



<b>OSPIL</b>		
<b>SE FACTURA 2 (DOS) CÓDIGO POR MES POR PACIENTE POR BONO (TOPE DE PRESTACIONES) LAS RX RESPALDATORIAS DE PRÁCTICAS NO FORMAN PARTE DEL TOPES, SE FACTURA NORMALMENTE.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>El bono de consulta odontológica sirve para 2 (dos) prestaciones. Facturando solamente 2 (dos) código por bono.</li> <li>Debe enviarse ficha odontológica con el bono correspondiente por afiliado</li> <li>RX: correctamente angulada, procesadas, en sobre con nombre y apellido , N° de afiliado, ficha, firma, sello del profesional.</li> </ul>		<b>JULIO 2024</b>
CAPITULO 1		TOTAL ARANCEL
01.01	CONSULTA	\$12.000
01.04	CONSULTA DE URGENCIA	\$14.000
CAPITULO 2	OPERATORIA	
02.01	OBUTRACIÓN CAVIDAD SIMPLE	\$18.000
02.02	OBTURACIÓN CAVIDAD COMPUESTA	\$21.000
02.09	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULOS EN DIENTES ANTERIORES	\$35.000
CAPITULO 3	ENDODONCIA	
03.01	TRATAMIENTO PULPAR UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$40.000
03.02	TRATAMIENTO PULPAR MULTIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$60.000
03.05	BIOPULPECTOMIA PARCIAL (INCLUYE RX)	\$25.000
03.06	NECROPULPECTOMIA PARCIAL - (INCLUYE RX)	\$25.000
CAPITULO 5	PREVENTIVA	
05.01	TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO AMBAS ARCADAS	\$16.000
05.02	CONSULTA PREVENTIVO Y TOPICACIÓN CON FLÚOR	\$16.000
05.04	ENSEÑANZA DE TÉCNICA DE CEPILLADO	\$16.000
05.05	SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	\$16.000
CAPITULO 7	ODONTOPEDIATRÍA	
07.01	MOTIVACIÓN EN MENORES DE 13 AÑOS	\$12.000
07.04	TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)	\$15.000
CAPITULO 8	PERIODONCIA	
08.01	CONSULTA ESTUDIO - DIAGNÓSTICO - PRONÓSTICO PERIODONTAL	\$15.000
08.02	TTO. GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA (AMBAS ARCADAS)	\$25.000



08.03	TTO. PERIODONTITIS DESTRUCTIVA LEVE O MODERADA (POR SECTOR)	\$20.000
08.04	TTO. PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA (POR SECTOR)	\$24.000
<b>CAPITULO 9</b>	<b>RADIOLOGÍA</b>	
09.01.01	PERIAPICAL TÉCNICA DE CONO CORTO O LARGO	\$5.000
09.01.02	BITE WING	\$5.000
09.01.03	OCLUSAL 6X8	\$6.000
09.01.04	MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS	\$21.000
09.01.05	SERIADA DE 14 PELÍCULAS	\$35.000
09.02.04	ORTOPANTOMOGRAFÍA - PANORÁMICA	\$18.000
09.02.05	TELERRADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA	\$18.000
<b>CAPITULO 10</b>	<b>CIRUGÍA</b>	
10,01	EXTRACCIÓN DENTARIA	\$23.000
10.02	PLASTICA B-S CON RIESGO PREVIO A LA EXTRACCIÓN	\$21.000
10.03	BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	\$18.000
10.04	ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA, POR ZONA (6 ZONAS)	\$18.000
10,05	REIMPLANTES DENTARIOS INMEDIATOS	\$18.000
10.06	INSICIÓN Y DRENAJE DE ABCESOS POR VÍA INTRABUCAL	\$17.000
10.07	BIOPSIA POR ESCISIÓN	\$17.000
10.08	ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA	\$15.000
10.09	EXTRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS O RESTOS RADICULARES RETENIDOS	\$75.000
10.10	GERMECTOMÍA	\$50.000
10.11	LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	\$21.000
10.12	APICECTOMÍA	\$25.000
10.14	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	\$20.000
10.15	ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA, POR ZONA (6 ZONAS)	\$19.000