



CAJA FORENSE		
4 (cuatro) prestaciones al mes AUTORIZACIÓN PREVIA Primera vez consulta y 3 (tres) prestaciones por beneficiario		
CAPÍTULO 1		OCTUBRE 2025
01.01	CONSULTA	\$18.325,50
01.04	CONSULTA DE URGENCIA	\$21.447,28
CAPÍTULO 2	OPERATORIA	
02.01	AMALGAMA CAVIDAD SIMPLE	\$25.267,28
02.02	AMALGAMA CAVIDAD COMPUESTA	\$27.149,61
02.08	RESTAURACIÓN ÁNGULO FOTOCURADO	\$37.329,78
02.16	RESTAURACIÓN COMP./COMPLEJA FOTOCURADO (CUALQUIER ELEMENTO)	\$37.329,78
CAPÍTULO 3	ENDODONCIA	
03.01	ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$61.085,51
03.02	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$81.447,34
03.05	BIOPULPECTOMIA PARCIAL (INCLUYE RX)	\$32.578,34
03.06	NECROPULPECTOMIA - MOMIFICACIÓN (INCLUYE RX)	\$32.578,34
CAPÍTULO 5	PREVENTIVA	
05.01	TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECANICO	\$23.755,72
05.02	CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA Y APLICACIÓN DE FLÚOR	\$17.240,06
05.04	ENSEÑANZA TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL	\$15.474,34
05.05	SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	\$17.646,72
CAPÍTULO 7	ODONTOPEDIATRÍA	
07.01	MOTIVACIÓN	\$24.162,39
07.04	TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)	\$32.307,72
07.06.01	REIMPLANTE DE LUXACIÓN CON INMOVILIZACIÓN	\$75.067,73
CAPÍTULO 8	PERIODONCIA	
08.01	CONSULTA ESTUDIO - DIAGNÓSTICO - PRONÓSTICO	\$23.076,95
08.02	TTO. GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA	\$33.935,89
08.03	TTO. PERIODONTITIS LEVE O MODERADA. BOLSAS HASTA 5 mm (POR CUADRANTE)	\$28.507,17



08.04	TTO. PERIODONTITIS SEVERA. BOLSAS DE 6 mm O MÁS (POR CUADRANTE)	\$40.723,67
CAPÍTULO 9	RADIOLOGÍA	
09.01.01	PERIAPICAL TÉCNICA DE CONO CORTO O LARGO	\$6.787,78
09.01.02	BITE WING	\$6.787,78
09.01.03	OCLUSAL 6X8	\$9.502,89
09.01.04	MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS	\$27.149,61
09.01.05	SERIADA DE 14 PELÍCULAS	\$40.723,67
09.02.04	PANTOMOGRAFÍA	\$24.434,50
09.02.05	TELERADIOGRAFÍA	\$24.434,50
CAPÍTULO 10	CIRUGÍA	
10,01	EXTRACCIÓN SIMPLE	\$32.578,34
10.02	CIERRE DE COMUNICACIÓN SINUSAL	\$44.796,34
10,03	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN o ESCINCION	\$28.507,17
10.04	ALVEOLECTOMIA ESTABILIZADORA	\$28.507,17
10.09.01	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCIÓN MUCOSA	\$74.388,95
10.09.02	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCIÓN ÓSEA	\$81.447,34
10.10.	GERMECTOMÍA	\$66.515,73