

VALORES Y COSEGUROS PARA PRÁCTICAS ODONTOLÓGICAS – AÑO 2019

DISPOSICIÓN G N.º 0053/19

ODONTOLOGIA		ARANCELES	CANTIDAD DE BONOS
CÓDIGO	REF: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro	JUL-19	JUL-19
01.01	CONSULTA DE RELEVAMIENTO BUCAL	\$315	5
01.02	CONSULTA NO PROGRAMADA O DE URGENCIA	\$355	5
02.01	RESTAURACIONES CONVENCIONALES DE PIEZAS DENTARIAS	\$494	7
02.02	RESTAURACIONES COMPUESTAS DE PIEZAS DENTARIAS	\$773	12
02.09	RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PIEZAS DENTARIAS	\$1.075	16
02.09.10	RESTAURACIÓN COMPLEJA CON RETENCIÓN ADICIONAL	\$1.075	16
03.01	TRATAMIENTO PULPAR DE 1 CONDUCTO	\$1.246	19
03.02	TRATAMIENTO PULPAR DE 2 CONDUCTOS	\$1.579	20
03.03	TRATAMIENTO PULPAR DE 3 CONDUCTOS	\$1.923	20
03.04	TRATAMIENTO PULPAR DE 4 CONDUCTOS	\$2.433	20
03.05	TRATAMIENTO PULPAR PARCIAL	\$868	13
03.06	TRATAMIENTO MOMIFICANTE	\$621	9
03.07	PROTECCIÓN INDIRECTA	\$625	9
05.00	CONSULTA PREVENTIVA Y DE RELEVAMIENTO	\$315	5
05.02	TOPIFICACIÓN DE FLUOR	\$333	5
05.02.01	FLÚOR EN EMBARAZADAS	\$333	5
05.02.02	FLÚOR EN DISCAPACITADOS	\$333	5
05.03	INACTIVACIÓN DE POLICARIES ACTIVAS	\$464	7
05.04	ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETECCIÓN DE PLACA BACTERIANA	\$464	7
05.05	SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS	\$420	6
07.01	MOTIVACIÓN	\$686	10
07.02	MOTIVACIÓN EN PACIENTES MENTALMENTE DISCAPACITADOS	\$1.808	20
07.03	CORONAS METÁLICAS DE ACERO Y SIMILARES	\$1.409	20
08.11	CONSULTA PERIODONTAL	\$463	7

ODONTOLOGIA		ARANCELES	CANTIDAD DE BONOS
CÓDIGO	REF: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro	JUL-19	JUL-19
08.12	TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA	\$503	8
08.13	ENSEÑ. DE TÉCNICAS DE H. O. Y DETEC. DE PLACA BACTERIANA	\$464	7
08.14	CONTROLES POST TRATAMIENTO SIN INSTRUMENTACIÓN	\$240	4
08.15	CONTROLES POST TRATAMIENTO CON INSTRUMENTACIÓN	\$336	5
08.16	TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD PERIODONTAL CON BOLSA DE HASTA 4 MM	\$168	3
08.17	TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD PERIODONTAL CON BOLSA DE MÁS DE 4 MM	\$244	4
09.01.01	RX PERIAPICAL	\$172	3
09.01.02	RX MEDIA SERIADA	\$673	10
09.01.03	RX SERIADA TOTAL	\$1.035	16
09.02.04	PANTOMOGRFÍA	\$712	11
09.02.05	TELE-RADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA	\$712	11
10.01	EXTRACCIÓN DENTARIA	\$675	10
10.02	PLÁSTICA DE COMUN. BUCO-SINUSAL C/RIESGO PREV. SIM. A LA EXTRAC.	\$842	13
10.03	BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	\$756	11
10.04	ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA (POR ZONA 6 ZONAS)	\$756	11
10.05	REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	\$842	13
10.07	BIOPSIA POR ESCISIÓN	\$925	14
10.08	ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA	\$756	11
10.09	EXTRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS	\$2.290	20
10.10	GERMECTOMÍA	\$2.295	20
10.11	LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	\$925	14
10.12	APICECTOMÍA	\$1.181	18
10.13	TRATAMIENTO DE OSTEOMIELITIS	\$1.261	19
10.14	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	\$1.937	20
10.15	ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR ZONA 6 ZONAS)	\$756	11
10.16	QUISTECTOMÍA O EXTIRPACIÓN DE TUMORES EN TEJIDOS BLANDOS O DUROS DE HASTA 3 CM.	\$2.750	20
10.18	EXTRACCIÓN CON ALVEOLECTOMÍA EXTERNA Y RESTOS RADICULARES.	\$1.012	15

CIRUGIA BUCO MAXILO FACIAL		ARANCELES	CANTIDAD DE BONOS
CÓDIGO	REF: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro	JUL-19	JUL-19
10.20	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS EXTRAORALES	\$993	15
10.21	NEURECTOMÍA O INYECCIÓN DE NEUROLITICOS	\$993	15
10.22	EXTRACCIÓN DE LITIASIS ENDOBUCALES	\$2.153	20
10.23	FRENECTOMÍA LABIAL O LINGUAL	\$2.153	20
10.24	APIPECTOMÍA DIENTES POSTERIORES – RADECTOMÍA	\$2.153	20
10.25	ARTROCENTESIS DE LA ATM	\$2.153	20
10.26	FRACTURAS DENTOALVEOLARES SIMPLES	\$2.153	20
10.27	INJERTO GINGIVAL LIBRE	\$2.153	20
10.28	AUTOTRASPLANTE DENTARIO	\$2.153	20
10.29	TRAT. DE FRACTURAS DENTOALVEOL. COMPLEJAS O MANDIBULAR SOLO CON BLOQUEO INTERMAXILAR	\$4.898	20
10.30	TRATAMIENTO DE HERIDAS DE TEJIDOS BLANDOS COMPLEJOS	\$4.898	20
10.31	EXTIRPACIÓN DE TUMORES, QUISTES O HIPERPLASIAS DE 4 CM. BENIGNOS O MALIGNOS T1-T2 Y BERMELECTOMÍA	\$4.898	20
10.32	PLÁSTICA A DISTANCIA DE FÍSTULA BUCONASAL O BUCOSINUSAL	\$4.898	20
10.33	SUBLINGUALECTOMÍA	\$4.898	20
10.34	CORRECCIÓN DE SECUELAS DE FLAP	\$4.898	20
10.35	INJERTOS OSEOS EN MAXILARES (INCLUYE TOMA DE INJERTO)	\$4.898	20
10.36	ANTROTOMÍA SENO MAXILAR POR CAUSA ODONTOGENA	\$4.898	20
10.37	CIRUGÍA ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	\$13.281	20
10.38	EXTIRPACIÓN DE TUMORES, QUISTES DE MAS DE 4 CM. BENIGNOS	\$13.281	20
10.39	SUBMAXILECTOMÍA	\$13.281	20
10.40	PLÁSTICA DE LABIO FISURADO UNI O BILATERAL	\$13.281	20
10.41	PLÁSTICA DE PALADAR FISURADO	\$13.281	20
10.42	FARINGOPLASTÍA COMO SECUELA DE FISURA PALATINA	\$13.281	20
10.43	OSTEOTOMIAS PARA DISTRACCIÓN OSTEOGENICA DE MAXILARES	\$13.281	20
10.44	TÉCNICAS CORRECTIVAS DE DEFORMIDADES O MALOCLUSIONES, SEGMENTARIAS	\$13.281	20
10.45	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFORMIDADES DENTOFACIALES (PROGNATISMO, HIPOPLASIA MAX. SUPERIOR, TEROGNATISMO, ETC)	\$22.312	20
10.46	RECONSTRUCCIONES MANDIBULARES O MAXILARES CON INJERTOS ÓSEOS AUTÓGENOS	\$22.312	20
10.47	CIRUGÍA DE ANQUILOSIS TÉMPORO MANDIBULAR	\$22.312	20
10.48	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE FRACTURAS MANDIBULARES Y/O TERCIO MEDIO FACIAL CON ABORDAJES Y OSTEOSÍNTESIS	\$22.312	20
10.49	EXTIRPACIÓN DE TUMORES MALIGNOS CON LINFADENECTOMÍA CERVICAL T4	\$22.312	20
10.30.01	TRATAMIENTO DE HERIDAS DE TEJIDOS BLANDOS COMPLEJOS	\$5.882	20

CIRUGIA BUCO MAXILO FACIAL		ARANCELES	CANTIDAD DE BONOS
CÓDIGO	REF: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro	JUL-19	JUL-19
10.31.01	EXTIRPACIÓN DE TUMORES, QUISTES O HIPERPLASIAS DE 4 CM. BENIGNOS O MALIGNOS T1-T2 Y BERMELLECTOMÍA	\$5.882	20
10.32.01	PLÁSTICA A DISTANCIA DE FÍSTULA BUCONASAL O BUCOSINUSAL	\$5.882	20
10.33.01	SUBLINGUALECTOMÍA	\$5.882	20
10.35.01	INJERTOS OSEOS EN MAXILARES (INCLUYE TOMA DE INJERTO)	\$5.882	20
10.36.01	ANTROTOMÍA SENO MAXILAR POR CAUSA ODONTOGENA	\$5.882	20

CÓDIGO	PROTESIS FIJA (*)	ARANCELES
		MAR-19
04.01.01	INCRUSTACIÓN CAVIDAD SIMPLE	\$4.030
04.01.02	INCRUSTACIÓN CAVIDAD COMPUESTA	\$5.168
04.01.04	CORONA COLADA	\$6.030
04.01.05	CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO DE ACRÍLICO	\$7.166
04.01.07	BALL ATACHE COLADO	\$3.956
04.01.08	PERNO MUÑÓN SIMPLE	\$3.898
04.01.09	PERNO MUÑÓN SECCIONADO	\$5.202
04.01.10	TRAMO DE PUENTE COLADO	\$5.850
04.01.11	CORONA EN ACRÍLICO	\$4.956
04.01.12	ELEMENTO PROVISORIO DE ACRÍLICO	\$1.878

(*) Nota: Cobertura 50% a cargo de IAPOS y 50% a cargo del AFILIADO

PROTESIS ODONTOLÓGICAS 1 BONO ASISTENCIAL POR FICHA

CÓDIGO	PROTESIS REMOVIBLE (*)	ARANCELES
		MAR-19
04.02.01	PRÓTESIS PARCIAL ACRÍLICO 4 A 7 DIENTES	\$7.452
04.02.02	PRÓTESIS PARCIAL ACRÍLICO 8 DIENTES	\$8.602
04.03.01	PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR	\$12.118
04.03.02	PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR	\$12.118
04.04.01	COMPOSTURA SIMPLE	\$1.648
04.04.02	COMPOSTURA CON AGREGADO DE 1 DIENTE	\$1.508
04.04.03	COMPOSTURA CON AGREGADO DE 1 RETENEDOR	\$1.374
04.04.04	COMPOSTURA CON AGREGADO DE 1 DIENTE Y 1 RETENEDOR	\$2.142
04.04.05	DIENTES SUBSIGUIENTES: CADA UNO	\$632
04.04.06	RETENEDOR SUBSIGUIENTE: CADA UNO	\$496
04.04.10	REBASADO DE PRÓTESIS COMPLETA	\$2.166
04.04.11	REBASADO DE PRÓTESIS PARCIAL	\$2.166
04.02.03	PRÓTESIS PARCIAL COLADA EN CROMO COBALTO HASTA 6 DIENTES	\$11.840
04.02.04	PRÓTESIS PARCIAL COLADA EN CROMO COBALTO MAS DE 6 DIENTES	\$15.052
04.05.01	RADIOGRAFÍA PERIAPICAL	\$168

(*) Nota: Cobertura 50% a cargo de IAPOS y 50% a cargo del AFILIADO

PROTESIS ODONTOLÓGICAS 1 BONO ASISTENCIAL POR FICHA

IMPLANTES DENTALES		ARANCELES	CANTIDAD DE BONOS
CÓDIGO	REF: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro	ABR-19	ABR-19
04.01.15	CORONA DE PORCELANA	\$9.166	OI
04.02.05	PRÓTESIS TRANSITORIA	\$4.000	OI
04.09.13	UCLA	\$5.202	OI
11.02.00	IMPLANTE DENTAL	\$12.500	OI