 1.451 |
| 10.16    | Frenectomía  | \$ 3.510 |

#### SANCOR SALUD CIRUGÍA BMF

| <b>MÓDULOS</b>    | <b>TODAS ESTAS PRÁCTICAS REQUIEREN AUTORIZACIÓN PREVIA</b> | <b>ARANCEL</b>  |
|-------------------|--|-----------------|
| <b>01.04.70</b>   | Kit elemento de protección personal COVID-19               | <b>\$ 1.200</b> |
| <b>51.10.00 -</b> | <b>MODULO 0 - Consultas</b>                                |                 |
| 51.10.01-         | ConsultaenConsultorio                                      | \$ 614          |
| 51.10.02-         | InterconsultaenConsultorio                                 | \$ 614          |
| 51.10.03-         | VisitaprogramadaenInternación                              | \$ 614          |
| 51.10.04-         | Visita de urgencia en Internación                          | \$ 614          |
| 51.10.05-         | Controlesposteriores                                       | \$ 614          |

|                   |  |          |
|-------------------|--|----------|
| <b>51.10.00 –</b> | <b>MODULO 0 - cirugiasdentales</b>   |          |
| 51.10.09-         | Retencionosea  | \$ 5.105 |
| 51.10.10-         | Germectomia  | \$ 5.105 |
| 51.10.11-         | Liberacion de piezaretenida  | \$ 3.654 |
| 51.10.12-         | Apicetomia   | \$ 4.910 |
| 51.10.13-         | tratamiento de la Osteomiellitis   | \$ 2.245 |
| 51.10.14-         | Extraccion de curpoextraño   | \$ 1.762 |
| 51.10.15-         | Alveolectomiacororrectiva  | \$ 744   |
|                   | <b>Módulo 1 basico</b>   |          |
|                   | <b>Operaciones en dientes y Maxilares</b>  |          |
| 51.11.03          | Biopsia por Punción o Aspiración de tejidos Duros (óseo o cartilaginoso).  | \$ 6.287 |
| 51.11.04          | Biopsia por Escisión de tejidos Duros (óseo o cartilaginoso).  | \$ 6.287 |
| 51.11.05          | Reducción de Luxación Mandibular.  | \$ 6.287 |
| 51.11.06          | Extirpación de procesos quísticos asociados a piezas dentarias Mayores a 2 centímetros o que comprometan estructuras vecinas.                    | \$ 6.287 |
| 51.11.07          | Extirpación de elementos extraños en los maxilares.  | \$ 6.287 |
| 51.11.08          | Extracciones dentarias complejas en pacientes de alto riesgo.  | \$ 6.287 |
| 51.11.09          | Reconstrucción de rebordesmaxilares  | \$ 6.287 |
| 51.11.10          | Extirpación de Quistes de los Maxilares o mandibulares. Menores a dos centímetros de diámetro sin compromiso de estructuras vecinas.             | \$ 6.287 |
| 51.11.11          | Plástica de Comunicación Buco- Sinusal o Buco-Nasal, como riesgo previsto simultáneo a la exodoncia/ o no. Incluyeexodoncia de la piezadentaria. | \$ 6.287 |
| 51.11.12          | Extracción simple de piezas dentarias retenidas que requieran anestesia general.   | \$ 6.287 |

| <b>Operaciones en Tejidos Blandos</b> |  |          |
|---------------------------------------|--|----------|
| 51.11.20                              | Biopsia por Punción o Aspiración de tejidos Blandos.                     | \$ 4.787 |
| 51.11.21                              | Biopsia por Escisión de tejidos Blandos.                                 | \$ 4.787 |
| 51.11.22                              | Incisión y drenaje de lesiones infecciosas por vía bucal y/o cutánea.    | \$ 4.787 |
| 51.11.23                              | Tratamiento Quirúrgico de Hemorragias Bucales.                           | \$ 4.787 |
| 51.11.24                              | Tratamiento de Heridas de Tejidos Blandos.                               | \$ 4.787 |
| 51.11.25                              | Extirpación de Quistes de Glándulas Salivales Menores (Mucocele-Ránula). | \$ 4.787 |
| 51.11.26                              | Profundización del surco vestibular y/o lingual.                         | \$ 4.787 |
| 51.11.27                              | Plástica de frenillo lingual o vestibular.                               | \$ 4.787 |
| 51.11.28                              | Tratamiento quirúrgico hipertrofias bucales                              | \$ 4.787 |