



SCIS - Aranceles Odontológicos

MARZO 2024		Valor total SIN Coseguro - Planes SC/250 SC300 SC/500 SC/550 SC/600 SC/4000 Ver topes de prestaciones según plan mas abajo	Plan SC 50 Coseguro \$ 4.100 Ver tope prestaciones según Plan más Abajo	Plan SC100 y SC150 Coseguro \$ 2.523 Ver tope de prestaciones según Plan más Abajo
SCIS - C.O MENDOZA				
Código	Descripción sin Autorización			
01.01	Consulta fichado	\$ 10.500	\$ 6.400	\$ 7.977
01.04	Consulta de urgencia -	\$ 12.600	\$ 8.500	\$ 10.077
02.01	Amalgama Cavidad Simple	\$ 15.400	\$ 11.300	\$ 12.877
02.02	Amalgama Cavidad Compuesta	\$16.800	\$ 12.700	\$14.277
02.09	OBTURACIÓN CON/AMALGAMA .RECONSTRUCCIÓN CON REFUERZO EN COND.	\$ 23.100	\$ 19.000	\$ 20.577
02.15	Obturaciones FC- EN ANTERIORES - Incluye simple y compuesta	\$ 25.000	\$ 20.900	\$ 22.477
02.16	Obturaciones FC - EN POSTERIORES incluye simple y compuesta. NO CUBIERTO, a cargo de los afiliados en planes SC50,SC100 Y SC150	\$ 25.000		
03.01	Tratamiento Unirradicular (Incluye RX)	\$ 45.000	\$ 40.900	\$ 42.477
03.02	Tratamiento Multiradicular 2 Cond. (Incluye RX)	\$ 55.000	\$ 50.900	\$ 52.477
03.05	Biopulpectomia Parcial (Incluye RX)	\$ 21.000	\$ 16.900	\$ 18.477
03.06	Necropulpectomia - Momificación (Incluye RX)	\$ 21.000	\$ 16.900	\$ 18.477
05.01	Tartectomia y Cepillado mecánico	\$ 15.400	\$ 11.300	\$ 12.877
05.02	CONSULTA PREVENTIVA PERIODICA y APLIC.FLUOR	\$ 13.300	\$ 9.200	\$ 10.777
05.05	SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS por pieza dental	\$ 11.200	\$ 7.100	\$ 8.677
07.01	CONSULTA DE ODONTOPIEDIATRIA - MOTIVACION	\$ 14.000	\$9.900	\$11.477
07.04	Tto. Dientes primarios con formocresol (Incluye RX Post)	\$ 21.000	\$ 16.900	\$ 18.477
07.06.01	REDUCCION DE LUXACION CON INMOVILIZACION	\$ 44.800	\$ 40.700	\$ 42.277
08.01	CONSULTA - DIAG y PRONOST DE PERIODONCIA	\$ 14.000	\$ 9.900	\$ 11.477
08.02	TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRONICA	\$ 21.000	\$ 16.900	\$ 18.477
08.03	TRATAMIENTO DE PERIODONTITIS LEVE o MODERADA. Bolsas de hasta 5mm. Por cuadrante	\$ 16.100	\$ 12.000	\$ 13.577
08.04	TRATAMIENTO DE PERIODONTITIS SEVERA. Bolsas de 6mm o más. Por cuadrante	\$ 20.860	\$ 16.760	\$ 18.337
08.05	DESGASTE SELECTIVO O ARMONIZACION	\$ 12.600	\$ 8.500	\$ 10.077
09.01.01	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	\$ 3.827	\$273	\$1.304
09.01.02	RADIOGRAFIA BITE-WING	\$ 4.182	\$82	\$ 1.659



09.01.03	RADIOGRAFIA OCLUSAL 6*8 CM	\$ 5.356	\$1.256	\$ 2.833
09.01.04	RADIOGRAFIA MEDIA SERIADA DE 7 EXPO	\$ 15.307	\$ 11.207	\$ 12.784
09.01.05	RADIOGRAFIA SERIADA DE 14 EXPOSICIO	\$ 22.957	\$ 18.857	\$ 20.434
09.02.04	PANTOMOGRFIA (No está cubierta con diagnóstico de ortodoncia, prótesis ni implantes)	\$ 19.040	\$ 14.940	\$ 16.517
10.01	EXTRACCION DENTARIA SIMPLE	\$ 18.365	\$ 14.265	\$ 15.842
10.02	COMUNICACION BUCO-SINUSAL	\$ 24.600	\$ 20.500	\$ 22.077
10.05	REIMPLANTES DENTARIOS INMEDIATOS	\$ 16.947	\$ 12.847	\$ 14.424
10.06	DRENAJE DE ABCESOS	\$ 12.572	\$ 8.472	\$ 10.049
10.09.01	EXTRACCION DIENTES RETENIDOS con Ret. Mucosa	\$ 31.158	\$ 27.058	\$ 28.635
10.09.02	EXTRACCION DIENTES RETENIDOS con Ret. Osea	\$ 37.172	\$ 33.072	\$ 34.649
10.10	Germectomia	\$ 37.499	\$ 33.399	\$ 34.976

Tope de prácticas por PLAN

PLAN	COSEGURO DE PRESTACIONES POR PLAN	TOPE MENSUAL
SC 50	\$4.100	1 PRESTACION POR MES
SC 100	\$2.523	1 PRESTACIONES POR MES
SC 150	\$2.523	1 PRESTACIONES POR MES
PLAN	COSEGURO DE PRESTACIONES POR PLAN	TOPE MENSUAL
SC 250	S/C	1 PRESTACIONES POR MES
SC 300	S/C	1 PRESTACIONES POR MES
SC 500	S/C	2 PRESTACIONES POR MES
SC 550	S/C	2 PRESTACIONES POR MES
SC 600	S/C	2 PRESTACIONES POR MES
SC 4000	S/C	2 PRESTACIONES POR MES

→ La consulta de fichado no esta incluida en el tope de prestación.

Las prácticas no nomencladas, serán consideradas fuera de cobertura por lo que se cobrará al afiliado

Para casos particulares que el afiliado necesite con urgencia algún tratamiento, deberán escribir a:

prestadpres.odonto@scis.com.ar

Solicitando la autorización del tratamiento e indicando motivo de la excepción.

No se reconocen el recambio de restauraciones con fines estéticos, sólo su realización con fines terapéuticos. Se recuerda que los planes SC 50, SC 100 y SC 150, NO tienen cubierto los fotocurados en piezas posteriores (0216) quedando a cargo de los afiliados.