

# CIRCULAR MES DE JUNIO 2011

## 1.- Novedades de Obras Sociales

---

- \*) I.S.J (14)** nuevos aranceles a partir de JUNIO 2011 rigen los nuevos aranceles respecto de la columna que abona el SISTEMA. A partir del mes de julio de 2011 también se verá incrementado el valor del Coseguros que abona el paciente en consultorio
- \*) PODER JUDICIAL (26)** Nuevos aranceles a partir de JUNIO del 2011
- \*) A.P.M (47)** Nuevos aranceles a partir de JUNIO del 2011
- \*) A.P.M –PROTESIS (122)** Nuevos aranceles a partir de JULIO 2011
- \*) MEDIFE (82)** Nuevos aranceles a partir de JULIO 2011
- \*) CONSULMED –101-107-116-121-146-156** nuevos aranceles a partir de JULIO 2011
- \*) SALUD JUJUY (149)** nuevos aranceles a partir de julio 2011
- \*) CONSULMED-** los códigos **09.02.05- 09.02.04** solo serán abonadas si son autorizadas por fax desde CONSULMED.
- \*) CONSULMED –ODPIQYP (156)** Nueva obra social del personal de industrias químicas y petroquímicas, gerenciada por CONSULMED.

**\*\*\* \*\* Obras sociales: Últimos pagos, se adjunta listado correspondiente.\*\***

## 2 - INFORMACION GENERAL

### – Novedades de Socios

#### NUEVOS SOCIOS

De conformidad con lo establecido se informa a nuestros asociados que presentaron su carpeta para incorporarse como socios de nuestra institución los siguientes profesionales:

**\*\*\* DR. EDGAR SEBASTIAN MURUA M.P. 2995 \*\*\***

**\*\*\* DR. NELSO ROLAN YAÑEZ M.P 2370 \*\*\***

## Reunión ampliada

Se informa que el Día LUNES 4 DE JULIO a horas 21:00 se celebrará una reunión ampliada en calle NECOCHEA 666 en la que se tratarán diversos temas de interés común de los asociados, recibiendo también inquietudes de los mismos.

¡Por favor concorra que su opinión nos interesa!!!!

## **Actualización de datos:**

Conjuntamente con la circular se distribuirán formularios conteniendo determinados ítems a ser llenados por el profesional a efectos de tener una noción actualizada de los datos y actividades del mismo. Solicitamos sea devuelto a Secretaria a la mayor brevedad posible.

## **NUEVO CONVENIO DE PRESTACION GENERAL**

**IMPLANTES: DATA PROCESSING SRL.** Se firmo convenio por el CAPITULO VI, que comenzará a regir a partir del mes de JULIO de 2011. Los Aranceles convenidos son similares a los de la obra social Poder Judicial de la Nación más un 20%. Porcentaje del cual se realizarán retenciones que afectan al Convenio y a la prestación.

Existe la posibilidad de confeccionar dos padrones de prestadores: uno con los que trabajen por el monto establecido anteriormente (poder judicial más 20%) y otro con profesionales que acepten ese valor como parte de pago con más una diferencia que deberán acordar con el paciente.

Más información oportunamente por Sector Auditoria.

-----**PRÓXIMA ENTREGA DE FACTURACIÓN - Viernes 29 de julio de 2011 -**

**SUBSIDIOS: se recuerda a los Sres. Asociados que para poder acceder al subsidios por accidente o incapacidad transitoria deberán informar por escrito por Secretaria del Circulo Odontológico al momento de estar padeciendo las consecuencias del accidente o incapacidad; a efectos, que, **DESDE EL CIRCULO ODONTOLOGICO DE JUJUY se haga la derivación a los médicos que elevaran el informe respectivo.****

**SAE SRL** recuerda su servicio de Urgencias y Emergencias Medicas las 24 hs del dia, los 365 días del año a un precio promocional para consultorios Odontológicos, la misma comprende asistencia médica urgente y el eventual traslado en caso de ser necesario a los Centros de Atención o Sanatorios que el paciente o sus familiares indiquen.

El costo del servicio por mes es de Pesos Ciento cincuenta (\$150.-), Sae pondrá en un lugar visible dentro del consultorio odontológico la identificación del servicio contratado con los números de teléfonos de urgencias.

## **Novedades en Materiales dentales**

**“Línea Completa de Implantes ROSTER DENT” (Línea protética e implantes) Posibilidad de compra a través de cuenta corriente, respetando precio de Distribuidor.-**

## **TE de Las Odontólogas**

La Comisión Organizadora de los distintos eventos que se realizan con motivo del Día de la Odontología Latinoamericana comunica que se recepcionan nuevas ideas y/o sugerencias para las distintas celebraciones. Comunicarse con la Dra. Marisel Dip al celular 154089808.-

## Instituto de Seguros – Círculo

**Aranceles:** Propios

**Código:** 014

**Carné:** de la O. Social

**Autorización:** por Auditoria

**Normas de Trabajo:** Propias

**Prácticas por mes:** (\*)

Se debe solicitar al paciente el D.N.I. antes de proceder a su atención.

(\*) El limite de prácticas varía según la disponibilidad financiera del sistema

CODIGO	DESCRIPCION DE LA PRACTICA	SISTEMA	COSEGURO	ARANCEL
<b>CAPITULO I</b>	<b>CONSULTAS</b>			
01.01	Examen, Diagnostico, Fichado y Plan de Tratamiento	14	6	20
<b>CAPITULO II</b>	<b>OPERATORIA DENTAL</b>			
02.02	Obturación cavidad simple o compuesta con amalgama	33	11	44
02.08	Obturación simple o compuesta material estético.	35	9	44
02.15	Obturación simple Mat. Foto-curable en posteriores	20	17	37
02.16	Obturación compuesta Mat. Foto-curable en posteriores	42	17	59
02.18	Restauración Material Estético. Foto-curable en anteriores	42	17	59
<b>CAPITULO III</b>	<b>ENDODONCIA</b>			
03.01	Tratamiento inflamatorio pulpar (Biopulpectomía total) Necrosis y Gangrena unirradicular	88	22	110
03.02	Tratamiento inflamatorio pulpar (Biopulpectomía total, Necrosis y Gangrena multirradicular	147	40	187
03.06	Necropulpectomía parcial (momificación)	12,50	9	21,50
<b>CAPITULO IV</b>	<b>PRÓTESIS</b>			
04.02.02	Prótesis parcial removible de acrílico	135	88	223
04.03.01	Prótesis completa superior	240	99	339
04.03.02	Prótesis completa inferior	240	99	339
	Varios			
04.04.04	Compostura con agregado de un diente y un retenedor	21	17	38
04.04.09	Carilla de acrílico	20	17	37
04.04.10	Rebasado de Prótesis cada una	35	17	52
04.04.11	Cubeta individual	30	28	58
<b>CAPITULO V</b>	<b>PREVENCION</b>			
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	6,70	6	12,70
05.02	Consulta preventiva periódica, incluye cepillado previo y aplicación de flúor por tratamiento.	17		17
05.05	Sellantes de puntos y fisuras por pieza dentaria	15		15
<b>CAPITULO VI</b>	<b>ORTODONCIA</b>			
06.01	Consulta de Estudio. Ortodoncia y ortopedia.	17	11	28
06.03.11	Tratamiento de la dentición permanente 1º Etapa	200	55	255
06.03.12	Tratamiento de la dentición permanente 2º Etapa	120	35	155
06.03.13	Tratamiento de la dentición permanente 3º Etapa	80	24	104
<b>CAPITULO VII</b>	<b>ODONTOPEDIATRIA</b>			
07.01	Motivación en menores de 13 años	14	0	14
07.02	Mantenedor de espacio fijo	35	17	52
07.03	Mantenedor de espacio removible	70	33	103
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol	25	11	36
07.05	Corona metálica de acero y similares	41	17	58
07.06.01	Reducción de luxación	13	6	19
07.06.02	Luxación total reimplante	14	6	20
07.06.04	Fractura amelo-dentinaria	27	7	34
<b>CAPITULO VIII</b>	<b>PERIODONCIA</b>			
08.01	Consulta de estudio, diagnóstico y pronóstico	13	8	21
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica	13	8	21
08.03	Periodontitis Destructiva leve – incluidas rx y con ficha periodontal previa	33	14	47
08.04	Periodontitis Destructiva severa – incluidas rx y con ficha periodontal previa	38	27	65
08.05	Desgaste selectivo o armonización Oclusal (por arcada)	10	6	16
<b>CAPITULO IX</b>	<b>RADIOLOGIA</b>			
09.01.01	Periapical – Técnica de cono corto y largo	10	6	16
09.01.02	Bite – Wing	10	6	16
09.01.03	Oclusal 6 x 8 cm	14	8	22
09.01.04	Media seriada de 7 películas: Técnica de cono corto y largo	60	14	74

	Extra bucales			
09.02.01	Extra bucales – Primera exposición	35	11	46
09.02.04	Pantomografía	44	17	61
09.02.05	Tele – Radiografía Cefalométrica	44	17	61
<b>CAPITULO X</b>	<b>CIRUGIA</b>			
10.01	Extracción dentaria o de resto radicular simple	36	17	53
10.02	Plástica de comunicación buco sinusal.	36	11	47
10.03	Biopsia por punción o aspiración.	11	6	17
10.04	Alveolectomía estabilizadora. Seis zonas.	9	6	15
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	17	6	23
10.06	Incisión y drenaje de abscesos vía endobucal.	14	6	20
10.07	Biopsia por incisión.	20	6	26
10.09	Extracción de resto radicular con retención mucosa total o parcial de mediana complejidad.	45	22	67
10.10	Extracción de elemento o germen dentario con retención ósea total o parcial.	136	44	180
10.11	Liberación de diente retenido.	49	17	66
10.12	Apicectomía.	40	11	51
10.13	Tratamiento de osteomielitis.	40	11	51
10.14	Extracción de cuerpo extraño.	33	17	50
10.15	Alveolectomía correctiva. Seis zonas.	10	11	21
11.03	Modulo atención de discapacitados bajo Anestesia General	1.850	0	1850

## OSPES (EST. DE SERVICIOS)

**Aranceles:** Propios

**Carnet:** Propio de c/u

**Normas de Trabajo:** COJ

**Prestaciones por mes:** Siete (7) por grupo familiar

**Código:** 8

**Autorización:** de la Obra Social  
con orden de consulta.

### **CAPITULO I:**

01.01: Para su reconocimiento se deberá confeccionar ficha catastral reflejando el estado actual de la boca del paciente en una hoja de presupuesto normal, marcando con azul las prestaciones a realizar y en rojo las existentes, con todos los datos y firmas requeridas. Se reconoce cada 12 meses donde se actualizará la ficha catastral.

01.04.: **Consulta de urgencia. Consulta de control y profilaxis.** Cuando se emplea como consulta de urgencia, se reconocerá una cada 3 meses (si fuera necesario), no se exige envío de ficha catastral. Cuando es de profilaxis, seis meses después de terminado el presupuesto, para el control y mantenimiento de los trabajos realizados.

### **CAPITULO II:**

Las obturaciones contemplan todos los materiales científicamente reconocidos. Tienen vigencia de 24 meses en el sector posterior y de 18 meses de canino a canino. **La vigencia rige si el paciente concurrió a la consulta profiláctica (01.04) que le será comunicada por el profesional por escrito una vez finalizados los trabajos incluidos en el presupuesto** en cuestión. En caso de no haber asistido, si es necesario el reemplazo de la obturación, y el sistema no puede hacerse cargo, el paciente deberá abonar la misma en consultorio al mismo valor que el sistema le ha asignado.

S e podrá facturar hasta dos códigos por pieza dental

### **CAPITULO III:**

Con Rx pre y post tratamiento, el valor de las Rx esta incluido en el arancel. Si se presenta conductometría facturar como una tercera placa, la cual deberá enviarse junto a las otras dos.

03.05: Biopulpectomia parcial. Incluye rx post.

03.06: Tratamientos momificantes en adultos (dientes posteriores). Incluye radiografía post.

### **CAPITULO V:**

05.01: Tartrectomía y cepillado mecánico. Se reconoce c/ 12 meses.

05.02: Topicación con flúor. Se reconoce c/ 6 meses, hasta los 15 años, incluye ambas arcadas.

05.04: Enseñanza de técnicas de higiene y detección de placa. Se reconoce c/ 12 meses, 05.05: Sellantes de fosas y fisuras. Se reconoce c/ 24 meses, hasta los 18 años solo en sector posterior. La pieza tratada con sellantes no podrá recibir otro tratamiento hasta dos años después.

### **CAPITULO VII:**

07.01: Motivación. Se reconoce c/ 6 meses, hasta los 13 años, incluye el código 01.01. y el 05.01

07.04: Tratamientos con formocresol. Se reconocerá con Rx pre incluida en el valor de la práctica.

### **CAPITULO VIII:**

08.01: Consulta periodontal. Se reconoce 1 sola vez , No incluye el código 01.01.

08.02: Tratamiento de gingivitis. Se reconoce c/ 12 meses, por arco .

08.03 - 08.04 Tratamientos de periodontitis destructivas. Por sector. Se reconocerá c/12 meses. No incluye al 08.02

**CAPITULO IX:** Se reconoce los siguientes: 09.01.01 - 09.01.02 – 09.01.03 – 09.01.4 – 09.01.05 -09.02.01-09.02.02 – 09.02.03 – 09.02.04 – 09.02.05

### **CAPITULO X**

10.01 Extracción dentaria simple.

10.03 Biopsia por punción – aspiración. Deberá presentarse con informe anatomopatológico

10.04 – 10.015 Por zona. Seis zonas

10.05 Reimplante dentario inmediato al traumatismo con inmovilización

10.07 Biopsia por escisión. Deberá presentarse informe anatomopatológico.

10.09 -10.09.01 Extracción de retenidos. Se presenta con Rx. pre y post.incluida en el valor de la práctica

10.10 Deberá presentarse la Rx pre y post – incluidos en el valor de la practica

10.12 Apicectomía. Se presenta con Rx. pre y post.

<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>ARANCEL</b>
	<b>CONSULTAS</b>	
01.01.	Consulta de Relevamiento Bucal – historia clínica	30.00
01.02	Visita a domicilio	30.00
01.03	Consulta periódica preventiva o consulta de mantenimiento	30.00
01.04.	Consulta de urgencia, no constituye paso intermedio de tratamiento	30.00
	<b>OPERATORIA</b>	
02.01.	Restauraciones simples con amalgama	48.00
02.02.	Restauraciones compuestas con amalgama	60.00
02.04.	Restauración con amalgama compleja	72.00
02.08.	Restauraciones con material estético simple en anteriores	54.00
02.09	Restauraciones con material estético compuesta en anteriores	72.00
02.15	Restauración con material estético simple en posteriores	54.00
02.16	Restauración con material estético compuesta en posteriores	72.00
	<b>ENDODONCIA</b>	
03.01	Tratamiento Radicular de 1 cond. Incluye radiografía pre y post.	144.00
03.02	Tratamiento Radicular de 2 cond. Incluye radiografía pre y post.	168.00
03.03.	Tratamiento Radicular de 3 o mas cond. Incluye radiografía pre y post.	192.00
03.05	Biopulpectomia parcial. Incluye radiografía post.	60.00
03.06.	Necropulpectomía parcial(momificación)	60.00
	<b>PREVENCION</b>	
05.01.	Tartrectomía y cepillado mecánico.	32.00
05.02.	Consulta preventiva periódica. Incluye cepillado previo y aplicación de fluor	32.00
05.04.	Detección, control de placa bacteriana y enseñanza de técnica de H.O	32.00
05.05.	Sellante de fosas y fisuras (por pieza)	32.00
05.06.	Inactivación de policaries activas (por cuadrante)	32.00
	<b>ODONTOPEDIATRIA</b>	
07.01.	Motivación en menores de 13 años - Incluye la 1º consulta	36.00
07.02.	Mantenedor de Espacio fijo.	96.00
07.03.	Mantenedor de Espacio Removible.	84.00
07.04	Tratamiento en dientes primarios con formocresol.	45.00
07.05	Coronas metálicas de acero y similares para dientes primarios.	95.00
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria	84.00
07.06.02	Luxación total(reimplante ) e inmovilización dentaria)	96.00
07.06.04	Fractura amelodentinaria.Protección pulpar .	54.00
	<b>PERIODONCIA</b>	
08.01.	Consulta periodontal, fichado, diagnostico, pronóstico.	48.00
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica. Por arcada.	61.00
08.03.	Tratamiento de periodontitis destructiva leve. Bolsas de hasta 5mm. Por sector	60.00
08.04.	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Bolsas de 6mm o mas. Por sector	61.00
08.05.	Desgaste selectivo o ajuste oclusal	90.00
	<b>RADIOLOGIA</b>	
09.01.01	Periapical. Técnica de cono corto o largo.	17.00

09.01.02	Bite Wing.	17.00
09.01.03	Oclusal.	42.00
09.01.04	Media seriada de 5 a 7 películas.	72.00
09.01.05	Seriada completa. Hasta 14 películas.	96.00
09.02.01	Extrabucuales.Primera Exposición	36.00
09.02.02	Extrabucales .Por exposición subsiguientes	18.00
09.02.03	Articulación temporo-mandibular) (6 tomas)	120.00
09.02.04	Pantomografía	84.00
09.02.05	Telerradiografía cefalometrica.	84.00
	<b>CIRUGIA</b>	
10.01	Extracción dentaria.	54.00
10.02	Plástica de comunicación bucosinusal.	72.00
10.03	Biopsia por punción o aspiración.	42.00
10.04	Alveolectomía estabilizadora o correctiva. Por zona. (seis zonas).	48.00
10.05	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	42.00
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía endobucal.	42.00
10.09	Extracción de diente retenido o restos radiculares en retención mucosa	110.00
10.09.01	Extracción de diente o resto radicular retenidos con tapa ósea total o parcial	156.00
10.10	Germectomía.	160.00
10.11.	Liberación de dientes retenidos.	52.00
10.12.	Apicectomía..	156.00
10.13	Quistectomía o extirpación de tumores de tejidos duros	156.00
10.14	Extirpación de tumores de tejidos blandos	156.00
10.15	Extracción de cuerpo extraño.	60.00

**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA PODER JUDICIAL**

**Aranceles: Propios**  
**Carnet:** De la Obra Social  
**Normas de Trabajo: INOS**  
**Luz Halógena :** Si reconoce

**Código: 26**  
**Autorización:** de la Obra Social  
Con Orden Consulta  
Con Orden de Atención

**OBSERVACIONES:**

**Capítulo I** 01.01 se puede facturar una por año. Va con ficha catastral: **trabajos realizados en rojo ,los trabajos a realizar en azul y en verde trabajos a futuro** En el reverso de la ficha se debe anotar, por orden cronológico, la fecha que se efectuó la prestación.

**Deberá remitirse la ficha catastral ya sea por primera consulta o continuación de tratamiento que refleje la situación bucodental.**

**Capítulo II** Se reconocerá cada 3 años en permanentes y 1 año en temporarios.

**02.10** Para todas las obturaciones. Simples compuestas o complejas (se unifican los códigos 0202-0208-0209)

**Capítulo III**

**03.01-03.02.** Con rx pre y post no incluidas en el valor de la práctica

**03.03.** Desobturación de conductos

**03.05- 03.06** Con Rx pre y post operatoria

**TOPE 6 TRATAMIENTOS MENSUALES DEL MISMO PACIENTE CON EL MISMO PROFESIONAL**

**Capítulo IV**

**Prótesis fija: Llevan Rx pre y post. 04.01.01-04.01.02-04.01.03-04.01.04-04.01.05-04.01.06-04.01.7-04.01.08-04.01.09-04.01.10-04.01.11-04.01.12-04.01.13-04.01.14-01-04.01.16-04.01.17-**

**Prótesis parcial removible- Prótesis completa.** Incluye cubeta individual

**Capítulo V**

**05.04** Se reconoce cada seis meses hasta 12 años inclusive.

**05.05** Se reconocerá en primero y segundos molares como así también en primeros y segundos premolares permanentes cada 2 años y hasta los 12 años inclusive

**TOPE 8 SELLADORES MENSUALES**

**Capítulo VI**

**Ortopedia funcional:** cobertura a afiliados desde 3 a 12 años de edad inclusive.

**Ortodoncia:** Cobertura desde los 13 a 18 años.

**Capítulo VII**

**07.04** No incluye rx pre y post..

**07.05** Se reconocerá con rx pre y post

**07.06.04** Incluye corona provisoria.

**Capítulo VIII**

**08.01.** Con ficha periodontal y rx correspondientes. Una consulta anual

**08.03 – 08.04** se podrá facturar cada 24 meses por sectores .y de ser necesario todos los sectores de la boca en un mismo periodo.

Cuando el sector a tratar comprende solo 2 piezas dentarias se facturará el 50% del valor del código a cuyo efecto deberá asentar en la ficha el código 08.03.01 o 08.04.01

**08.05** Desgaste selectivo

**TOPE I DESGASTE ANUAL**

**08.07** Terapia de mantenimiento .Se reconocera cada 6 meses

**Capítulo IX**

**09.01.04** Media seriada. 2 por año

**09.01.05** Seriada .2 por año

**Capítulo X**

**10.09 – 10.10 – 10.12** Con rx pre y post.

## IMPLANTES

### IMPLANTES NORMAS GENERALES

- Deberá el profesional requerir la autorización correspondiente mediante la confección del formulario específico triplicado provisto por la obra social mas **HISTORIA CLINICA.**
- Para todo implante deberá indicar al beneficiario rx panorámica pre y post implante y en caso de requerir acciones en hueso como relleno o suplemento óseo.
- Se autorizaran hasta un máximo de 4 implantes por año calendario afiliado y hasta un máximo de 6 en aquellos que requieran la colocación de prótesis completa superior o inferior
- Se autorizaran en mayores de 25 y menores de 70 años que cumplan con los criterios de elegibilidad y condiciones.
- En caso de afiliados entre 18 y 25 años solo se autorizaran por análisis individual de los antecedentes de cada caso particular.
- Finalizada la colocación de los mismos podrá facturarlos acompañando rx panorámica pre y postimplante y el original del formulario de autorización.
- El valor total fijado para el implante incluye en caso de requerirse segunda cirugía, UCLA,teflones,correctores y precintos de recambio ,no pudiendo adicionarse importe alguno por estos elementos, como tampoco efectivizarse su cobro al afiliado.
- En el formulario de facturación deberán incluirse los troqueles originales para el caso de implantes, membrana de regeneración, hueso heterólogo de banco u otra procedencia.
- La O.S NO RECONOCERÁ LA COBERTURA DE Plasma Rico en Plaquetas, en caso de requerirse la misma será a cargo del afiliado a valores acordados con la O.S
- Las extracciones de piezas dentarias en todos los casos sin excepción solo deberá facturarse con el código habitual 10.01,las mismas no son cirugías especiales que requieran códigos especiales.

<b><u>CAPITULO I – CONSULTAS</u></b>				
01.01.00	Examen, diagnóstico. Fichado y Plan de tratamiento	\$ 35,00	<b>sin coseguro</b>	
01.03.00	Visitas a domicilio	\$ 35,00		
01.04.00	Consultas de urgencia. Prestación que no constituye paso intermedio a tratamiento	\$ 35,00		
<b><u>CAPITULO II – OPERATORIA DENTAL</u></b>				
02.10.00	Obturaciones	\$ 90,00	<b>sin coseguro</b>	
<b><u>CAPITULO III - ENDODONCIA</u></b>				
03.01.00	Tratamiento unirradicular	\$ 138,00	<b>sin coseguro</b>	
03.02.00	Tratamiento multirradicular	\$ 206,00		
03.03.00	Desobturación de Conductos	\$ 83,00		
03.05.00	Biopulpectomía parcial	\$ 83,00		
03.06.00	Necropulpectomía parcial (momificación)	\$ 76,00		
<b><u>CAPITULO IV – PROTESIS</u></b>				
<b><u>PROTESIS FIJA</u></b>			<b>a cargo afiliado</b>	<b>a cargo OSPJN</b>
04.01.01	Incrustación cavidad simple	\$ 193,00	\$ 19,00	\$ 174,00
04.01.02	Incrustaciones, cavidad compuesta o compleja	\$ 206,00	\$ 21,00	\$ 185,00
04.01.03	Corona forjada	\$ 193,00	\$ 19,00	\$ 174,00
04.01.04	Corona colada	\$ 338,00	\$ 34,00	\$ 304,00
04.01.05	Corona colada con frente estético	\$ 372,00	\$ 37,00	\$ 335,00
04.01.06	Corona espiga	\$ 311,00	\$ 31,00	\$ 280,00
04.01.07	Corona colada revestida en acrílico	\$ 372,00	\$ 37,00	\$ 335,00
04.01.08	Perno muñón simple	\$ 221,00	\$ 22,00	\$ 199,00
04.01.09	Perno muñón seccionado	\$ 248,00	\$ 25,00	\$ 223,00
04.01.10	Tramo de puente colado	\$ 248,00	\$ 25,00	\$ 223,00
04.01.11	Corona de acrílico	\$ 234,00	\$ 23,00	\$ 211,00
04.01.12	Elemento provisorio: por unidad	\$ 138,00	\$ 14,00	\$ 124,00
04.01.13	Corona de Porcelana	\$ 662,00	\$ 66,00	\$ 596,00
04.01.14	Tramo de puente en porcelana	\$ 662,00	\$ 66,00	\$ 596,00
04.01.16	Carilla de porcelana	\$ 179,00	\$ 18,00	\$ 161,00
04.01.17	Incrustacion (porcelana) Denticion permanente A partir de los 15 años de edad	\$ 552,00	\$ 55,00	\$ 497,00
<b><u>PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE</u></b>				
04.02.01	De acrílico hasta 4 dientes.	\$ 344,00	\$ 34,00	\$ 310,00
04.02.02	De acrílico de 5 o mas dientes.	\$ 580,00	\$ 58,00	\$ 522,00
04.02.03	Coladas de Cromo-cobalto hasta 4 dientes.	\$ 828,00	\$ 83,00	\$ 745,00
04.02.04	Coladas de Cromo-cobalto de 5 o mas dientes.	\$ 966,00	\$ 97,00	\$ 869,00
04.02.05	Prótesis parcial inmediata.	\$ 414,00	\$ 41,00	\$ 373,00
04.02.06	Prótesis flexible.	\$ 896,00	\$ 90,00	\$ 806,00
04.02.07	Pieza Faltante (con códigos:04.02.01; 04.02.02; 04.02.03; 04.02.04; 04.02.05; 04.02.06; 04.03.01; 04.03.03; 11.07.00;11.08.00;11.09.00)		sin valor arancelario	
<b><u>PROTESIS PARCIAL COMPLETA</u></b>			<b>a cargo afiliado</b>	<b>a cargo OSPJN</b>
04.03.01	Superior.	\$ 758,00	\$ 76,00	\$ 682,00
04.03.02	Inferior.	\$ 758,00	\$ 76,00	\$ 682,00
04.03.03	Prótesis completa inmediata.	\$ 524,00	\$ 52,00	\$ 472,00
04.03.04	Base colada para prótesis completa.	\$ 386,00	\$ 39,00	\$ 347,00
<b><u>VARIOS</u></b>			<b>a cargo afiliado</b>	<b>a cargo OSPJN</b>

04.04.01	Compostura simple.	\$ 68,00	\$ 7,00	\$ 61,00
04.04.02	Compostura con agregado de un diente.	\$ 110,00	\$ 11,00	\$ 99,00
04.04.03	Compostura con agregado de un retenedor.	\$ 96,00	\$ 10,00	\$ 86,00
04.04.04	Compostura con agregado de un diente y un retenedor.	\$ 110,00	\$ 11,00	\$ 99,00
04.04.05	Diente subsiguiente c/u.	\$ 41,00	\$ 4,00	\$ 37,00
04.04.06	Retenedor subsiguiente c/u.	\$ 48,00	\$ 5,00	\$ 43,00
04.04.07	Soldado de retención de aparatos de Cromo-cobalto con agregado de un diente.	\$ 151,00	\$ 15,00	\$ 136,00
04.04.08	Retención subsiguiente.	\$ 48,00	\$ 5,00	\$ 43,00
04.04.09	Carilla de Acrílico	\$ 90,00	\$ 9,00	\$ 81,00
04.04.10	Rebasado de Prótesis.	\$ 151,00	\$ 15,00	\$ 136,00
04.04.11	Cubeta Individual.	\$ 90,00	\$ 9,00	\$ 81,00
04.04.12	Levante de articulación en acrílico translúcido y retenedores forjados en acero.	\$ 344,00	\$ 34,00	\$ 310,00
<b><u>CAPITULO V - ODONTOLOGIA PREVENTIVA</u></b>			<b>a cargo afiliado</b>	<b>a cargo OSPJN</b>
05.01.00	Tartrectomía y cepillado mecánico	\$ 41,00	<b>sin coseguro</b>	
05.02.00	Consulta preventiva periódica, incluye cepillado previo y aplicación de fluor. Por tratamiento	\$ 58,00		
05.04.00	Detección, control de placa bacteriana y susceptibilidad de caries. Enseñanza de técnica de higiene bucal	\$ 41,00		
05.05.00	Sellantes de puntos y fisuras por pieza dentaria	\$ 36,00		
<b><u>CAPITULO VI- ORTODONCIA Y ORTOPEDIA FUNCIONAL</u></b>			<b>a cargo afiliado</b>	<b>a cargo OSPJN</b>
06.01.00	Consulta de estudio	\$ 124,00	\$ 12,00	\$ 112,00
06.02.01	Tratamiento de la dentición primaria o mixta Hasta 12 años	\$ 1.794,00	\$ 179,00	\$ 1.615,00
06.02.02	Segunda etapa (tiene que pasar mas de un año de la primera)	\$ 1.034,40	\$ 103,00	\$ 931,40
06.02.03	Tercera etapa-final de tratamiento	\$ 1.034,40	\$ 103,00	\$ 931,40
06.03.01	Tratamiento de la dentición permanente ( 13 a18 años inclusive)	\$ 2.138,40	\$ 214,00	\$ 1.924,40
06.03.02	Segunda etapa (tiene que pasar mas de un año de la primera)	\$ 1.242,00	\$ 124,00	\$ 1.118,00
06.03.03	Final de tratamiento	\$ 1.242,00	\$ 124,00	\$ 1.118,00
06.04.00	Corrección de malposiciones simples con espacio	\$ 359,00	\$ 36,00	\$ 323,00
06.05.01	Tratamiento permanente (Primera etapa) ADULTOS partir 19 años	s/cobertura		
06.05.02	Tratamiento permanente (Segunda etapa) ADULTOS partir 19 años	s/cobertura		
06.05.03	Tratamiento permanente (Tercera etapa) ADULTOS partir 19 años	s/cobertura		
<b><u>CAPITULO VII- ODONTOPEDIATRIA</u></b>				
07.01.00	Motivación	\$ 41,00	<b>sin coseguro</b>	
07.02.00	Mantenedor de espacio fijo	\$ 166,00		
07.03.00	Mantenedor de espacio removible	\$ 186,00		
07.04.00	Tratamientos de dientes primarios con formocresol	\$ 55,00		
07.05.00	Corona metálica de acero y similares	\$ 166,00		
<b><u>TRAUMATISMO DENTARIOS</u></b>				
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización	\$ 28,00	<b>sin coseguro</b>	
07.06.02	Luxación total (reimplante) e inmovilización dentaria	\$ 35,00		
07.06.04	Fractura amelodentaria, protección pulpa con coronas provisorias	\$ 110,00		
<b><u>CAPITULO VIII- PERIODONCIA</u></b>				
08.01.00	Consulta de estudio, diagnóstico y pronóstico	\$ 41,00	<b>sin coseguro</b>	
08.02.00	Tratamiento de gingivitis marginal crónica	\$ 48,00		
08.03.00	Tratamiento de periodontitis destructiva. Leve o moderada: seis sectores	\$ 68,00		
08.03.01	Trat. de periodontitis destructiva. Leve o moderada cuando el sector abarque hasta 2 piezas.	\$ 35,00		
08.04.00	Tratamiento de periodontitis destructiva severa: seis sectores	\$ 83,00		
08.04.01	Trat. de periodontitis destructiva severa cuando el sector abarque hasta 2 piezas.	\$ 41,00		
08.05.00	Desgaste selectivo o armonización oclusal	\$ 28,00		

08.06.00	Placas oclusales (Temporarias) de acrílico removible, cualquier tipo	\$ 283,00		
<b><u>CAPITULO IX – RADIOLOGÍA</u></b>				
09.01.01	Periapical	\$ 13,00	<b>sin coseguro</b>	
09.01.02	Bite-wing	\$ 13,00		
09.01.03	Oclusal 6 x 8	\$ 41,00		
09.01.04	Media seriada de 7 películas –Técnicas de cono corto o largo	\$ 83,00		
09.01.05	Seriada de 14 películas . Técnica de cono corto o largo	\$ 131,00		
09.02.04	Pantomografía	\$ 151,00		
09.02.05	Telerradiografía Cefalométrica	\$ 151,00		
09.02.06	Sialografía	\$ 138,00		
09.02.07	Trazado cefalométrico	\$ 76,00		
09.02.08	Rx Carpal	\$ 28,00		
<b><u>CAPITULO X – CIRUGIA BUCAL</u></b>				
10.01.00	Extracción dentaria	\$ 55,00	<b>sin coseguro</b>	
10.02.00	Plástica de comunicación bucosinusal	\$ 68,00		
10.03.00	Biopsia por punción o aspiración	\$ 68,00		
10.04.00	Alveolotomía estabilizadora por zona	\$ 41,00		
10.05.00	Implante dentario inmediato al traumatismo	\$ 48,00		
10.06.00	Incisión y drenajes	\$ 55,00		
10.07.00	Biopsia por incisión	\$ 80,00		
10.08.00	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	\$ 35,00		
10.09.00	Extracción de dientes retenidos	\$ 193,00		
10.10.00	Germectomía	\$ 344,00		
10.11.00	Liberación de dientes retenidos	\$ 90,00		
10.12.00	Apicectomía	\$ 103,00		
10.13.00	Tratamiento de osteomielitis	\$ 138,00		
10.14.00	Extracción de cuerpos extraños	\$ 103,00		
10.15.00	Alveolotomía correctiva –por zona – 6 zonas	\$ 35,00		
10.16.00	Estomatología	consultar		
<b><u>DISFUNCION - ATM</u></b>			<b>a cargo afiliado</b>	<b>a cargo OSPJN</b>
12.01.01	Ajuste oclusal por desgaste selectivo	\$ 193,00	\$ 19,00	\$ 174,00
12.01.02	Disfunción ATM Neuromuscular( placa oclusal miorelajante)	\$ 255,60	\$ 26,00	\$ 230,00
12.01.03	Disfunción ATM disco adelantado (placa recapturadora)	\$ 359,00	\$ 36,00	\$ 323,00
12.01.04	Disfunción ATM limitación apertura (Placa oclusal pivotante)	\$ 400,00	\$ 40,00	\$ 360,00
<b><u>CIRUGIA DENTAL -BIOPSIA</u></b>				
13.11.05	Frenectomia vestibular	\$ 206,00	<b>sin coseguro</b>	
13.07.03	Quistes (tumores) de encías	\$ 414,00		
13.07.05	Cirugía Periodontal	\$ 83,00		
13.08.07	Cálculos-litiasis	\$ 179,00		
13.12.01	Hiperplasia- palatoplastia	\$ 745,00		
<b><u>IMPLANTES</u></b>			<b>a cargo afiliado</b>	<b>a cargo OSPJN</b>
11.01.00	Implante	\$ 1.656,00	\$ 828,00	\$ 828,00
11.01.01	Estudio preimplante	\$ 118,00	\$ 59,00	\$ 59,00
11.02.00	Corona de porcelana	\$ 469,00	\$ 234,50	\$ 234,50
11.02.01	Corona de porcelana sobre implante	\$ 662,00	\$ 331,00	\$ 331,00
11.02.03	Corona provisoria	\$ 118,00	\$ 59,00	\$ 59,00
11.03.00	Perno muñon	\$ 179,00	\$ 89,50	\$ 89,50
11.04.00	Perno muñon con pasante	\$ 200,00	\$ 100,00	\$ 100,00
11.05.00	Perno para implante	\$ 324,00	\$ 162,00	\$ 162,00

11.06.00	Tornillo transoclusal	\$ 324,00	\$ 162,00	\$ 162,00
11.07.00	Prótesis removible hasta 4 piezas	\$ 289,00	\$ 144,50	\$ 144,50
11.08.00	Prótesis removible desde 5 piezas	\$ 368,00	\$ 184,00	\$ 184,00
11.09.00	Prótesis completa	\$ 532,00	\$ 266,00	\$ 266,00
11.10.00	Prótesis Cromo Cobalto hasta 4 piezas	\$ 718,00	\$ 359,00	\$ 359,00
11.10.01	Prótesis Cromo Cobalto desde 5 piezas	\$ 841,00	\$ 420,50	\$ 420,50
11.10.02	Protesis flexible parcial hasta 4 dientes	\$ 414,00	\$ 207,00	\$ 207,00
11.10.03	Protesis flexible parcial mas de 5 dientes	\$ 552,00	\$ 276,00	\$ 276,00
11.11.00	Barra s/dentadura longitud equivalente a 11 o mas espacios dentales	\$ 1.656,00	\$ 828,00	\$ 828,00
11.11.01	Barra s/dentadura longitud equivalente hasta 10 espacios dentales	\$ 1.172,00	\$ 586,00	\$ 586,00
11.11.02	Barra s/dentadura longitud equivalente de 5 hasta 10 espacios dentales	\$ 690,00	\$ 345,00	\$ 345,00
11.12.01	Levante piso maxilar	\$ 1.656,00	\$ 828,00	\$ 828,00
11.12.02	Membrana de regeneración	\$ 725,00	\$ 362,50	\$ 362,50
11.12.03	Hueso de banco	\$ 517,00	\$ 258,50	\$ 258,50
11.13.00	UCLA			
11.14.00	Attaches			
11.15.00	TEFLONES			
11.15.01	PRECI RECAMBIO			
11.15.02	CORRECTORES			
11.09.01	Tomografía 1 maxilar (Cob.50%)	\$ 338,00	\$ 169,00	\$ 169,00
11.09.02	Tomografía 2 maxilares (Cob.50%)	\$ 676,00	\$ 338,00	\$ 338,00
11.09.03	Tomografía medio maxilares (Cob.50%)	\$ 200,00	\$ 100,00	\$ 100,00
	Las prestaciones protésicas consecuentes a implantes no podran ser facturadas utilizando codigos de los capitulos 04.			
	Cód. 11.12.01 deberá objetivarse mediante mediciones de espesor óseo de			
	piso maxilar, debiendo ésta ser inferior a los 1.0-1.2 mm.			
	Cód. 11.12.02 y 11.12.03 deberán documentarse y/o justificarse en su indicacion.			

Estas prestaciones se encuentran incluidas en los valores de las distintas prácticas e insumos que integran las etapas quirúrgicas y protésica de los implantes dentales, no pudiendo ser facturadas tampoco al afiliado.

# MEDIFÉ

**Aranceles:** C.O.J.

**Carné:** Propio

**Normas de Trabajo:** del C.O.J.

**Código:** 082

**Autorización:** Con la firma del Paciente

**Prestaciones por mes:** 3 (tres)

**Blanco Obligatorio:** 2 (dos)

## **OBSERVACIONES:**

**PLAN AMN:** TENER EN CUENTA QUE LAS PRACTICAS REALIZADAS A AFILIADOS DE ESTE PLAN DEBEN SER AUTORIZADOS INDEFECTIBLEMENTE POR LA O.S DEBIDO A QUE ESTE ES UN PLAN ESPECIAL.

### **CAPITULO I:**

**01.01** Para su reconocimiento se deberá confeccionar ficha catastral reflejando el estado actual de la boca del paciente en una hoja de presupuesto normal, marcando con azul las prestaciones a realizar y en rojo las existentes, con todos los datos y firmas requeridas. Se reconoce cada 12 meses.

**01.04.** Como consulta de Urgencia, se deberá establecer en todos los casos motivo de la consulta e indicar la zona, pieza o piezas afectadas. No se reconocerán prestaciones derivadas de otras en el mismo fichado.

Como consulta Profiláctica preventiva, se factura seis meses después de terminado el presupuesto, para control y profilaxis de los trabajos realizados.

**CAPITULO II:** Las restauraciones tienen una vigencia de 24 meses en sector posterior y 12 meses de canino a canino. Se podrá facturar hasta dos códigos por pieza dental como máximo.

**CAPITULO III:** Los valores de las Radiografías pre y post operatorias de todos los códigos del capítulo, están incluidos dentro del valor que tiene cada código del Capítulo III.

Las prestaciones de este capítulo, con sus radiografías serán la única práctica del mes en que se realicen.

### **CAPITULO V:**

**05.01:** Se reconocerá cada 12 meses, incluye el código 01.01.

**05.02:** Se reconocerá semestralmente y hasta cumplir los 12 años, por tratamiento y en ambas arcadas, cualquiera fuese la técnica que utilice.

**05.05** Se reconocerá en molares y premolares permanentes hasta los 18 años, con una duración de 24 meses, la pieza dentaria tratada con sellante no podrá recibir obturación durante ese lapso.

### **CAPÍTULO VII:**

**07.01:** Se reconocerá hasta los 13 años. Se puede facturar cada seis meses, hasta un máximo de cuatro códigos. Incluye al 01.01 y 05.01

**07.04:** el tratamiento de dientes primarios con formocresol, se reconocerá con radiografía post- operatoria, incluida en el valor de la práctica, siempre que el diente no se encuentre en período de exfoliación.

### **CAPÍTULO VIII:**

**08.01:** Se reconoce por única vez, con ficha periodontal y no incluye al cód. 01.01.

**08.02:** Se reconoce cada 12 meses, un código para ambas arcadas.

### **CAPÍTULO X:**

**10.09 y 10.09.01:** Se reconocen con radiografía pre- operatoria que no está incluida en el valor de la práctica.

**10.10:** Se reconoce con radiografía pre. y post. operatorias que no están incluidas en el valor de la práctica.

**10.12:** Se reconoce con radiografías pre. y post. operatorias donde se puede facturar la post. operatoria.

	<b>CONSULTAS</b>	
<b>01.01</b>	Examen - Diagnostico - Fichado y Plan de Tratamiento	31
<b>01.02</b>	Consulta preventiva periódica.	31
<b>01.04</b>	Consulta de Urgencia	31
	<b>OPERATORIA</b>	
<b>02.01</b>	Obturación de caries con restauraciones plásticas	58
<b>02.02</b>	Obturación compuesta o compleja con restauraciones plásticas	75
<b>02.04</b>	Retención adicional en posteriores (incluida Rx Post)	75
<b>02.09</b>	Restauración anterior con material estético (simples y compuestas)	77
<b>02.15</b>	Restauración con material estético simple en posteriores	77
<b>02.16</b>	Restauración con material estético compuesta en posteriores	79

	<b>ENDODONCIA</b>	
<b>03.01</b>	Tratamiento de piezas unirradiculares. Incluye radiografías	175
<b>03.02</b>	Tratamiento de piezas multirradiculares. Incluye radiografías	211
<b>03.03</b>	Tratamiento de piezas Multirradiculares. Incluye radiografías	270
<b>03.05</b>	Biopulpectomia parcial. Incluye radiografía post.	96
<b>03.06</b>	Protección Pulpar directa.	52
<b>03.07</b>	Acopio de pasta alcalina ( 50 % del valor del 03.01-03.02 )	88y106
	<b>PREVENCION</b>	
<b>05.01</b>	Tartrectomía y cepillado mecánico. (cada 12 meses )	39
<b>05.02</b>	Aplicación de Fluor y Sellantes (hasta 15 meses)	45
<b>05.05</b>	Sellante de surcos, fosas y fisuras (por pieza)	39
<b>05.06</b>	Aplicación de cariostaticos en piezas dentarias temporaria por elemento	39
	<b>ODONTOPEDIATRIA</b>	
<b>07.01</b>	Consulta, fichado y motivación.	54
<b>07.04</b>	Tratamiento de dientes primarios con Formocresol (Incluye Rx. post)	79
<b>07.06.01</b>	Reducción de luxación parcial con inmovilizacion dentaria	94
<b>07.06.02</b>	Luxación total (reimplante) con inmovilizacion dentaria	124
	<b>PERIODONCIA</b>	
<b>08.01</b>	Consulta de estudio periodontal	45
<b>08.02</b>	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.(ambas arcadas)	77
<b>08.03</b>	Tratamiento de la enfermedad periodontal moderada.Por sector	61
<b>08.04</b>	Tratamiento de la enfermedad periodontal severa.Por sector	69
<b>08.05</b>	Desgaste selectivo. Por sector.	48
	<b>RADIOLOGIA</b>	
<b>09.01.01</b>	Rx Periapical o Bite Wing.	22
<b>09.01.03</b>	Oclusal.	39
<b>09.01.04</b>	Media seriada de 5 a 7 películas.	118
<b>09.01.05</b>	Seriada completa. Hasta 14 películas.	174
<b>09.02.03</b>	Radiografía ATM	73
<b>09.02.04</b>	Panorámica	112
<b>09.02.05</b>	Tele Radiografía	112
	<b>CIRUGIA</b>	
<b>10.01</b>	Extracción simple	66
<b>10.02</b>	Plástica de comunicación bucosinusal	66
<b>10.03</b>	Biopsia por punción o aspiración.	54
<b>10.06</b>	Drenaje de abscesos.	48
<b>10.07</b>	biopsia por escisión	58
<b>10.08</b>	Alargamiento quirúrgico de coronas clínicas	58
<b>10.09</b>	Extracción pieza en retención mucosa.	125
<b>10.09.01</b>	Extracción pieza en retención ósea. (Rx post incluida)	211
<b>10.10</b>	Germectomia (Rx pre y post incluidas)	251
<b>10.11</b>	Liberación de piezas dentarias. (solo 3º molares)	116
<b>10.12</b>	Apicectomia	174
<b>10.15</b>	Alveolectomía correctiva y/o estabilizadora. Por zona. Seis zonas	48
<b>10.16</b>	Frenectomia. (labial o lingual)	96
<b>10.17</b>	Radectomia	125

## **O.S.A.P.M. (Obra Social Agentes Propaganda Médica)**

**Aranceles:** Propios

**Carnet:** de la Obra Social

**Normas de Trabajo:** propios

**Código:** 47

**Autorización:** con firma del Paciente

**Cantidad x mes:** 3 (tres)

### **OBSERVACIONES:**

Si el Paciente concurre por primera vez al Consultorio, se deberá facturar el código 01.01, y confeccionar la ficha catastral completa marcando con rojo los trabajos realizados y elementos ausentes, y en azul los trabajos a realizar. Este requisito es imprescindible para cobrar las prácticas posteriores. Si no hay trabajos anteriores, señalar en la columna de observaciones: "sin trabajos anteriores". El Presupuesto debe tener todos los datos completos del afiliado mas el número de Documento y Fecha de Nacimiento. Todas las Practicas realizadas deben llevar la firma de conformidad del afiliado.-

Si se factura el código 01.04, no es necesario llenar ficha catastral, solo debe indicar el motivo de la consulta, Ej. Pericoronaritis, Cementado de coronas, etc. No constituye paso intermedio de tratamiento.

En los meses subsiguientes se reconocerán 3 Practicas por mes y por beneficiario salvo durante el primer mes, donde se facturan las dos prácticas mas la consulta.

Capitulo II: Las prácticas del capítulo II tendrán una vigencia de 24 meses. Y se puede facturar dos códigos 02.01 o un código 02.02 por pieza dentaria.

02.02 corresponde cuando la caries abarca las cara proximales. No corresponde facturar cuando se trate de OP u OV.

Se pueden facturar hasta dos códigos de operatoria dental por mes y por beneficiario.

Capitulo III, será la única práctica reconocida del mes. Se reconoce con radiografías pre, y post- operatorias, incluidas en el valor de la práctica. Si también se presenta conductometría, se puede facturar la Rx. acompañando la endodoncia respectiva.

Capitulo V:

05.02 La aplicación de flúor se reconoce hasta los 13 años. Se reconoce cada seis meses.

05.04 Se reconoce una vez por año.

05.05 Los selladores de fosas y fisuras tienen una duración de dos años y se reconocen en los primeros molares hasta los 13 años.

Capitulo VII:

07.01 Hasta tres consultas incluida la primera. Se puede facturar cada doce meses.

07.04. debe enviar Rx pre y post y facturar por separado la Rx.

Capitulo VIII:

08.01 Se presenta con ficha periodontal. Se reconoce una vez por año.

08.02 Se reconoce cada 24 meses.

08.03 Se reconoce cada 24 meses.

08.04 Se reconoce cada 24 meses e incluye las Rx. pre-operatorias.

Para el reconocimiento de los códigos 08.03 y 08.04 se debe haber enviado previamente la ficha periodontal respectiva.

Capitulo X:

Las prácticas del capítulo X se reconocen hasta tres por mes y por beneficiario, excepto cuando se facturen los códigos 10.09, donde será la única práctica del mes, y su valor incluye la radiografía pre.

**10.09.01** Con Rx. Pre y post operatoria no incluida en el valor de la práctica.

**10.09.02** Con radiografía pre y post operatoria no incluida en el valor de la práctica.

<b>CAPITULO I: CONSULTAS</b>		
01,01	Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	<b>24</b>
01,04	Consulta de urgencia	<b>24</b>
<b>CAPITULO II: OPERATORIA DENTAL</b>		
02,01	Restauración simple con amalgama	<b>54</b>
02,02	Restauración compuesta o compleja con amalgama	<b>70</b>
02,08	Restauración simple con material estético sector anterior.	<b>54</b>
02,09	Restauración comp. o compleja con material estético sector anterior.	<b>70</b>
<b>CAPITULO III: ENDODONCIA</b>		
03,01	Tratamiento inflamatorio pulpar: unirradicular.	<b>150</b>
03,02	Tratamiento inflamatorio pulpar: multirradicular.	<b>200</b>
03,05	Biopulpectomia parcial.	<b>90</b>
03,06	Tratamiento momificante en adultos	<b>90</b>
<b>CAPITULO V: ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>		
05,01	Tartrectomia y cepillado mecánico.	<b>33</b>
05,02	Topicación con fluor. Hasta los 13 años. Cada 6 meses	<b>33</b>
05,04	Detección/de placa bact..Enseñanza de Hig.Bucal	<b>33</b>
05,05	Selladores de surcos, fosas y fisuras. hasta 13 años. Molares perman.	<b>30</b>
<b>CAPITULO VII: ODONTOPEDIATRIA</b>		
07,01	Motivación: (hasta 13 años).	<b>33</b>
07,04	Tratamiento en dientes primarios con formocresol.(rx pre y post)	<b>70</b>
<b>CAPITULO VIII: PERIODONCIA</b>		
08,01	Consulta periodontal: Diagnóstico. Pronóstico.	<b>40</b>
08,02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica	<b>42</b>
08,03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve.	<b>60</b>
08,04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa.	<b>65</b>
<b>CAPITULO IX: RADIOLOGIA</b>		
09,01	Rx simple - periapical	<b>16</b>
09,02	Rx oclusal.	<b>35</b>
09,03	Radiografías media seriada (de 5 a 7 películas).	<b>84</b>
09,04	Radiografías seriadas ambos maxilares(de 8 a 14 películas).	<b>120</b>
09,06	Pantomografía.	<b>70</b>
09,07	Teleradiografía cefalométrica.	<b>70</b>
<b>CAPITULO X: CIRUGIA</b>		
10,01	Extracción simple	<b>60</b>
10,02	Plástica de comunicación buco-sinusal post-exodoncia (rx pre y post)	<b>60</b>
10,03	Biopsia por punción o excisión	<b>48</b>
10,06	Incisión y drenaje de abscesos.(indicar pieza o sector)	<b>40</b>
10,08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	<b>48</b>
10,11	Liberación de dientes retenidos.(rx pre y post)	<b>60</b>
10,12	Apicectomía (rx pre y post )	<b>185</b>
10,09.01	Dientes en retención mucosa y restos radiculares retenidos(rx pre post)	<b>70</b>
10,09.02	Dientes en retención ósea (rx pre y post)	<b>240</b>

## CONSULMED - OSDOP

**Aranceles:** Propios  
**Carnet:** Propio de c/u  
**Normas de Trabajo:** INOS

**Código:** 121  
**Autorización:** De la O.S  
**Prestaciones por mes:** 3 (tres)  
Con orden de consulta y de práctica

### CAPITULO I

01.01 –Se reconoce cada 12 meses Se deberá adjuntar ficha catastral con el estado actual de la boca del paciente.

### CAPITULO II

**02.01** Solo se puede facturar un código por pieza dentaria.

**02.02** Se puede facturar un código 0202 acompañado por un 02.01

**02.08** Solo en piezas permanentes se podrán facturar dos códigos 02.08

**02.09** Solo en piezas permanentes se podrá facturar dos códigos 02.09 o un 02.08 y un 02.09

**02.15** Luz halógena de canino a canino en piezas permanentes. Se puede facturar un código por pieza dentaria.

**CAPITULO III** – Con Rx pre y post tratamiento, el valor de las Rx esta incluido en el arancel. Se abona conductometría.

**05.05** – Solo en **molares permanentes** entre los 6 y 13 años.

**07.04** – Con Rx pre y post.

**0803-0804-** Se podrá facturar hasta tres sectores por mes. Se reconocerá con Rxs pre-operatorias. Podrá repetirse el tratamiento cada 24 meses. Deberá enviarse previamente la ficha periodontal con DIAGNOSTICO PRESUNTIVO. En el caso de piezas faltantes se sumará el valor de los 6 sectores y se dividirá por 28, lo cual dará el valor por pieza dentaria. Se abonará sólo en piezas existentes en boca. Las Rxs deben ser enviadas.

**10.09** – Con Rx pre y post. Las Rx están incluidas en el valor de la práctica.

**10.12** - Con Rx pre y post. Las Rx están incluidas en el valor de la práctica

CODIGO	NORMAS PARTICULARES	O. SOCIAL	CO-SEGURO
<b>01.01</b>	CONSULTAS		
01.01	<b>Examen-diagnostico-fichado y plan de tratamiento</b>	23	3
01.04	<b>Consulta de urgencia</b>	23	3
<b>02.00</b>	OPERATORIA DENTAL		
02.01	Reconstrucciones con amalgama: Incluye las restauraciones simples.	54	3
02.02	Reconstrucciones con amalgama compuestas y complejas.	56	3
02.08	Restauración con material de autocurado: Incluye ionómeros vítreos en sector anterior	56	3
02.09	Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores auto curados	63	3
0215	Luz halógena de canino a canino(piezas permanentes	65	3
<b>03.00</b>	ENDODONCIA		
03.01	Tratamiento de conducto unirradicular. (incluye rx pre y post)	162	4
03.02	Tratamiento de conducto multirradicular (incluye rx pre y post)	190	4
03.05	Biopulpectomía parcial. Se debe enviar Rx pre y postoperatoria incluidas en el valor del tratamiento.	81	4
03.06	Necropulpectomía parcial -momificación-. Se debe enviar Rx. Pre y postoperatoria incluida en el valor del tratamiento.	81	4
<b>05.00</b>	<b>ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>		

05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico	43	3
05.02	Consulta preventiva periódica	38	3
05.04	Deteccion,control de placa bacteriana y enseñanza de tec. De H.B	40	3
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental (molares permanentes)	33	3
<b>07.00</b>	<b>ODONTOPEDIATRIA</b>		
07.01	Motivación, en menores de 13 años	50	4
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol. Rx. Pre y pcstoperatoria incluidas en el valor del tratamiento.	81	4
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	67	4
07.06.02	Luxación total-reimplante-inmovilización dentaria.	108	4
<b>08.00</b>	<b>PERIODONCIA</b>		
08.01	Consulta de estudio-diagnóstico-pronóstico	41	4
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.Por arcada	52	4
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve , bolsas de hasta 5 mm. por sector -seis sectores-	54	4
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa, bolsas de 6 mm o mas por sector -seis sectores-	63	4
08.05	Desgaste selectivo.Por sector	34	4
<b>09.00</b>	<b>RADIOLOGIA</b>		
09.01.01	Periapical. Técnicas de cono corto o cono largo	15.50	3
09.01.02	Bite-Wing	15.50	3
09.01.04	Media seriada de 7 películas. Técnicas de cono corto o cono largo	97	3
09.01.05	Seriada de 14 películas. Técnicas de cono corto o cono largo	149	3
09.02.04	Pantomografía .Con previa autorización por fax	88	4
09.02.05	Telerradiografía Cefalométrica-Con previa autorización por fax	88	4
09.02.07	Trazado cefalométrico. Con previa autorización por fax	88	4
<b>10.00</b>	<b>CIRUGÍA BUCAL</b>		
10.01	Extracción dentaria	54	3
10.02	Plástica de comunicación buco-sinusal	68	4
10.03	Biopsia por puncion o aspiracion	47	4
10.04	Alveolectomia estabilizadora o correctiva por zona. 6 zonas	61	4
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo con inmovilizacion	108	4
10.06	Incisión y drenaje de absesos por vía intrabucal	47	3
10.07	Biopsia por escisión	52	4
10.08	Alargamiento quirurgico de la corona clínica	54	4
10.09	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares retenidos	163	4
10.10	Germectomia	224	4
10.11	Liberación de dientes retenidos	81	4
10.12	Apicectomía	200	4
10.13	Tratamiento de osteomielitis	108	4
10.14	Extracción de cuerpo extraño	118	4
10.15	Extraccion con alveolectomia externa y resto radicular (incluye rx)	54	4

## CONSULMED OSTE (Telefónicos)

**Aranceles:** Propios  
**Carnet:** Propio de c/u  
**Normas de Trabajo:** INOS

**Código:** 101  
**Autorización:** Con la firma del Pac.  
**Prestaciones por mes:** 3 (tres)

### CAPITULO I

01.02 –Se reconoce cada 12 meses Se deberá adjuntar ficha catastral con el estado actual de la boca del paciente.

### CAPITULO II

02.01 Solo se puede facturar un código por pieza dentaria.

02.02 Se puede facturar un código 0202 acompañado por un 02.01

02.08 Solo en piezas permanentes se podrán facturar dos códigos 02.08

02.09 Solo en piezas permanentes se podrá facturar dos códigos 02.09 o un 02.08 y un 02.09

**CAPITULO III** – Con Rx pre y post tratamiento, el valor de las Rx esta incluido en el arancel. Se abona conductometria

05.05 – Solo en molares permanentes entre los 6 y 13 años.

07.04 – Con Rx pre y post.

08.03-08.04- Se podrá facturar hasta tres sectores por mes. Se reconocerá con Rxs pre-operatorias. Podrá repetirse el tratamiento cada 24 meses. Deberá enviarse previamente la ficha periodontal con diagnóstico presuntivo. En el caso de piezas faltantes se sumará el valor de los 6 sectores y se dividirá por 28, lo cual dará el valor por pieza dentaria. Se abonará sólo en piezas existentes en boca. Las Rxs deben ser enviadas.

10.09 – Con Rx pre y post. Las Rx están incluidas en el valor de la práctica.

10.12 - Con Rx pre y post. Las Rx están incluidas en el valor de la práctica.

### Aranceles:

CODIGO	DESCRIPCION	ARANCEL
<b>01.00</b>	<b>CONSULTAS</b>	
01.01	Examen-diagnóstico-fichado y plan de tratamiento	23
01.04	Consulta de urgencia	23
<b>02.00</b>	<b>OPERATORIA DENTAL</b>	
02.01	Reconstrucciones con amalgama: Incluye las restauraciones simples.	54
02.02	Reconstrucciones con amalgama. Incluye restauraciones compuestas y complejas.	56
02.08	Restauración con material de autocurado: Incluye ionómeros vítreos en sector anterior	56
02.09	Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores auto curados	63
<b>03.00</b>	<b>ENDODONCIA</b>	
03.01	Tratamiento de conducto unirradicular. Incluye rx pre y post.	162
03.02	Tratamiento de conducto multirradicular . Incluye rx pre y post	190
03.05	Biopulpectomía parcial. Se debe enviar Rx pre y post. incluidas en el valor del tratamiento.	81
03.06	Necropulpectomía parcial -momificación-. Se debe enviar Rx. Pre y post. incluida en el valor del tratamiento.	81
<b>05.00</b>	<b>ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>	
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico	43
05.02	Consulta preventiva periódica	38
05.04	Detección, control de placa bacteriana y enseñanza de técnicas de higiene bucal	40
05.05	Sellantes de fosas y fisuras (por pieza)	33

<b>07.00</b>	<b>ODONTOPEDIATRIA</b>	
07.01	Motivación, en menores de 13 años. Incluye la 1º consulta	50
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol. Rx. Pre y post. incluidas en el valor del tratamiento.	81
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	67
07.06.02	Luxación total-reimplante-inmovilización dentaria.	108
<b>08.00</b>	<b>PERIODONCIA</b>	
08.01	Consulta de estudio-diagnóstico-pronóstico	41
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica	52
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada, bolsas de hasta 5 mm. por sector -seis sectores-	54
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa, bolsas de mas de 5mm.por sector. -seis sectores-	63
08.05	Desgaste selectivo o armonización oclusal. (por sector)	34
<b>09.00</b>	<b>RADIOLOGIA</b>	
09.01.01	Periapical. Técnicas de cono corto o cono largo	15.50
09.01.02	Bite-Wing	15.50
09.01.04	Media seriada de 7 películas. Técnicas de cono corto o cono largo	97
09.01.05	Seriada de 14 películas. Técnicas de cono corto o cono largo	149
09.02.04	Rx. Panorámica .Con autorización por fax	88
09.02.05	Telerradiografía de perfil Con autorización por fax	88
09.02.07	Trazado cefalométrico.Con autorización por fax	88
<b>10.00</b>	<b>CIRUGÍA BUCAL</b>	
10.01	Extracción dentaria	54
10.02	Plástica de comunicación buco-sinusal	68
10.03	Biopsia por puncion o aspiracion	47
10.04	Alveolectomia estabilizadora o correctiva por zona. 6 zonas	61
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo con inmovilizacion	108
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	47
10.07	Biopsia por escisión	52
10.08	Alargamiento quirurgico de la corona clínica	54
10.09	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares retenidos	163
10.10	Germectomia	224
10.11	Liberación de dientes retenidos	81
10.12	Apicectomía	200
10.13	Tratamiento de osteomielitis	108
10.14	Extracción de cuerpo extraño	118
10.15	Extracción con alveolectomia externa y resto radiculares .Incluye valor de rx	54

# CONSULMED OSMATA-(PLAN PMO E.S.)

**Aranceles:** Propios  
**Carnet:** Propio de c/u  
**Normas de Trabajo:** INOS

**Código:** 116  
**Autorización:** Con la firma del Pac.  
**Prestaciones por mes:** 3 (tres)

## CAPITULO I

01.03 –Se reconoce cada 12 meses Se deberá adjuntar ficha catastral con el estado actual de la boca del paciente.

## CAPITULO II

02.01 Solo se puede facturar un código por pieza dentaria.

02.02 Se puede facturar un código acompañado por un 02.01

02.08 Solo en piezas permanentes se podrán facturar dos códigos 02.08

02.09 Solo en piezas permanentes se podrá facturar dos códigos 02.09 o un 02.08 y un 02.09

02.15 Luz halógena de canino a canino en piezas permanentes Solo se puede facturar un código por pieza dentaria

**CAPITULO III** – Con Rx pre y post tratamiento, el valor de las Rx esta incluido en el arancel. Se abona conductometría.

05.05 – Solo en molares permanentes entre los 6 y 13 años.

07.04 – Con Rx pre y post.

08.03 -0804 Se podrá facturar hasta tres sectores por mes. Se reconocerá con rxs.preoperatorias. Deberá enviarse previamente la ficha periodontal con diagnóstico presuntivo a la Obra Social . En el caso de piezas faltantes se sumará el valor de los 6 sectores y se dividirá por 28, lo cual dará el valor por pieza dentaria. Se abonará sólo en piezas existentes en boca. Las Rxs deben ser enviadas.

10.09 – Con Rx pre y post. Las Rx están incluidas en el valor de la práctica.

10.12 - Con Rx pre y post. Las Rx están incluidas en el valor de la práctica.

**PLAN A:** Hasta 15 años y mayores de 65.-

**PLAN B:** De 16 años hasta 64.

### Aranceles:

CODIGO	DESCRIPCION	Coseguro hasta 15 años y mayores de 65 años	Coseguro de 16 años hasta 64 años	ARANCEL
<b>01.00</b>	<b>CONSULTAS</b>			
01.01	Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento	4	7	23
01.04	Consulta de urgencia	4	7	23
<b>02.00</b>	<b>OPERATORIA DENTAL</b>			
02.01	Reconstrucciones con amalgama: Incluye las restauraciones simples.	4	7	54
02.02	Reconstrucciones con amalgama: Incluye restauraciones compuestas y complejas.	4	7	56
02.08	Reconstrucciones con mat. de autocurado.Inc. ionómeros en sector anterior	4	7	56
02.09	Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores con mat. de autocurado.	4	7	63
02.15	Luz halógena de canino a canino(piezas permanentes)	4	7	65
<b>03.00</b>	<b>ENDODONCIA</b>			
03.01	Tratamiento de conducto unirradicular. Incluye rx pre y post	4	7	162
03.02	Tratamiento de conducto multirradicular . Incluye rx pre y post	4	7	190
03.05	Biopulpectomía parcial. Se debe enviar Incluye Rx pre y post	4	7	81
03.06	Necropulpectomía parcial -momificación-. Incluye Rx. Pre y post	4	7	81

<b>05.00</b>	<b>ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>			
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico	4	7	43
05.02	Consulta preventiva periódica	4	s/cob	38
05.04	Detección, control de placa bacteriana y enseñanza de técnicas de higiene bucal	4	7	40
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental	4	S/cob	33
<b>07.00</b>	<b>ODONTOPEDIATRIA</b>			
07.01	Motivación, en menores de 13 años	4	s/c	50
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol. Rx. Pre y pcstoperatoria incluidas en el valor del tratamiento.	4	s/c	81
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	4	s/c	67
07.06.02	Luxación total-reimplante-inmovilización dentaria.	4	7	108
<b>08.00</b>	<b>PERIODONCIA</b>			
08.01	Consulta de estudio-diagnóstico-pronóstico	4	7	41
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica	4	7	52
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada, bolsas de hasta 5 mm. por sector –seis sectores-	4	7	54
08.04	Tratamiento de Periodontitis destructiva severa, bolsas de hasta 5 mm por sector. 6 Sectores	4	7	63
08.05	Desgaste selectivo o armonizacion oclusal (por sector)	4	7	34
<b>09.00</b>	<b>RADIOLOGIA</b>			
09.01.01	Periapical. Técnicas de cono corto o cono largo	4	7	15.50
09.01.02	Bite-Wing	4	7	15.50
09.01.04	Media seriada de 7 películas. Técnicas de cono corto o cono largo.	4	7	97
09.01.05	Seriada de 14 películas. Técnicas de cono corto o cono largo.	4	7	149
09.02.04	Panorámica.Con autorización previa por fax	4	7	88
09.02.05	Teleradiografía cefalométrica.Con autorización previa por fax	4	7	88
09.02.07	Trazado cefalométrico.Con autorización previa por fax	4	7	88
<b>10.00</b>	<b>CIRUGÍA BUCAL</b>			
10.01	Extracción dentaria	4	7	54
10.02	Plástica de comunicación buco-sinusal	4	7	68
10.03	Biopsia por puncion o aspiracion	4	7	47
10.04	Alveolectomia estabilizadora o correctiva por zona. 6 zonas	4	7	61
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo con inmovilizacion	4	7	108
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	4	7	47
10.07	Biopsia por escision	4	7	52
10.08	Alargamiento quirurgico de la corona clínica	4	7	54
10.09	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares retenidos	4	7	163
10.10	Germectomia	4	7	224
10.11	Liberación de dientes retenidos	4	7	81
10.12	Apicectomía	4	7	200
10.13	Tratamiento de osteomielitis	4	7	108
10.14	Extracción de cuerpo extraño	4	7	118
10.15	Extracción con alveolectomia externa y resto radiculares .Incluye valor de rx	4	7	54

## **CONSULMED OSPTV PERSONAL DE TV**

**Aranceles:** Propios  
**Carnet:** Propio de c/u  
**Normas de Trabajo:** INOS  
**Prestaciones por mes:** 3 (tres)

**Código:** 107  
**Autorización:** Con la firma del Pac.  
**CON** Luz Halógena canino a canino  
VALORES PROPIOS

### **CAPITULO I**

01.04 – Se reconoce cada 12 meses Se deberá adjuntar ficha catastral con el estado actual de la boca del paciente.

### **CAPITULO II**

**02.01** Solo se puede facturar un código por pieza dentaria.

**02.02** Se puede facturar un código 0202 acompañado por un 02.01

**02.08** Solo en piezas permanentes se podrán facturar dos códigos 02.08

**02.09** Solo en piezas permanentes se podrá facturar dos códigos 02.09 o un 02.08 y un 02.09

**02.15** Luz halógena de canino a canino en piezas permanentes. Solo se puede facturar un código por pieza dentaria

**CAPITULO III** – Con Rx pre y post tratamiento, el valor de las Rx esta incluido en el arancel. Se abona conductometría.

**05.05** – Solo en molares permanentes entre los 6 y 13 años.

**07.04** – Con Rx pre y post

**08.03-0804.** Podrá facturarse hasta tres sectores por mes. Se reconocerá con rxs.preoperatorias.

Deberá enviarse previamente la ficha periodontal con diagnóstico presuntivo a la Obra Social . En

el caso de piezasfaltantes se sumará el valor de los 6 sectores y se dividirá por 28, lo cual dará el valor por pieza dentaria. Se abonará sólo en piezas existentes en boca. Las Rxs deben ser enviadas.

**10.09** – Con Rx pre y post. Las Rx están incluidas en el valor de la práctica.

**10.12** - Con Rx pre y post. Las Rx están incluidas en el valor de la práctica.

### **PLAN OSPTV – PLAN 100 – PLAN 200**

- *CREDENCIAL AZUL PETROLEO*

CODIGO	DESCRIPCION	Coseguro hasta 15 años y mayores de 65 años	Coseguro de 16 años hasta 64 años65	ARANCE
<b>01.00</b>	<b>CONSULTAS</b>			
01.01	Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento	4	7	23
01.04	Consulta de urgencia	4	7	23
<b>02.00</b>	<b>OPERATORIA DENTAL</b>			
02.01	Reconstrucciones con amalgama: Incluye las restauraciones simples.	4	7	54
02.02	Reconstrucciones con amalgama: Incluye restauraciones compuestas y complejas.	4	7	56
02.08	Restauración con material de autocurado: Incl. ionómeros vítreos en sector anterior	4	7	56
02.09	Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores auto curados	4	7	63
02.15	Luz halógena de 3 a 3 permanentes	4	7	65
<b>03.00</b>	<b>ENDODONCIA</b>			
03.01	Tratamiento de conducto unirradicular. Incluye rx pre y post	4	7	162
03.02	Tratamiento de conducto multirradicular Incluye rx pre y post	4	7	190
03.05	Biopulpectomía parcial. Incluye rx pre y post	4	7	81
03.06	Necropulpectomía parcial -momificación-. Incluye rx pre y post	4	7	81
<b>05.00</b>	<b>ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>			
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico	4	7	43
05.02	Consulta preventiva periódica	4	7	38
05.04	Detección, control de placa bacteriana y enseñanza de técnicas de higiene bucal	4	7	40
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental	4	7	33
<b>07.00</b>	<b>ODONTOPEDIATRIA</b>			
07.01	Motivación, en menores de 13 años	4	7	50
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol. Rx. Pre y pstopoperatoria incluidas en el valor del tratamiento.	4	7	81
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	4	7	67
07.06.02	Luxación total-reimplante-inmovilización dentaria.	4	7	108
<b>08.00</b>	<b>PERIODONCIA</b>			
08.01	Consulta de estudio-diagnóstico-pronóstico	4	7	41
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica	4	7	52
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada, bolsas de hasta 5 mm. por sector -seis sectores-	4	7	54
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa, bolsas de hasta 5 mm. por sector -seis sectores-	4	7	63
08.05	Desgaste selectivo o armonización oclusal (por sector)	4	7	34
<b>09.00</b>	<b>RADIOLOGIA</b>			
09.01.01	Periapical. Técnicas de cono corto o cono largo	4	7	15.50
09.01.02	Bite-Wing	4	7	15.50
09.01.04	Media seriada de 7 películas. Técnicas de cono corto o cono largo	4	7	97
09.01.05	Seriada de 14 películas. Técnicas de cono corto o cono largo	4	7	149
09.02.04	Pantomografía. Con previa autorización por fax			88
09.02.05	Teleradiografía Cefalométrica. Con previa autorización por fax	4	7	88
09.02.07	Trazado Cefalométrico. Con previa autorización por fax	4	7	88
<b>10.00</b>	<b>CIRUGÍA BUCAL</b>			
10.01	Extracción dentaria	4	7	54
10.02	Plástica de comunicación buco-sinusal	4	7	68

10.03	Biopsia por punción o aspiración	4	7	47
10.04	Alveolectomía estabilizadora 6 zonas, por zona	4	7	61
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo	4	7	108
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	4	7	47
10.07	Biopsia por escisión	4	7	52
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	4	7	54
10.09	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares retenidos	4	7	163
10.10	Germectomía	4	7	224
10.11	Liberación de dientes retenidos	4	7	81
10.12	Apicectomía	4	7	200
10.13	Tratamiento de osteomielitis	4	7	108
10.14	Extracción de cuerpo extraño	4	7	118
10.15	Alveolectomía correctiva por zona, 6 zonas	4	7	54

**CREDENCIAL PLATA**  
**PLAN SAT – PLAN 300 - PLAN 400**

<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>ARANCEL</b>
<b>01.00</b>	<b>CONSULTAS</b>	
01.01	<b>Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento</b>	23
01.04	Consulta de urgencia	23
<b>02.00</b>	<b>OPERATORIA DENTAL</b>	
02.01	Reconstrucciones con amalgama: Incluye las restauraciones simples.	54
02.02	Reconstrucciones con amalgama: Incluye restauraciones compuestas y complejas.	56
02.08	Restauración con material de autocurado: Incluye ionómeros vítreos en sector anterior	56
02.09	Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores auto curados	63
02.15	Luz halógena de 3 a 3 permanentes	65
<b>03.00</b>	<b>ENDODONCIA</b>	
03.01	Tratamiento de conducto unirradicular. Incluye rx pre y post	162
03.02	Tratamiento de conducto multirradicular Incluye rx pre y post	190
03.05	Biopulpectomía parcial. Incluye rx pre y post	81
03.06	Necropulpectomía parcial -momificación-. Incluye rx pre y post	81
<b>05.00</b>	<b>ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>	
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico	43
05.02	Consulta preventiva periódica	38
05.04	Detección, control de placa bacteriana y enseñanza de técnicas de higiene bucal	40
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental	33
<b>07.00</b>	<b>ODONTOPEDIATRIA</b>	
07.01	Motivación, en menores de 13 años	50
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol. Rx. Pre y pcstoperatoria incluidas en el valor del tratamiento.	81
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	67
07.06.02	Luxación total-reimplante-inmovilización dentaria.	108
<b>08.00</b>	<b>PERIODONCIA</b>	
08.01	Consulta de estudio-diagnóstico-pronóstico	41
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica	52
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada, bolsas de hasta 5 mm. por sector -seis sectores-	54
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa, bolsas de hasta 5 mm. por sector -seis sectores-	63
08.05	Desgaste selectivo o armonización oclusal (por sector)	34
<b>09.00</b>	<b>RADIOLOGIA</b>	
09.01.01	Periapical. Técnicas de cono corto o cono largo	15.50
09.01.02	Bite-Wing	15.50
09.01.04	Media seriada de 7 películas. Técnicas de cono corto o cono largo	97
09.01.05	Seriada de 14 películas. Técnicas de cono corto o cono largo	149
09.02.04	Pantomografía.Con previa autorización por fax	88

09.02.05	Teleradiografía Cefalométrica.Con previa autorización por fax	88
09.02.07	Trazado CefalométricoCon previa autorización por fax	88
<b>10.00</b>	<b>CIRUGÍA BUCAL</b>	
10.01	Extracción dentaria	54
10.02	Plástica de comunicación buco-sinusal	68
10.03	Biopsia por punción o aspiración	47
10.04	Alveolectomía estabilizadora 6 zonas, por zona	61
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo	108
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	47
10.07	Biopsia por escisión	52
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	54
10.09	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares retenidos	163
10.10	Germectomía	224
10.11	Liberación de dientes retenidos	81
10.12	Apicectomía	200
10.13	Tratamiento de osteomielitis	108
10.14	Extracción de cuerpo extraño	118
10.15	Alveolectomía correctiva por zona, 6 zonas	54

## **CONSULMED – OSPIQYP (O.S DEL PERSONAL DE INDUSTRIAS QUIMICAS Y PETROQUIMICAS)**

**Aranceles:** Propios  
**Carnet:** Propio de c/u  
**Normas de Trabajo:** INOS

**Código:** 156  
**Autorización:** Con la firma del Pac.  
**Prestaciones por mes:** 3 (tres)

### **CAPITULO I**

01.05 –Se reconoce cada 12 meses Se deberá adjuntar ficha catastral con el estado actual de la boca del paciente.

### **CAPITULO II**

02.01 Solo se puede facturar un código por pieza dentaria.

02.02 Se puede facturar un código 0202 acompañado por un 02.01

02.08 Solo en piezas permanentes se podrán facturar dos códigos 02.08

02.09 Solo en piezas permanentes se podrá facturar dos códigos 02.09 o un 02.08 y un 02.09

02.15 Luz halógena de canino a canino en piezas permanentes .Solo se puede facturar un código por pieza dentaria

**CAPITULO III** – Con Rx pre y post tratamiento, el valor de las Rx está incluido en el arancel. Se abona conductometria

05.05 – Solo en molares permanentes entre los 6 y 13 años.

07.04 – Con Rx pre y post.

08.03-08.04- Se podrá facturar hasta tres sectores por mes. Se reconocerá con Rxs pre-

operatorias. Podrá repetirse el tratamiento cada 24 meses. Deberá enviarse previamente la ficha periodontal con diagnóstico presuntivo. En el caso de piezas faltantes se sumará el valor de los 6 sectores y se dividirá por 28, lo cual dará el valor por pieza dentaria. Se abonará sólo en piezas existentes en boca. Las Rxs deben ser enviadas.

10.09 – Con Rx pre y post. Las Rx están incluidas en el valor de la práctica.

10.12 - Con Rx pre y post. Las Rx están incluidas en el valor de la práctica.

### **Aranceles:**

<i>CODIGO</i>	<i>DESCRIPCION</i>	<b>ARANCE L</b>
<b>01.00</b>	<b>CONSULTAS</b>	
01.01	Examen-diagnóstico-fichado y plan de tratamiento	23
01.04	Consulta de urgencia	23
<b>02.00</b>	<b>OPERATORIA DENTAL</b>	
02.01	Reconstrucciones con amalgama: Incluye las restauraciones simples.	54
02.02	Reconstrucciones con amalgama.Incluye restauraciones compuestas y complejas.	56
02.08	Restauración con material de autocurado: Incluye ionómeros vítreos en sector anterior	56
02.09	Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores auto curados	63
02.15	Luz Halógena de canino a canino en piezas permanentes	65
<b>03.00</b>	<b>ENDODONCIA</b>	
03.01	Tratamiento de conducto unirradicular. Incluye rx pre y post.	162
03.02	Tratamiento de conducto multirradicular . Incluye rx pre y post	190
03.05	Biopulpectomía parcial. Se debe enviar Rx pre y post. incluidas en el valor del tratamiento.	81

03.06	Necropulpectomía parcial -momificación-. Se debe enviar Rx. Pre y post. incluida en el valor del tratamiento.	81
<b>05.00</b>	<b>ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>	
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico	43
05.02	Consulta preventiva periódica	38
05.04	Detección, control de placa bacteriana y enseñanza de técnicas de higiene bucal	40
05.05	Sellantes de fosas y fisuras (por pieza)	33
<b>07.00</b>	<b>ODONTOLOGIA PEDIATRIA</b>	
07.01	Motivación, en menores de 13 años. Incluye la 1º consulta	50
07.04	Trat. de dientes primarios con formocresol. Rx. Pre y post. Incl. en el valor de la pract.	81
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	67
07.06.02	Luxación total-reimplante-inmovilización dentaria.	108
<b>08.00</b>	<b>PERIODONCIA</b>	
08.01	Consulta de estudio-diagnóstico-pronóstico	41
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica	52
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada, bolsas de hasta 5 mm. por sector -seis sectores-	54
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa, bolsas de más de 5mm.por sector. -seis sectores-	63
08.05	Desgaste selectivo o armonización oclusal. (por sector)	34
<b>09.00</b>	<b>RADIOLOGIA</b>	
09.01.01	Periapical. Técnicas de cono corto o cono largo	15.50
09.01.02	Bite-Wing	15.50
09.01.04	Media seriada de 7 películas. Técnicas de cono corto o cono largo.	97
09.01.05	Seriada de 14 películas. Técnicas de cono corto o cono largo.	149
<b>10.00</b>	<b>CIRUGÍA BUCAL</b>	
10.01	Extracción dentaria	54
10.02	Plástica de comunicación buco-sinusal	68
10.03	Biopsia por punción o aspiración	47
10.04	Alveolectomia estabilizadora o correctiva por zona. 6 zonas	61
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo con inmovilización	108
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	47
10.07	Biopsia por escisión	52
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	54
10.09	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares retenidos	163
10.10	Germectomia	224
10.11	Liberación de dientes retenidos	81
10.12	Apicectomía	200
10.13	Tratamiento de osteomielitis	108
10.14	Extracción de cuerpo extraño	118
10.15	Extracción con alveolectomia externa y resto radiculares .Incluye valor de rx	54

**CONSULMED-VISITAR-OSDIC (Personal Directivo de la Construcción)****Aranceles:** Propios**Carnet:** de la O.S**Prestaciones por mes:** 3 (tres)**Código:** 146**Autorización:** Con la firma del pac.**CAPITULO I**

01.06 –Se reconoce cada 12 meses Se deberá adjuntar ficha catastral con el estado actual de la boca del paciente.

**CAPITULO II****02.01** Solo se puede facturar un código por pieza dentaria.**02.02** Se puede facturar un código 0202 acompañado por un 02.01**02.08** Solo en piezas permanentes se podrán facturar dos códigos 02.08**02.09** Solo en piezas permanentes se podrá facturar dos códigos 02.09 o un 02.08 y un 02.09**02.15** Luz halógena de canino a canino en piezas permanentes .Solo se puede facturar un código por pieza dentaria.**CAPITULO III** – Con Rx pre y post tratamiento, el valor de las Rx esta incluido en el arancel. Se puede facturar por aparte la conductometría.**05.05** – Solo en molares permanentes entre los 6 y 13 años.**07.04** – Con Rx pre y post.**08.03-08.04** – Se podrá facturar hasta tres sectores por mes. Se reconocerá con rxs pre-operatorias. Podrá repetirse el tratamiento cada 24 meses. Deberá enviarse previamente la ficha periodontal con diagnóstico presuntivo a la Obra Social . En el caso de piezas faltantes se sumará el valor de los 6 sectores y se dividirá por 28, lo cual dará el valor por pieza dentaria. Se abonará sólo en piezas existentes en boca. Las Rxs deben ser enviadas.**10.09** – Con Rx pre y post. Las Rx están incluidas en el valor de la práctica.**10.12** - Con Rx pre y post. Las Rx están incluidas en el valor de la práctica.**PLAN A:** Hasta 15 años y mayores de 65.-**PLAN B:** De 16 años hasta 64.**Aranceles:**

<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>Coseguro hasta 15 años y mayores de 65 años</b>	<b>Coseguro de 16 años hasta 64 años</b>	<b>ARANCEL</b>
<b>01.00</b>	<b>CONSULTAS</b>			
01.01	<b>Examen -diagnóstico- fichado y plan de tratamiento</b>	4	7	23
01.04	Consulta de urgencia	4	7	23
<b>02.00</b>	<b>OPERATORIA DENTAL</b>			
02.01	Reconstrucciones con amalgama: Incluye las restauraciones simples.	4	7	54
02.02	Reconstrucciones con amalgama: Incluye restauraciones compuestas y complejas.	4	7	56
02.08	Restauración con material de autocurado: Incluye ionómeros vítreos en sector anterior	4	7	56
02.09	Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores auto curados	4	7	63
0215	Luz halógena de canino a canino(piezas permanentes)	4	7	65
<b>03.00</b>	<b>ENDODONCIA</b>			
03.01	Tratamiento de conducto unirradicular. Incluye Rx pre y post	4	7	162
03.02	Tratamiento de conducto multirradicular . incluye rx pre y post	4	7	190
03.05	Biopulpectomía parcial. Se debe enviar Rx pre y post incluidas en el valor de la práctica	4	7	81
03.06	Necropulpectomía parcial -momificación-. Se debe enviar Rx. Pre y post incluidas en el valor de la práctica	4	7	81
<b>05.00</b>	<b>ODONTOLOGIA PREVENTIVA</b>			

05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico	4	7	43
05.02	Consulta preventiva periódica	4	s/cob	38
05.04	Detección, control de placa bacteriana y enseñanza de técnicas de higiene bucal	4	7	40
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental (molares permanentes)	4	S/cob	33
<b>07.00</b>	<b>ODONTOPEDIATRIA</b>			
07.01	Motivación, en menores de 13 años	4	s/c	50
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol. Rx. Pre y pcstopoperatoria incluidas en el valor del tratamiento.	4	s/c	81
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	4	s/c	67
07.06.02	Luxación total-reimplante-inmovilización dentaria.	4	7	108
<b>08.00</b>	<b>PERIODONCIA</b>			
08.01	Consulta de estudio-diagnóstico-pronóstico	4	7	41
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica	4	7	52
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada, bolsas de hasta 5 mm. por sector –seis sectores-	4	7	54
08.04	Tratamiento de Periodontitis destructiva severa, bolsas de hasta 5 mm por sector. 6 Sectores	4	7	63
08.05	Desgaste selectivo o armonizacion oclusal	4	7	34
<b>09.00</b>	<b>RADIOLOGIA</b>			
09.01.01	Periapical. Técnicas de cono corto o cono largo	4	7	15.50
09.01.02	Bite-Wing	4	7	15.50
09.01.04	Media seriada de 7 películas.	4	7	97
09.01.05	Seriada de 14 películas.	4	7	149
09.02.04	Panorámica.Con autorización previa por fax	4	7	88
09.02.05	Teleradiografía cefalométrica.Con autorización previa por fax	4	7	88
09.02.07	Trazado cefalométrico.Con autorización previa por fax	4	7	88
<b>10.00</b>	<b>CIRUGÍA BUCAL</b>			
10.01	Extracción dentaria	4	7	54
10.02	Plástica de comunicación buco-sinusal .	4	7	68
10.03	Biopsia por puncion o aspiracion	4	7	47
10.04	Alveolectomia estabilizadora por zona. 6 zonas	4	7	61
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo con inmovilizacion	4	7	108
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	4	7	47
10.07	Biopsia por escision	4	7	52
10.08	Alargamiento quirurgico de la corona clínica.	4	7	54
10.09	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares retenidos	4	7	163
10.10	Germectomia	4	7	224
10.11	Liberación de dientes retenidos	4	7	81
10.12	Apicectomía	4	7	200
10.13	Tratamiento de osteomielitis	4	7	108
10.14	Extracción de cuerpo extraño	4	7	118
10.15	Extracción con alveolectomia externa y resto radiculares(incluye valor de rx)	4	7	54

## **PROTESIS OSSEG** **NORMAS OPERATIVAS**

- El afiliado concurre al consultorio
- El odontólogo solicitara las prácticas de prótesis a realizar de acuerdo al nomenclador aprobado
- La Obra Social cubre el 100% en los códigos de Prótesis según nomenclador y aranceles adjunto en el Plan Integral (solo para aquellos afiliados que posean el carnet de color azul), en el Plan Integral Adherente y en los Planes Básico y Salud los afiliados deben pagar el 100% al profesional.
- El afiliado deberá solicitar la autorización previa al departamento de auditoria odontológica de **OSSEG CENTRAL**, enviando en el caso que corresponda las Rx pre-operatoria.
- Una vez que la practica fue autorizada la Obra Social emitirá los dos Acuerdos de Prótesis, el profesional deberá confeccionar el primero y deberá ser firmado por el paciente
- En una primera etapa el profesional factura las practicas de prótesis según nomenclador y aranceles debiendo adjuntar el correspondiente acuerdo
- La Entidad deberá enviar a C.O.R.A. los Acuerdos de Prótesis con las facturas correspondientes para gestionar el cobro de los trabajos. Se realizarán dos cierres de facturación por mes: a) el primer cierre será el día 10 de cada mes o el día hábil siguiente en caso de ser feriado. b) el segundo cierre se realizará el día 25 de cada mes o el día hábil siguiente en caso de ser feriado. La Obra Social una vez ingresada la factura con el acuerdo abonará la misma dentro del plazo establecido.
- El profesional en caso de corresponder deberá tomar Rx doble a fin de adjuntar un Rx a la Obra Social para la autorización previa y la otra conjuntamente con las prácticas odontológicas en la facturación mensual correspondiente para que se le realice el pago de la misma.
- Finalizado el tratamiento el profesional deberá hacer firmar el segundo Acuerdo con la conformidad del paciente y adjuntar la misma con la facturación del 50% restante
- Una vez ingresada la factura a la Obra Social, la misma deberá pagar dentro del término como se abono la primera parte
- Se deja constancia que las prácticas que no están incluidas en el presente nomenclador y arancel correspondiente deben ser facturadas como prestación particular al paciente emitiéndose la factura correspondiente.

**OBRAS SOCIALES**  
**C.O.R.A.**

**Julio  
2011**

<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>VALORES</b>	<b>COSEGURO GRUPO I</b>	<b>COSEGURO GRUPO II</b>
04.01.01	Incrustación cavidad simple	285	114	200
04.01.02	Incrustación cavidad compuesta	300	120	210
04.01.03	Corona forjada	215	86	151
04.01.04	Corona colada	430	172	301
04.01.05	Corona colada con frente estetico	540	216	378
04.01.06	Corona espiga	430	172	301
04.01.07	Corona colada revestida en acrilico	500	200	350
04.01.08	Perno muñon simple	220	88	154
04.01.09	Perno muñon seccionado	260	104	182
04.01.10	Tramo de puente	450	180	315
04.01.11	Corona de acrilico	310	124	217
04.01.12	Elemento provisorio	95	38	67
04.01.13	Corona de porcelana	730	292	511
04.02.01	Protesis de acrilico hasta cuatro dientes	575	230	403
04.02.02	Protesis de acrilico de cinco dientes o mas	690	276	483
04.02.03	Protesis de cromo cobalto hasta cuatro dientes	920	368	644
04.02.04	Protesis de cromo cobalto de cinco dientes o mas	1030	412	721
04.02.05	Protesis parcial inmediata	490	196	343
04.03.01	Protesis completa superior	740	296	518
04.03.02	Protesis completa inferior	740	296	518
04.03.03	Protesis completa inmediata	510	204	357
04.04.01	Compostura simple	100	40	70
04.04.01R	Compostura con refuerzo	115	46	81
04.04.02	Compostura con agregado de un diente	120	48	84
04.04.03	Compostura con agregado de un retenedor	120	48	84
04.04.04	Compostura con agregado de un diente y un retenedor	155	62	109
04.04.05	Dientes subsiguientes c/u	55	22	39
04.04.06	Retenedor subsiguientes c/u	60	24	42
04.04.07	Soldado de retención con agregado de un dientes	155	62	109
04.04.08	Retención subsiguiente	65	26	50
04.04.09	Carilla de acrilico	105	42	74
04.04.10	Rebasado de protesis	220	88	154
04.04.11	Cubeta individual c/u	95	38	67
04.04.12	Levante de articulación	275	110	193
	<b>ODONTOPEDIATRIA</b>			
07.02.00	Mantenedor de espacio fijo	215	86	151
07.03.00	Mantenedor de espacio removible	175	70	123
07.05.00	Corona metalica de acero y/o similares	190	76	133

# SALUD JUJUY S.R.L - N° 149

**Aranceles:** Propios  
**Carnet:** Propio de c/u  
**Trabajo:** COJ

**Código:** 149  
**Autorización:** Bono de la O.S Normas de  
**Prestaciones por mes:** Tres

## OBSERVACIONES.

En todos los casos el profesional tanto para la consulta como las prácticas deberá solicitar al afiliado la presentación del bono correspondiente emitido por SALUD JUJUY y el carnet de dicho afiliado. **SOLO SE TRABAJA CON LOS PLANES ORO Y PLATA.**

### CAPITULO I:

01.01: Para su reconocimiento se deberá confeccionar ficha catastral reflejando el estado actual de la boca del paciente en una hoja de presupuesto normal, marcando con azul las prestaciones a realizar y en rojo las existentes, con todos los datos y firmas requeridas. Se reconoce cada 6 meses donde se actualizará la ficha catastral.

### CAPITULO II:

Las obturaciones contemplan todos los materiales científicamente reconocidos. Tienen vigencia de 12 meses  
02.08 En elementos anteriores y temporarios

S e podrá facturar hasta dos códigos por pieza dental

### CAPITULO III:

03.01 se autorizan como excepción cuatro practicas (radiografía pre y post tratamiento, endodoncia y la obturación de dicha pieza dentaria)

03.02en se autorizan como excepción cinco practicas (radiografía pre, intermedia y post tratamiento, endodoncia y la obturación de dicha pieza dentaria)

### CAPITULO V

05.01: Tartrectomía y cepillado mecánico. Se reconoce c/ 12 meses.

05.02: Topicación con flúor. Se reconoce c/ 6 meses, hasta los 12 años, incluye ambas arcadas.

05.05: Sellantes de fosas y fisuras. solo en sector posterior hasta los 12 años.

### CAPITULO VII:

07.01: Motivación. Se reconoce c/ 6 meses, hasta los 12 años, inclusive. No será abonada si se presenta al cobro en el mismo mes que la orden de consulta.

07.04: Tratamientos con formocresol. Se reconocerá con Rx post no incluida en el valor de la práctica.

### CAPITULO VIII:

08.01: Consulta periodontal. Se reconoce 1 sola vez , No incluye el código 01.01.

08.02: Tratamiento de gingivitis. Se reconoce c/ 12 meses, por arco y no incluye al código 08.03.

08.03 -0804 Tratamientos de periodontitis destructivas. Por sector .Incluye rx y ficha periodontal. Se reconocerá c/12 meses. No incluye al 08.02

**CAPITULO IX:** Se reconoce los siguientes: 09.01.01 - 09.01.02 – 09.01.03 – 09.01.4 –

### CAPITULO X

10.08 – 10.09 y 10.10 se autorizara únicamente con radiografía pre y post. no incluida en el valor de la práctica.

<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION DE LA PRACTICA</b>	<b>SISTEMA</b>	<b>COSEG</b>	<b>TOTAL</b>
<b>CAPITULO I</b>	<b>CONSULTAS</b>			
01.01	Examen, Diagnostico, Fichado y Plan de Tratamiento	22	0	22
01.04	Consulta de urgencia.	19.50	2.50	22
<b>CAPITULO II</b>	<b>OPERATORIA DENTAL</b>			
02.01	Obturación cavidad simple	40	3	43
02.02	Obturación cavidad compuesta o comp..con amalgama	46	4	50
02.08	Obturación simple o compuesta material estético. En piezas anteriores.	40	5	45
02.18	Restauración Material Estético. Foto-curable en anteriores	60	7	67
<b>CAPITULO III</b>	<b>ENDODONCIA</b>			
03.01	Tratamiento inflamatorio pulpar (Biopulpectomía total)	110	10	120
03.02	Tratamiento inflamatorio pulpar (Biopulpectomía total,	195	15	210
03.05	Biopulpectomia parcial	20	4	24
03.06	Necropulpectomia parcial o momificacion	20	4	24
<b>CAPITULO V</b>	<b>PREVENCION</b>			
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.mayores de 18 años	12.50	2.50	15
05.02	Consulta preventiva periódica, incluye cepillado previo y aplicación de flúor por tratamiento.Hasta 18 años	18.50	2.50	21
05.05	Sellantes de puntos y fisuras por pieza dentaria. Hasta 15 años	15	2	17
05.06	Aplicación de cariostáticos en piezas permanentes	11	2	13
<b>CAPITULO VII</b>	<b>ODONTOPIEDIATRIA</b>			
07.01	Motivación en menores de 13 años	17.50	2.50	20
07.02	Mantenedor de espacio fijo	55	5	60
07.03	Mantenedor de espacio removible	82	24	106
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol	37.50	2.50	40
07.05	Corona metálica de acero y similares	65	5	70
07.06.01	Reducción de luxación	13.50	1.50	15
07.06.02	Reimplante dentario e inmovilización por luxación total	95	6	101
<b>CAPITULO VIII</b>	<b>PERIODONCIA</b>			
08.01	Consulta de estudio, diagnóstico y pronostico	21	2	23
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica	21	2	23
08.03	Periodontitis Destructiva leve – incluidas rx y con ficha periodontal previa	47	5	52
08.04	Periodontitis Destructiva severa – incluidas rx y con ficha periodontal previa	66	5	71
08.05	Desgaste selectivo o armonización Oclusal (por arcada)	16.50	1.50	18
<b>CAPITULO IX</b>	<b>RADIOLOGIA</b>			
09.01.01	Periapical – Técnica de cono corto y largo-rx. Bite.-wing	15.50	1.50	17
09.01.02	Rx Oclusal	18	6	24
09.01.03	Media seriada de 7 películas	57	3	60
09.01.04	Seriada de 8 a 14 películas.	76	4	80
<b>CAPITULO X</b>	<b>CIRUGIA</b>			
10.01	Extracción dentaria o de resto radicular simple	57.50	2.50	60
10.02	Plástica de comunicación buco sinusal.	26.5	2.50	29
10.03	Biopsia por punción o aspiración.	15	2	17
10.04	Alveolectomía estabilizadora. Seis zonas.	15	1.50	16.50
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	18	2	20
10.06	Incisión y drenaje de abscesos vía endobucal.	17.50	4.50	22

10.09	Extracción de elemento con retención ósea total o parcial.	115	5	120
10.10	Germectomia	164	20	184
10.11	Liberación de diente retenido.	65	3	68
10.13	Tratamiento de osteomielitis.	48.5	4.50	53
10.14	Extracción de cuerpo extraño.	48	5	53
10.15	Alveolectomía correctiva. Seis zonas.	20	2	22
1016	Frenectomia	26	4	30