

Coseguros odontológicos

Código	Prestación	Coseguro
01.01	Consulta y fichado	\$ 5,00
01.04	Consulta de urgencia	\$ 5,00
01.05	Consulta estomatológica	\$ 12,00
02.02	Restauración de dientes posteriores	\$ 12,00
02.08	Restauración de dientes anteriores	\$ 14,00
03.01	Tratamiento unirradicular. No Incluye rx	\$ 27,00
03.02	Tratamiento multirradicular. NO Incluye rx	\$ 44,00
03.05	Biopulpectomía parcial (en dientes permanen. Jóvenes con apexogénesis incompleta)	\$ 18,00
04.01.05	Corona colada con frente estético (con autorización previa - rx pre y post)	\$ 203,00
04.01.08	Perno muñón simple colado (con autorización previa - rx pre y post)	\$ 89,00
04.01.10	Tramo de puente por elemento a reemplazar con frente de acrílico	\$ 149,00
04.02.01	Prótesis parcial de hasta 5 elementos	\$ 271,00
04.02.02	Prótesis parcial de más de 5 elementos	\$ 305,00
04.03.01	Prótesis completa superior	\$ 338,00
04.03.02	Prótesis completa inferior	\$ 338,00
04.04.01	Compostura simple	\$ 48,00
04.04.02	Compostura con agregado de diente	\$ 54,00
04.04.03	Compostura con agregado de 1 diente y 1 retenedor o agregado de 2 dientes	\$ 81,00
04.04.04	Compostura con agregado de 2 o más dientes y 1 retenedor	\$ 108,00
04.04.10	Rebasado	\$ 68,00
05.02	Consulta preventiva (incluye cepillado y aplicación de flúor por tratamiento)	\$ 10,00
05.02.20	Topicación de flúor discapacitados mentales	\$ 0,00
05.04	Enseñanza de técnicas de higiene y detección de placa bacteriana	\$ 9,00
05.05	Sellantes de puntos y fisuras	\$ 10,00
05.06	Consulta preventiva en pacientes embarazadas	\$ 0,00
06.01	Consulta de ortodoncia	\$ 89,00
06.03	Ortodoncia fija - etapa inicial	\$ 811,00
06.03.01	Ortodoncia fija - etapa intermedia	\$ 555,00
06.03.02	Ortodoncia fija - etapa final	\$ 731,00
06.04	Ortopedia - etapa inicial	\$ 584,00
06.04.01	Ortopedia - etapa intermedia	\$ 418,00
06.04.02	Ortopedia - etapa final	\$ 608,00
06.05	Placa de relajación	\$ 102,00
06.05.80	Placa de protección resiliente, en pacientes bajo tratamiento de radio y quimioterapia	\$ 32,00
06.06	Fisurados	\$ 0,00
07.01	Motivación, hasta 3 consultas y fichado (hasta 10 años)	\$ 14,00
07.01.90	Discapacitados - Consulta	\$ 0,00
07.02	Mantenedor de espacio fijo	\$ 102,00
07.03	Mantenedor de espacio removible	\$ 118,00
07.04	Tratamiento de dientes primarios. No incluye rx pre y post.	\$ 21,00
07.05	Corona metálica de acero o similares	\$ 81,00
07.05.90	Discapacitados - coronas	\$ 0,00
08.01	Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico	\$ 15,00
08.03	Tratamiento de periodoncia (bolsas de hasta 5mm. por sector)	\$ 14,00

Coseguros odontológicos

Código	Prestacion	Coseguro
08.04	Tratamiento de periodoncia (bolsas de hasta 6mm. o mas por sector)	\$ 16,00
08.05	Discapitados. Ficha y tratamiento periodontal completo	\$ 0,00
08.06	Terapia de mantenimiento de pacientes tratados con codigos 08.03 u 08.04	\$ 9,00
08.07.80	Consulta preventiva en pacientes bajo tratamiento de radio y/o quimioterapia	\$ 0,00
09.01.01	Radiografía periapical	\$ 2,00
09.01.03	Radiografía oclusal	\$ 6,00
09.01.04	Radiografía media seriada de 7 películas	\$ 12,00
09.01.05	Radiografía seriada 14 películas	\$ 22,00
09.02.04	Ortopantomografía	\$ 11,00
09.02.05	Telerradiografía de cráneo	\$ 11,00
09.02.06	Condilografía a boca abierta y cerrada	\$ 10,00
10.01	Extracción dentaria	\$ 11,00
10.02	Plástica de comunicación buco-sinusal	\$ 26,00
10.03	Biopsia por punción, aspiración o escisión (autorización previa e informe clínico)	\$ 7,00
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo con fijación	\$ 38,00
10.09	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares en retención ósea	\$ 49,00
10.10	Germectomía	\$ 57,00
10.11	Liberación de dientes con retención ósea	\$ 36,00
10.12	Apicectomía	\$ 46,00
10.15	Ostectomía correctiva para protética maxilar superior o inferior (reborde alveolar)	\$ 38,00
10.23	Liberación de frenillo. Frenectomía	\$ 21,00