



CAJA FORENSE		
4 (cuatro) prestaciones al mes AUTORIZACIÓN PREVIA Primera vez consulta y 3 (tres) prestaciones por beneficiario		
CAPÍTULO 1		FEBRERO 2025
01.01	CONSULTA	\$16.165,76
01.04	CONSULTA DE URGENCIA	\$18.919,62
CAPÍTULO 2	OPERATORIA	
02.01	AMALGAMA CAVIDAD SIMPLE	\$22.289,41
02.02	AMALGAMA CAVIDAD COMPUESTA	\$23.949,91
02.08	RESTAURACIÓN ÁNGULO FOTOCURADO	\$32.930,30
02.16	RESTAURACIÓN COMP./COMPLEJA FOTOCURADO (CUALQUIER ELEMENTO)	\$32.930,30
CAPÍTULO 3	ENDODONCIA	
03.01	ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$53.886,30
03.02	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$71.848,40
03.05	BIOPULPECTOMIA PARCIAL (INCLUYE RX)	\$28.738,83
03.06	NECROPULPECTOMIA - MOMIFICACIÓN (INCLUYE RX)	\$28.738,83
CAPÍTULO 5	PREVENTIVA	
05.01	TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECANICO	\$20.956,00
05.02	CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA Y APLICACIÓN DE FLÚOR	\$15.208,24
05.04	ENSEÑANZA TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL	\$13.650,62
05.05	SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	\$15.566,98
CAPÍTULO 7	ODONTOPEDIATRÍA	
07.01	MOTIVACIÓN	\$21.314,74
07.04	TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)	\$28.500,11
07.06.01	REIMPLANTE DE LUXACIÓN CON INMOVILIZACIÓN	\$66.220,65
CAPÍTULO 8	PERIODONCIA	
08.01	CONSULTA ESTUDIO - DIAGNÓSTICO - PRONÓSTICO	\$20.357,22
08.02	TTO. GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA	\$29.936,39
08.03	TTO. PERIODONTITIS LEVE O MODERADA. BOLSAS HASTA 5 mm (POR CUADRANTE)	\$25.147,47



08.04	TTO. PERIODONTITIS SEVERA. BOLSAS DE 6 mm O MÁS (POR CUADRANTE)	\$35.924,20
CAPÍTULO 9	RADIOLOGÍA	
09.01.01	PERIAPICAL TÉCNICA DE CONO CORTO O LARGO	\$5.987,81
09.01.02	BITE WING	\$5.987,81
09.01.03	OCLUSAL 6X8	\$8.382,93
09.01.04	MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS	\$23.949,91
09.01.05	SERIADA DE 14 PELÍCULAS	\$35.924,20
09.02.04	PANTOMOGRAFÍA	\$21.554,78
09.02.05	TELERADIOGRAFÍA	\$21.554,78
CAPÍTULO 10	CIRUGÍA	
10,01	EXTRACCIÓN SIMPLE	\$28.738,83
10.02	CIERRE DE COMUNICACIÓN SINUSAL	\$39.516,88
10,03	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN o ESCINCION	\$25.147,47
10.04	ALVEOLECTOMIA ESTABILIZADORA	\$25.147,47
10.09.01	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCIÓN MUCOSA	\$65.621,87
10.09.02	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCIÓN ÓSEA	\$71.848,40
10.10.	GERMECTOMÍA	\$58.676,54