



	CAJA FORENSE	
	4 (cuatro) prestaciones al mes AUTORIZACIÓN PREVIA Primera vez consulta y 3 (tres) prestaciones por beneficiario	
CAPÍTULO 1		ENERO 2026
01.01	CONSULTA	\$19.608,29
01.04	CONSULTA DE URGENCIA	\$22.948,59
CAPÍTULO 2	OPERATORIA	
02.01	AMALGAMA CAVIDAD SIMPLE	\$27.035,98
02.02	AMALGAMA CAVIDAD COMPUESTA	\$29.050,09
02.08	RESTAURACIÓN ÁNGULO FOTOCURADO	\$39.942,87
02.16	RESTAURACIÓN COMP./COMPLEJA FOTOCURADO (CUALQUIER ELEMENTO)	\$39.942,87
CAPÍTULO 3	ENDODONCIA	
03.01	ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$65.361,49
03.02	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$87.148,66
03.05	BIOPULPECTOMIA PARCIAL (INCLUYE RX)	\$34.858,82
03.06	NECROPULPECTOMIA - MOMIFICACIÓN (INCLUYE RX)	\$34.858,82
CAPÍTULO 5	PREVENTIVA	
05.01	TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECANICO	\$25.418,62
05.02	CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA Y APLICACIÓN DE FLÚOR	\$18.446,86
05.04	ENSEÑANZA TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL	\$16.557,54
05.05	SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	\$18.882,00
CAPÍTULO 7	ODONTOPEDIATRÍA	
07.01	MOTIVACIÓN	\$25.853,76
07.04	TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)	\$34.569,27
07.06.01	REIMPLANTE DE LUXACIÓN CON INMOVILIZACIÓN	\$80.322,47
CAPÍTULO 8	PERIODONCIA	
08.01	CONSULTA ESTUDIO - DIAGNÓSTICO - PRONÓSTICO	\$24.692,33
08.02	TTO. GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA	\$36.311,41
08.03	TTO. PERIODONTITIS LEVE O MODERADA. BOLSAS HASTA 5 mm (POR CUADRANTE)	\$30.574,33



08.04	TTO. PERIODONTITIS SEVERA. BOLSAS DE 6 mm O MÁS (POR CUADRANTE)	\$43.574,33
CAPÍTULO 9	RADIOLOGÍA	
09.01.01	PERIAPICAL TÉCNICA DE CONO CORTO O LARGO	\$7.262,92
09.01.02	BITE WING	\$7.262,92
09.01.03	OCLUSAL 6X8	\$10.168,09
09.01.04	MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS	\$29.050,09
09.01.05	SERIADA DE 14 PELÍCULAS	\$43.574,33
09.02.04	PANTOMOGRFÍA	\$26.144,92
09.02.05	TELERADIOGRAFÍA	\$26.144,92
CAPÍTULO 10	CIRUGÍA	
10,01	EXTRACCIÓN SIMPLE	\$34.858,82
10.02	CIERRE DE COMUNICACIÓN SINUSAL	\$47.932,08
10,03	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN o ESCINCION	\$30.502,67
10.04	ALVEOLECTOMIA ESTABILIZADORA	\$30.502,67
10.09.01	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCIÓN MUCOSA	\$79.596,18
10.09.02	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCIÓN ÓSEA	\$87.148,66
10.10.	GERMECTOMÍA	\$71.171,83