



-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	NOVIEMBRE 2025	COSEGURO	GARANTÍAS Y NORMAS
CAPÍTULO 1	CONSULTAS		JULIO 2025	
01.01	Consulta, diagnóstico y fichado	\$ 24.796,80	\$ 7.000,00	Garantía 1 año
01.04	Consulta de Urgencia	\$ 26.544,00	\$ 7.000,00	debe ser paso intermedio
CAPÍTULO 2	OPERATORIA			
02.08	Luz halógena una cavidad simple, compuesta o compleja	\$ 44.392,32	\$ 7.000,00	Garantía 1 año
CAPÍTULO 3	ENDODONCIA			
03.01	Tratamiento de conducto unirradicular	\$ 78.400,00	\$ 28.000,00	Incluye Rx



03.02	Tratamiento de conducto multiradicular	\$ 104.160,00	\$ 28.000,00	Incluye Rx
CAPÍTULO 5	PREVENCIÓN			
05.01	Tartrectomia, cepillado mecánico, top. De flúor, THO	\$ 32.659,20	\$ 7.000,00	Garantía 1 año y en mayores de 15 años
05.02	Topicación de flúor	\$ 23.345,28	\$ 7.000,00	Cada 6 meses y hasta los 13 años
05.05	Sellantes	\$ 24.953,60	\$ 7.000	Solo en primeros molares permanentes y hasta los 13 años
CAPÍTULO 7	ODONTOPEDIATRÍA			
07.01	Consulta, motivación y fichado	\$ 30.240,00	\$ 7.000,00	Hasta los 6 años
07.04	Tratamiento con formocresol	\$ 41.104,00	\$ 21.000,00	Incluye Rx No en dientes con periodo de exfoliación
CAPÍTULO 8	PERIODONCIA			
08.01	Consulta de estudio de gingivitis	\$ 24.640,00	\$ 7.000,00	Con ficha periodontal
08.02	Tratamiento de gingivitis	\$ 32.480,00	\$ 7.000,00	Con ficha periodontal
08.03	Tratamiento de enfermedad periodontal	\$ 17.920,00	\$ 7.000,00	Con ficha periodontal 4 sectores. Coseguro por cada sector
CAPÍTULO 9	RADIOLOGÍA			
09.01.01	Radiografía periapical	\$ 10.080,00	\$ 7.000,00	
09.01.03	Media seriada	\$ 24.675,84	\$ 7.000,00	Con autorización previa a jorgegiacchino@gmail.com
09.01.05	Seriada completa	\$32.901,12	\$ 7.000,00	Con autorización previa a jorgegiacchino@gmail.com
09.02.04	Panorámica todo tipo	\$ 31.360,00	\$ 7.000,00	Con autorización previa a jorgegiacchino@gmail.com



CAPÍTULO 10		CIRUGÍA			
10.01		Extracción dentaria	\$ 41.104,00	\$ 7.000,00	
10.02		Comunicación buco-sinusal	\$ 26.732,16	\$ 7.000,00	
10.03		Biopsia por punción	\$ 26.732,16	\$ 7.000,00	
10.04		Alveolectomía estabilizadora	\$ 21.591,36	\$ 7.000,00	
10.05		Reimplante dentario inmediato al trauma	\$ 27.760,32	\$ 7.000,00	
10.06		Incisión de drenaje y absceso	\$ 20.563,20	\$ 7.000,00	
10.08		Extracción en retención mucosa	\$ 44.800,00	\$ 21.000,00	Incluye Rx pre y post.
10.09		Extracción en retención ósea	\$ 90.720,00	\$ 21.000,00	Incluye Rx pre y post.
10.10		Germectomía	\$ 72.800,00	\$ 21.000,00	Incluye Rx pre y post.