



	CAJA FORENSE	
	4 (cuatro) prestaciones al mes AUTORIZACIÓN PREVIA Primera vez consulta y 3 (tres) prestaciones por beneficiario	
CAPÍTULO 1		JUNIO 2025
01.01	CONSULTA	\$17.620,68
01.04	CONSULTA DE URGENCIA	\$20.622,39
CAPÍTULO 2	OPERATORIA	
02.01	AMALGAMA CAVIDAD SIMPLE	\$24.295,46
02.02	AMALGAMA CAVIDAD COMPUESTA	\$26.105,40
02.08	RESTAURACIÓN ÁNGULO FOTOCURADO	\$35.894,02
02.16	RESTAURACIÓN COMP./COMPLEJA FOTOCURADO (CUALQUIER ELEMENTO)	\$35.894,02
CAPÍTULO 3	ENDODONCIA	
03.01	ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$58.736,06
03.02	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$78.314,75
03.05	BIOPULPECTOMIA PARCIAL (INCLUYE RX)	\$31.325,33
03.06	NECROPULPECTOMIA - MOMIFICACIÓN (INCLUYE RX)	\$31.325,33
CAPÍTULO 5	PREVENTIVA	
05.01	TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECANICO	\$22.842,04
05.02	CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA Y APLICACIÓN DE FLÚOR	\$16.576,98
05.04	ENSEÑANZA TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL	\$14.879,17
05.05	SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	\$16.968,00
CAPÍTULO 7	ODONTOPEDIATRÍA	
07.01	MOTIVACIÓN	\$23.233,07
07.04	TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)	\$31.065,12
07.06.01	REIMPLANTE DE LUXACIÓN CON INMOVILIZACIÓN	\$72.180,51
CAPÍTULO 8	PERIODONCIA	
08.01	CONSULTA ESTUDIO - DIAGNÓSTICO - PRONÓSTICO	\$22.189,37
08.02	TTO. GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA	\$32.630,67
08.03	TTO. PERIODONTITIS LEVE O MODERADA. BOLSAS HASTA 5 mm (POR CUADRANTE)	\$27.410,74



08.04	TTO. PERIODONTITIS SEVERA. BOLSAS DE 6 mm O MÁS (POR CUADRANTE)	\$39.157,38
CAPÍTULO 9	RADIOLOGÍA	
09.01.01	PERIAPICAL TÉCNICA DE CONO CORTO O LARGO	\$6.526,71
09.01.02	BITE WING	\$6.526,71
09.01.03	OCLUSAL 6X8	\$9.137,39
09.01.04	MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS	\$26.105,40
09.01.05	SERIADA DE 14 PELÍCULAS	\$39.157,38
09.02.04	PANTOMOGRFÍA	\$23.494,71
09.02.05	TELERADIOGRAFÍA	\$23.494,71
CAPÍTULO 10	CIRUGÍA	
10,01	EXTRACCIÓN SIMPLE	\$31.325,33
10.02	CIERRE DE COMUNICACIÓN SINUSAL	\$43.073,40
10,03	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN o ESCINCION	\$27.410,74
10.04	ALVEOLECTOMIA ESTABILIZADORA	\$27.410,74
10.09.01	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCIÓN MUCOSA	\$71.527,84
10.09.02	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCIÓN ÓSEA	\$78.314,75
10.10.	GERMECTOMÍA	\$63.957,43