



JUNIO 2022		Valor total sin Coseguro - Planes SC/250 SC300- 2 prestaciones por mes. SC/ 500 SC/550 SC/600 SC/4000 – 3 prestaciones por mes (no incluye cod 101)	Plan SC 50 Coseguro \$880 en Consulta1 prestación por mes (no incluye cod. 101)	Plan SC100 y SC150 – coseguro \$526 en consulta 2 prestaciones por mes (no incluye cod. 101)
SCIS				
Código	Descripción			
01.01	Consulta Fichado	\$ 1,890	\$ 1,010	\$ 1,364
01.04	Consulta de urgencia -	\$ 2,212	\$ 1,332	\$ 1,686
PRACTICAS ODONTOLOGICAS			Coseguro \$880	Coseguro \$526
02.01	Amalgama Cavidad Simple	\$ 2,240	\$ 1,360	\$ 1,878
02.02	Amalgama Cavidad Compuesta	\$ 2,800	\$ 1,920	\$ 2,274
02.03	Obturacion Reconstruccion de Angulo	\$ 3,800	\$ 2,920	\$ 3,274
02.09	Obturacion con amalgama. Reconstrucción con refuerzo en Conducto	\$ 3,150	\$ 2,270	\$ 2,624
02.15	Obturaciones FC	\$ 3,010	\$ 2,130	\$ 2,484
02.16	Obturaciones FC	\$ 3,847	\$ 2,967	\$ 3,321
03.01	Tratamiento Uniradicular (Incluye RX)	\$ 6,150	\$ 5,270	\$ 5,270
03.02	Tratamiento Multiradicular 2 Cond. (Incluye RX)	\$ 7,150	\$ 6,270	\$ 6,624
03.05	Biopulpectomia Parcial (Incluye RX)	\$ 2,940	\$ 2,060	\$ 2,414
03.06	Necropulpectomia - Momificación (Incluye RX)	\$ 3,080	\$ 2,200	\$ 2,554
05.01	Tartectomia y Cepillado mecánico	\$ 2,450	\$ 1,570	\$ 1,924
05.02	CONSULTA PREVENTIVA PERIODICA y APLIC.FLUOR	\$ 1,785	\$ 716	\$ 1,259
05.04	Control de Placa Bacteriana - Tec. Higiene oral	\$ 1,596	\$ 716	\$ 1,070
05.05	SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS por pieza dental	\$ 1,820	\$ 940	\$ 1,294
05.06	TRATAMIENTO C/CARIOSTAT.(3 Sesiones)	\$ 4,000	\$ 3,120	\$ 3,474
07.01	CONSULTA DE ODONTOPEDIATRIA - MOTIVACION	\$ 2,492	\$ 1,612	\$ 1,966
07.04	Tto. Dientes primarios con formocresol (Incluye RX Post)	\$ 3,332	\$ 2,452	\$ 2,806



07.06	REDUCCION DE LUXACION CON INMOVILIZACION	\$ 7,000	\$ 6,120	\$ 6,474
07.07	LUXACION TOTAL CON INMOVILIZACION	\$ 7,500	\$ 6,620	\$ 6,974
08.01	CONSULTA - DIAG y PRONOST DE PERIODONCIA	\$ 2,380	\$ 1,500	\$ 1,854
08.02	TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRONICA	\$ 3,000	\$ 2,120	\$ 2,474
08.03	TRATAMIENTO DE PERIODONTITIS LEVE o MODERADA. Bolsas de hasta 5mm. Por cuadrante	\$ 2,940	\$ 2,060	\$ 2,414
08.04	TRATAMIENTO DE PERIODONTITIS SEVERA. Bolsas de 6mm o más. Por cuadrante	\$ 3,800	\$ 2,920	\$ 3,274
08.05	DESGASTE SELECTIVO O ARMONIZACION	\$ 2,000	\$ 1,120	\$ 1,474
08.07	TERAPIA MANTENIMIENTO	\$ 3,000	\$ 2,120	\$ 2,474
09.01.01	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	\$ 700		\$ 174
09.01.02	RADIOGRAFIA BITE-WING	\$ 700		\$ 174
09.01.03	RADIOGRAFIA OCLUSAL 6*8 CM	\$ 980	\$ 100	\$ 454
09.01.04	RADIOGRAFIA MEDIA SERIADA DE 7 EXPO	\$ 2,800	\$ 1,920	\$ 2,274
09.01.05	RADIOGRAFIA SERIADA DE 14 EXPOSICIO	\$ 4,200	\$ 3,320	\$ 3,674
09.02.04	PANTOMOGRAFIA	\$ 2,520	\$ 1,640	\$ 1,994
09.02.05	TELERADIOGRAFIA	\$ 2,520	\$ 1,640	\$ 1,994
10.01	EXTRACCION DENTARIA SIMPLE	\$ 3,360	\$ 2,480	\$ 2,834
10.02	COMUNICACION BUCO-SINUSAL	\$ 4,500	\$ 3,620	\$ 3,974
10.05	REIMPLANTES DENTARIOS INMEDIATOS	\$ 3,100	\$ 2,220	\$ 2,574
10.06	DRENAJE DE ABCESOS	\$ 2,300	\$ 1,420	\$ 1,774
10.09.01	EXTRACCION DIENTES RETENIDOS con Ret. Mucosa	\$ 5,700	\$ 4,820	\$ 5,174
10.09.02	EXTRACCION DIENTES RETENIDOS con Ret. Osea	\$ 6,800	\$ 5,920	\$ 6,274
10.10	Germectomia	\$ 6,860	\$ 5,980	\$ 6,334

Al facturar se deberá descontar el importe del coseguro al valor de la práctica convenida.