

	CAJA FORENSE	
	4 (cuatro) prestaciones al mes AUTORIZACIÓN PREVIA	
	Primera vez consulta y 3 (tres) prestaciones por beneficiario	
CAPÍTULO 1		OCTUBRE 2024
01.01	CONSULTA	\$14.696,14
01.04	CONSULTA DE URGENCIA	\$17.199,66
CAPÍTULO 2	OPERATORIA	
02.01	AMALGAMA CAVIDAD SIMPLE	\$20.263,10
02.02	AMALGAMA CAVIDAD COMPUESTA	\$21.772,64
02.08	RESTAURACIÓN ÁNGULO FOTOCURADO	\$29.936,63
02.16	RESTAURACIÓN COMP./COMPLEJA FOTOCURADO (CUALQUIER ELEMENTO)	\$29.936,63
CAPÍTULO 3	ENDODONCIA	
03.01	ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$48.987,54
03.02	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$65.316,72
03.05	BIOPULPECTOMIA PARCIAL (INCLUYE RX)	\$26.126,21
03.06	NECROPULPECTOMIA - MOMIFICACIÓN (INCLUYE RX)	\$26.126,21
CAPÍTULO 5	PREVENTIVA	
05.01	TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECANICO	\$19.050,91
05.02	CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA Y APLICACIÓN DE FLÚOR	\$13.825,67
05.04	ENSEÑANZA TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL	\$12.409,65
05.05	SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	\$14.151,80
CAPÍTULO 7	ODONTOPEDIATRÍA	
07.01	MOTIVACIÓN	\$19.377,04
07.04	TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)	\$25.909,19
07.06.01	REIMPLANTE DE LUXACIÓN CON INMOVILIZACIÓN	\$60.200,59
CAPÍTULO 8	PERIODONCIA	
08.01	CONSULTA ESTUDIO - DIAGNÓSTICO - PRONÓSTICO	\$18.506,57
08.02	TTO. GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA	\$27.214,90
08.03	TTO. PERIODONTITIS LEVE O MODERADA. BOLSAS HASTA 5 mm (POR CUADRANTE)	\$22.861,33



08.04	TTO. PERIODONTITIS SEVERA. BOLSAS DE 6 mm O MÁS (POR CUADRANTE)	\$32.658,36
CAPÍTULO 9	RADIOLOGÍA	
09.01.01	PERIAPICAL TÉCNICA DE CONO CORTO O LARGO	\$5.443,46
09.01.02	BITE WING	\$5.443,46
09.01.03	OCLUSAL 6X8	\$7.620,84
09.01.04	MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS	\$21.772,64
09.01.05	SERIADA DE 14 PELÍCULAS	\$32.658,36
09.02.04	PANTOMOGRAFÍA	\$19.595,26
09.02.05	TELERADIOGRAFÍA	\$19.595,26
CAPÍTULO 10	CIRUGÍA	
10,01	EXTRACCIÓN SIMPLE	\$26.126,21
10.02	CIERRE DE COMUNICACIÓN SINUSAL	\$35.924,44
10,03	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN o ESCINCIÓN	\$22.861,33
10.04	ALVEOLECTOMIA ESTABILIZADORA	\$22.861,33
10.09.01	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCIÓN MUCOSA	\$59.656,25
10.09.02	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCIÓN ÓSEA	\$65.316,72
10.10.	GERMECTOMÍA	\$53.342,31