



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
 Usuario: codontomendoza
 Contraseña: 495pre615
 Ver tutorial .

CÓDIGO	PRESTACIÓN	MAYO 2025	COSEGURO	GARANTÍAS Y NORMAS
CAPÍTULO 1	CONSULTAS			
01.01	Consulta, diagnóstico y fichado	\$ 15.140	\$ 7.000,00	Garantía 1 año
01.04	Consulta de Urgencia	\$ 16.700	\$ 7.000,00	debe ser paso intermedio
CAPÍTULO 2	OPERATORIA			
02.08	Luz halógena una cavidad simple, compuesta o compleja	\$ 32.636	\$ 7.000,00	Garantía 1 año
CAPÍTULO 3	ENDODONCIA			
03.01	Tratamiento de conducto unirradicular	\$ 42.000	\$ 20.000,00	Incluye Rx
03.02	Tratamiento de conducto multirradicular	\$ 65.000	\$ 20.000,00	Incluye Rx
CAPÍTULO 5	PREVENCIÓN			
05.01	Tartrectomía, cepillado mecánico, top. De flúor, THO	\$ 22.160	\$ 7.000,00	Garantía 1 año y en mayores de 15 años
05.02	Topicación de flúor	\$ 13.000	\$ 7.000,00	Cada 6 meses y hasta los 13 años



05.05	Sellantes	\$ 15.000	\$ 7.000	Solo en primeros molares permanentes y hasta los 13 años
CAPÍTULO 7	ODONTOPEDIATRÍA			
07.01	Consulta, motivación y fichado	\$ 20.000	\$ 7.000,00	Hasta los 6 años
07.04	Tratamiento con formocresol	\$ 15.700	\$ 21.000,00	Incluye Rx No en dientes con periodo de exfoliación
CAPÍTULO 8	PERIODONCIA			
08.01	Consulta de estudio de gingivitis	\$ 15.000	\$ 7.000,00	Con ficha periodontal
08.02	Tratamiento de gingivitis	\$ 22.000	\$ 7.000,00	Con ficha periodontal
08.03	Tratamiento de enfermedad periodontal	\$ 9.000	\$ 7.000,00	Con ficha periodontal 4 sectores. Coseguro por cada sector
CAPÍTULO 9	RADIOLOGÍA			
09.01.01	Radiografía periapical	\$ 5.000	\$ 7.000,00	
09.01.03	Media seriada	\$ 17.000	\$ 7.000,00	Con autorización previa a jorgegiacchino@gmail.com
09.01.05	Seriada completa	\$35.000	\$ 7.000,00	Con autorización previa a jorgegiacchino@gmail.com
09.02.04	Panorámica todo tipo	\$ 21.000	\$ 7.000,00	Con autorización previa a jorgegiacchino@gmail.com
CAPÍTULO 10	CIRUGÍA			
10.01	Extracción dentaria	\$ 29.700	\$ 7.000,00	
10.02	Comunicación buco-sinusal	\$ 25.000	\$ 7.000,00	
10.03	Biopsia por punción	\$ 25.000	\$ 7.000,00	
10.04	Alveolectomía estabilizadora	\$ 25.000	\$ 7.000,00	
10.05	Reimplante dentario inmediato al trauma	\$ 25.000	\$ 7.000,00	
10.06	Incisión de drenaje y absceso	\$ 25.000	\$ 7.000,00	
10.08	Extracción en retención mucosa	\$ 40.000	\$ 20.000,00	Incluye Rx pre y post.



10.09	Extracción en retención ósea	\$ 60.000	\$ 20.000,00	Incluye Rx pre y post.
10.10	Germectomía	\$ 44.000	\$ 21.000,00	Incluye Rx pre y post.