



ARANCELES ODONTOLÓGICOS GERDANNA SALUD

SE AUTORIZAN 2 PRESTACIONES POR MES

FOTOCURADO SECTOR POSTERIOR, SOLO CUBRE EN LOS PLANES QUE SE DETALLAN:

Los afiliados a GARRAHAM, CONSUMAS Y ATSAPRA que poseen el plan Odontoplus (OPLUS) tienen cobertura de luz halógena en toda la boca. Se detallan las coberturas, en NORMAS OPERATIVAS.

FOTOCURADO SECTOR ANTERIOR DE CANINO A CANINO SOLO LOS AFILIADOS A U.T.A. (fotocurado posterior lo abona el afiliado).

El resto de los planes NO cubre fotocurado ni anterior ni posterior.

CAPÍTULO 1	CONSULTAS	JULIO 23
1,01	CONSULTA	\$ 3.819,00
1,04	CONSULTA DE URGENCIA	\$ 4.470,00
CAPÍTULO 2	OPERATORIA	
2,01	OBTURACIÓN CAVIDAD SIMPLE	\$ 5.000,00
2,02	OBTURACIÓN CAVIDAD COMPUESTA	\$ 5.680,00
02.15***	RESTAURACIÓN FOTOCURADO ****	\$ 7.720,00
CAPÍTULO 3	ENDODONCIA	
3,01	ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$ 12.738,00
3,02	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$ 17.605,00
3,05	BIOPULPECTOMIA PARCIAL (INCLUYE RX)	\$ 5.945,00
3,06	NECROPULPECTOMIA - MOMIFICACIÓN (INCLUYE RX)	\$ 6.265,00
CAPÍTULO 5	PREVENTIVA	
5,01	TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO	\$ 4.953,00
05.02	CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA Y APLICACIÓN DE FLÚOR	\$ 3.608,00
5,04	ENSEÑANZA TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL	\$ 3.225,00
5,05	SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	\$ 3.105,00
5,06	APLICACIÓN CARIOSTATICOS (PZA. PERMANENTES)SOLO UTA	\$ 7.178,00
CAPÍTULO 7	ODONTOPEDIATRÍA	
07,01	MOTIVACIÓN	\$ 5.038,00
07.04	TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)	\$ 6.735,00
7,06	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN CON INMOVILIZACIÓN	\$ 15.650,00
07,07	LUXACIÓN TOTAL CON INMOVILIZACIÓN	\$ 16.359,00



CAPÍTULO 8	PERIODONCIA	
8,01	CONSULTA ESTUDIO - DIAGNÓSTICO - PRONÓSTICO	\$ 4.811,00
8,02	TTO. GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA	\$ 7.076,00
08.03	TTO. PERIODONTITIS LEVE O MODERADA. BOLSAS HASTA 5 mm (POR CUADRANTE)	\$ 5.945,00
08.04	TTO. PERIODONTITIS SEVERA. BOLSAS DE 6 mm O MÁS (POR CUADRANTE)	\$ 8.438,00
8,05	DESGASTE SELECTIVO - ARMONIZACIÓN OCLUSAL	\$ 10.980,00
CAPÍTULO 9	RADIOLOGÍA	
09.01.01	PERIAPICAL TÉCNICA DE CONO CORTO O LARGO	\$ 1.415,00
09.01.02	BITE WING	\$ 1.415,00
09.01.03	OCLUSAL 6X8	\$ 1.980,00
09.01.04	MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS	\$ 5.660,00
09.01.05	SERIADA DE 14 PELÍCULAS	\$ 8.490,00
CAPÍTULO 10	CIRUGÍA	
10,01	EXTRACCIÓN SIMPLE	\$ 7.325,00
10,02	CIERRE DE COMUNICACIÓN SINUSAL	\$ 9.340,00
10,05	REIMPLANTES DENTARIOS INMEDIATOS	\$ 7.925,00
10,06	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABCESOS	\$ 5.460,00
10.09.01	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCIÓN MUCOSA	\$ 15.510,00
10.09.02	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCIÓN ÓSEA	\$ 17.046,00
10,1	GERMECTOMÍA	\$ 15.258,00

****COBERTURA UTA DE CANINO A CANINO / MUTUAL ATSAPRA PLAN OPLUS TODA LA BOCA