



## OSFATLYF

-2 (Dos) prestaciones más consulta  
 -Paciente concurre con bono de consulta expedido por delegación OSFATLYF (Luz y Fuerza)  
 -Autorización previa en:  
 1-Delegación (Capitán de Fragata Moyano 102 piso 2 tel. 261 4240950) por el paciente  
 2-Sistema MICAN por el profesional al siguiente link: [www.micamsalud.com.ar/autorizados](http://www.micamsalud.com.ar/autorizados)  
 Usuario: codontomendoza  
 Contraseña: 495pre615  
 Ver tutorial .

CÓDIGO	PRESTACIÓN	FEBRERO 2025	ABRIL 2025 COSEGURO	GARANTÍAS Y NORMAS
<b>CAPÍTULO 1</b>	<b>CONSULTAS</b>			
01.01	Consulta, diagnóstico y fichado	\$ 17.934,48	\$ 7.000,00	Garantía 1 año
01.04	Consulta de Urgencia	\$ 20.998,44	\$ 7.000,00	debe ser paso intermedio
<b>CAPÍTULO 2</b>	<b>OPERATORIA</b>			
02.08	Luz halógena una cavidad	\$ 31.689,36	\$ 7.000,00	Garantía 1 año
02.16	Luz halógena dos o más cavidades	\$ 33.139,80	\$ 7.000,00	Garantía 1 año
<b>CAPÍTULO 3</b>	<b>ENDODONCIA</b>			
03.01	Tratamiento de conducto unirradicular	\$ 59.781,24	\$ 28.000,00	Incluye Rx
03.02	Tratamiento de conducto multirradicular	\$ 79.708,32	\$ 28.000,00	Incluye Rx
<b>CAPÍTULO 5</b>	<b>PREVENCIÓN</b>			
05.01	Tartrectomía, cepillado mecánico, top. De flúor, THO	\$ 23.248,08	\$ 7.000,00	Garantía 1 año y en mayores de 15 años
05.02	Topicación de flúor	\$ 16.871,76	\$ 7.000,00	Cada 6 meses y hasta los 13 años



05.05	Sellantes	\$ 17.270,28	\$ 7.000,00	Solo en primeros molares permanentes y hasta los 13 años
<b>CAPÍTULO 7</b>	<b>ODONTOPEDIATRÍA</b>			
07.01	Consulta, motivación y fichado	\$ 23.646,60	\$ 7.000,00	Hasta los 6 años
07.04	Tratamiento con formocresol	\$ 31.618,08	\$ 21.000,00	Incluye Rx No en dientes con periodo de exfoliación
<b>CAPÍTULO 8</b>	<b>PERIODONCIA</b>			
08.01	Consulta de estudio de gingivitis	\$ 22.584,96	\$ 7.000,00	Con ficha periodontal
08.02	Tratamiento de gingivitis	\$ 33.212,16	\$ 7.000,00	Con ficha periodontal
08.03	Tratamiento de enfermedad periodontal	\$ 12.852,00	\$ 7.000,00	Con ficha periodontal 4 sectores. Coseguro por cada sector
<b>CAPÍTULO 9</b>	<b>RADIOLOGÍA</b>			
09.01.01	Radiografía periapical	\$ 7.160,40	\$ 7.000,00	
09.01.03	Media seriada	\$ 22.032,00	\$ 7.000,00	Con autorización previa a jorgegiacchino@gmail.com
09.01.05	Seriada completa	\$29.376,00	\$ 7.000,00	Con autorización previa a jorgegiacchino@gmail.com
09.02.04	Panorámica todo tipo	\$ 23.868,00	\$ 7.000,00	Con autorización previa a jorgegiacchino@gmail.com
<b>CAPÍTULO 10</b>	<b>CIRUGÍA</b>			
10.01	Extracción dentaria	\$ 31.883,76	\$ 7.000,00	
10.02	Comunicación buco-sinusal	\$ 23.868,00	\$ 7.000,00	
10.03	Biopsia por punción	\$ 23.868,00	\$ 7.000,00	
10.04	Alveolectomía estabilizadora	\$ 19.278,00	\$ 7.000,00	
10.05	Reimplante dentario inmediato al trauma	\$ 24.786,00	\$ 7.000,00	
10.06	Incisión de drenaje y absceso	\$ 18.360,00	\$ 7.000,00	
10.08	Extracción en retención mucosa	\$ 33.966,00	\$ 21.000,00	Incluye Rx pre y post.



<b>10.09</b>	<b>Extracción en retención ósea</b>	<b>\$ 68.850,00</b>	<b>\$ 21.000,00</b>	<b>Incluye Rx pre y post.</b>
<b>10.10</b>	<b>Germectomía</b>	<b>\$ 59.670,00</b>	<b>\$ 21.000,00</b>	<b>Incluye Rx pre y post.</b>