



## ARANCELES ODONTOLÓGICOS MINIMOS VIGENTES

### OSDIPP

#### 4 Prestaciones por mes – PLAN PMO SIN CONVENIO

ARANCELES ODONTOLÓGICOS OSDIPP		
OSDIPP no cubre EPP(sin reintegro)		
<b>CAPITULO 1</b>		<b>Abril 22</b>
01,01	CONSULTA	\$1.920
01,04	CONSULTA DE URGENCIA	\$2.280
<b>CAPITULO 2</b>	<b>OPERATORIA</b>	
02,08	OBTURACIÓN CON MATERIAL ESTÉTICO ANTERIOR Y POSTERIO	\$3.960
02,09	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULOS EN DIENTES	\$3.960
<b>CAPITULO 3</b>	<b>ENDODONCIA</b>	
03,01	ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$6.150
03,02	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$7.560
03,05	BIOPULPECTOMIA PARCIAL (INCLUYE RX)	\$3.000
03,06	NECROPULPECTOMIA - MOMIFICACIÓN (INCLUYE RX)	\$3.000
<b>CAPITULO 5</b>	<b>PREVENTIVA</b>	
05,01	TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO AMBAS ARCADAS (DESDE 18 AÑOS)	\$2.500
05,02	MÓDULO PREVENTIVO PERIÓDICO Y APLICACIÓN DE FLÚOR	\$1.920
05,05	SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	\$1.920
<b>CAPITULO 7</b>	<b>ODONTOPEDIATRÍA</b>	
07,01	MOTIVACIÓN EN MENORES DE 13 AÑOS HASTA 3 CONSULTAS,INCLUYE 1RA Y FICHADO	\$2.520
07,04	TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)	\$3.400
07.06.01	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN CON INMOVILIZACIÓN	\$6.900



07.06.02	LUXACIÓN TOTAL E INMOVILIZACIÓN DENTARIA	\$7.000
<b>CAPITULO 8</b>	<b>PERIODONCIA</b>	
08,01	CONSULTA ESTUDIO - DIAGNÓSTICO - PRONÓSTICO	\$2.400
08,02	TTO. GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA	\$3.600
08,03	TTO. PERIODONTITIS LEVE O MODERADA. BOLSAS HASTA 5 mm (POR CUADRANTE)	\$3.000
08,04	TTO. PERIODONTITIS SEVERA. BOLSAS DE 6 mm O MAS (POR CUADRANTE)	\$3.800
08,07	CONSULTA DE MANTENIMIENTO POST TRATAMIENTO	\$3.000
<b>CAPITULO 9</b>	<b>RADIOLOGÍA</b>	
09.01.01	PERIAPICAL TÉCNICA DE CONO CORTO O LARGO	\$800
09.01.02	BITE WING	\$800
09.01.03	OCCLUSAL 6X8	\$1.000
09.01.04	MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS	\$2.880
09.01.05	SERIADA DE 14 PELÍCULAS	\$4.320
09.02.04	PANTOMOGRAFÍA CON AUTORIZACIÓN PREVIA	\$2.550
09.02.05	TELERADIOGRAFÍA FRENTE Y PERFIL AUTORIZACIÓN PREVIA	\$2.520
<b>CAPITULO 10</b>	<b>CIRUGÍA</b>	
10,01	EXTRACCIÓN SIMPLE	\$3.300
10,02	PLÁSTICA DE COMUNICACIÓN BUCOSINUSAL	\$4.500
10,06	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS POR VÍA INTRABUCAL	\$3.000
10,09	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES DE RETENCIÓN ÓSEO	\$8.500
10,10	GERMECTOMÍA	\$7.080