

Lista Abril 2022		Valor total sin Coseguro - Planes SC/250 SC300 SC/ 500 SC/550 SC/600 SC/4000 - Ver topes de prestaciones según plan	Plan SC 50 Coseguro \$680 en Consulta	Plan SC100 y SC150 - Coseguro \$362 en Consulta
SCIS - C.O MENDOZA				
Codigo	Descripcion			
01.01	Consulta Fichado	\$ 1,890	\$ 1,210	\$ 1,528
01.04	Consulta de urgencia -	\$ 2,212	\$ 1,532	\$ 1,850
PRACTICAS ODONTOLOGICAS			Coseguro \$680	Coseguro \$362
02.01	Amalgama Cavidad Simple	\$ 2,240	\$ 1,560	\$ 1,878
02.02	Amalgama Cavidad Compuesta	\$ 2,800	\$ 2,120	\$ 2,438
02.03	Obturacion Reconstruccion de Angulo	\$ 3,800	\$ 3,120	\$ 3,438
02.09	Obturacion con amalgama. Reconstrucción con refuerzo en Conducto	\$ 3,150	\$ 2,470	\$ 2,788
02.15	Obturaciones FC	\$ 3,010	\$ 2,330	\$ 2,648
02.16	Obturaciones FC	\$ 3,847	\$ 3,167	\$ 3,485
03.01	Tratamiento Uniradicular (Incluye RX)	\$ 6,150	\$ 5,470	\$ 5,788
03.02	Tratamiento Multiradicular 2 Cond. (Incluye RX)	\$ 7,150	\$ 6,470	\$ 6,788
03.05	Biopulpectomia Parcial (Incluye RX)	\$ 2,940	\$ 2,260	\$ 2,578
03.06	Necropulpectomia - Momificación (Incluye RX)	\$ 3,080	\$ 2,400	\$ 2,718
05.01	Tartectomia y Cepillado mecánico	\$ 2,450	\$ 1,770	\$ 2,088
05.02	CONSULTA PREVENTIVA PERIODICA y APLIC.FLUOR	\$ 1,785	\$ 1,105	\$ 1,423
05.04	Control de Placa Bacteriana - Tec. Higiene oral	\$ 1,596	\$ 916	\$ 1,234
05.05	SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS por pieza dental	\$ 1,820	\$ 1,140	\$ 1,458
05.06	TRATAMIENTO C/CARIOSTAT.(3 Sesiones)	\$ 4,000	\$ 3,320	\$ 3,638
07.01	CONSULTA DE ODONTOPEDIATRIA - MOTIVACION	\$ 2,492	\$ 1,812	\$ 2,130
07.04	Tto. Dientes primarios con formocresol (Incluye RX Post)	\$ 3,332	\$ 2,652	\$ 2,970

07.06	REDUCCION DE LUXACION CON INMOVILIZACION	\$ 7,000	\$ 6,320	\$ 6,638
07.07	LUXACION TOTAL CON INMOVILIZACION	\$ 7,500	\$ 6,820	\$ 7,138
08.01	CONSULTA - DIAG y PRONOST DE PERIODONCIA	\$ 2,380	\$ 1,700	\$ 2,018
08.02	TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRONICA	\$ 3,000	\$ 2,320	\$ 2,638
08.03	TRATAMIENTO DE PERIODONTITIS LEVE o MODERADA. Bolsas de hasta 5mm. Por cuadrante	\$ 2,940	\$ 2,260	\$ 2,578
08.04	TRATAMIENTO DE PERIODONTITIS SEVERA. Bolsas de 6mm o más. Por cuadrante	\$ 3,800	\$ 3,120	\$ 3,438
08.05	DESGASTE SELECTIVO O ARMONIZACION	\$ 2,000	\$ 1,320	\$ 1,638
08.07	TERAPIA MANTENIMIENTO	\$ 3,000	\$ 2,320	\$ 2,638
09.01.01	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	\$ 700	\$ 20	\$ 338
09.01.02	RADIOGRAFIA BITE-WING	\$ 700	\$ 20	\$ 338
09.01.03	RADIOGRAFIA OCLUSAL 6*8 CM	\$ 980	\$ 300	\$ 618
09.01.04	RADIOGRAFIA MEDIA SERIADA DE 7 EXPO	\$ 2,800	\$ 2,120	\$ 2,438
09.01.05	RADIOGRAFIA SERIADA DE 14 EXPOSICIO	\$ 4,200	\$ 3,520	\$ 3,838
09.02.04	PANTOMOGRAFIA	\$ 2,520	\$ 1,840	\$ 2,158
09.02.05	TELERADIOGRAFIA	\$ 2,520	\$ 1,840	\$ 2,158
10.01	EXTRACCION DENTARIA SIMPLE	\$ 3,360	\$ 2,680	\$ 2,998
10.02	COMUNICACION BUCO-SINUSAL	\$ 4,500	\$ 3,820	\$ 4,138
10.05	REIMPLANTES DENTARIOS INMEDIATOS	\$ 3,100	\$ 2,420	\$ 2,738
10.06	DRENAJE DE ABCESOS	\$ 2,300	\$ 1,620	\$ 1,938
10.09.01	EXTRACCION DIENTES RETENIDOS con Ret. Mucosa	\$ 5,700	\$ 5,020	\$ 5,338
10.09.02	EXTRACCION DIENTES RETENIDOS con Ret. Osea	\$ 6,800	\$ 6,120	\$ 6,438
10.10	Germectomia	\$ 6,860	\$ 6,180	\$ 6,498
Al facturar se deberá descontar el importe del coseguro al valor de la práctica convenida.				

