

## PLAN ODO264 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
<b>Grupo Familiar</b>		
Odontología Básica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 27146
Cirugía implantológica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 74548
Ortodoncia Interceptiva (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 9497
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 47495
Prótesis y prótesis sobre implantes (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 69780
<b>Hijo mayor de 21 años</b>		
Odontología Básica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 27146
Cirugía implantológica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 74548
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 47495
Prótesis y prótesis sobre implantes (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 69780
<b>F.A.C. (Familiar a Cargo)</b>		
Odontología Básica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 27146
Cirugía implantológica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 74548
Ortodoncia Interceptiva (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 9497
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 47495
Prótesis y prótesis sobre implantes (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 69780
<b>F.A.C. (Familiar a Cargo) mayor de 65 años</b>		
Odontología Básica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 27146
Cirugía implantológica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 74548
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 47495
Prótesis y prótesis sobre implantes (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 69780
<b>Consultas</b>		
Examen diagnostico - fichado y plan de tratamiento	Ver Plan Asist.	\$ 1715
Consulta Odontológica Nocturna	Ver Plan Asist.	\$ 2091
Visita odontológica a Domicilio	Ver Plan Asist.	\$ 2614
Consulta Odontológica de Urgencia	Ver Plan Asist.	\$ 1715
<b>Operatoria Dental (obturaciones)</b>		
Obturación con amalgama. Cavidad simple.	Ver Plan Asist.	\$ 2450
Obturación con amalgama. Cavidad compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 2614
Obturación con amalgama. Cavidad compleja	Ver Plan Asist.	\$ 3112
Obturación con amalgama. Reconstrucciones con tornillo en conducto.	Ver Plan Asist.	\$ 4156
Obturación con C. Silicato o Ionómero. Cavidad simple.	Ver Plan Asist.	\$ 3011
Obturación con C. Silicato o Ionómero. Cavidad compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 3011
Obturación con Acrílico o Composite. Cavidad simple	Ver Plan Asist.	\$ 3011
Obturación con Acrílico o Composite. Cavidad compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 3112
Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores	Ver Plan Asist.	\$ 3843
Resina de fotocurado simple en dientes anteriores	Ver Plan Asist.	\$ 2091
Resina de fotocurado compuesta en dientes anteriores	Ver Plan Asist.	\$ 2637
Resinas de Fotocurado Simples en dientes posteriores	Ver Plan Asist.	\$ 2091
Resinas de Fotocurado Compuestas en dientes posteriores	Ver Plan Asist.	\$ 2637
<b>Endodoncia (Tratamiento de conducto)</b>		
Trat. inflamatorio pulpar (biopulpectomía) unirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 4268
Trat. inflamatorio pulpar (biopulpectomía) multirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 6160
Trat. complicación periapical unirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 4675
Trat. complicación periapical multirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 5361
Biopulpectomía parcial, incluye hasta 2 RX	Ver Plan Asist.	\$ 3410
Necropulpectomía parcial (momificación).	Ver Plan Asist.	\$ 3521

## PLAN ODO264 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
<b>Prótesis</b>		
Incrustaciones - Cavidad simple	Ver Plan Asist.	\$ 4675
Incrustaciones - Cavidad compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 5361
Corona forjada.	Ver Plan Asist.	\$ 3435
Corona colada.	Ver Plan Asist.	\$ 9429
Corona colada con frente estético.	Ver Plan Asist.	\$ 10366
Corona espiga.	Ver Plan Asist.	\$ 6986
Corona colada revestida de acrilico.	Ver Plan Asist.	\$ 11376
Perno muñon simple.	Ver Plan Asist.	\$ 5793
Perno muñon seccionado.	Ver Plan Asist.	\$ 6986
Tramo de puente colado, colado con frente o revestido	Ver Plan Asist.	\$ 5793
Corona de acrilico definitiva	Ver Plan Asist.	\$ 6281
Elemento protésico provisorio por unidad.	Ver Plan Asist.	\$ 1925
Corona de porcelana s/Metal	Ver Plan Asist.	\$ 18712
Corona de porcelana alumina	Ver Plan Asist.	\$ 18712
Perno muñon preformado	Ver Plan Asist.	\$ 3225
Tramo Puente Porcelana sobre metal.	Ver Plan Asist.	\$ 15617
Incrustaciones - Cavidad compleja	Ver Plan Asist.	\$ 5361
Perno ball attache	Ver Plan Asist.	\$ 7511
Incrustación de porcelana	Ver Plan Asist.	\$ 5361
Abutment maquinado estándar	Ver Plan Asist.	\$ 6160
Abutment calcinable U.C.L.A.	Ver Plan Asist.	\$ 6829
Abutment oring, bola, esfera, etc	Ver Plan Asist.	\$ 7511
Corona de porcelana sobre implante	Ver Plan Asist.	\$ 20405
Carilla de isocit	Ver Plan Asist.	\$ 5361
Carilla de porcelana	Ver Plan Asist.	\$ 10366
Barra dolder o tangencial	Ver Plan Asist.	\$ 9558
Prótesis parcial removible de acrilico hasta cuatro dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 10561
Prótesis parcial removible de acrilico de cinco o más dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 10561
Prótesis parcial removible colados en cromo cobalto hasta cuatro dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 13942
Prótesis parcial removible colados en cromo cobalto de cinco o más dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 13942
Prótesis parcial removible inmediata.	Ver Plan Asist.	\$ 8238
Prótesis flexible parcial	Ver Plan Asist.	\$ 10561
Prótesis completa superior.	Ver Plan Asist.	\$ 18301
Prótesis completa inferior.	Ver Plan Asist.	\$ 18301
Prótesis completa inmediata.	Ver Plan Asist.	\$ 11578
Base colada para prótesis completa.	Ver Plan Asist.	\$ 9558
Barra tangencial o Dolder sobre implante	Ver Plan Asist.	\$ 13631
Sobredentadura (prótesis completa)	Ver Plan Asist.	\$ 20405
Prótesis flexible completa	Ver Plan Asist.	\$ 18301
Compostura simple.	Ver Plan Asist.	\$ 2373
Compostura con agregado de un diente.	Ver Plan Asist.	\$ 2637
Compostura con agregado de un retenedor.	Ver Plan Asist.	\$ 2637
Compostura con agregado de un diente y un retenedor	Ver Plan Asist.	\$ 2637
Diente subsiguiente c/u.	Ver Plan Asist.	\$ 1099
Retenedor subsiguiente c/u.	Ver Plan Asist.	\$ 1099
Soldado de retención en aparatos de cromo-cobalto con agregado de un diente.	Ver Plan Asist.	\$ 3435
Retención subsiguiente.	Ver Plan Asist.	\$ 1099
Carilla de acrilico.	Ver Plan Asist.	\$ 2373
Rebasado de prótesis c/u.	Ver Plan Asist.	\$ 2820
Cubeta individual.	Ver Plan Asist.	\$ 936
Levante de articulación en acrilico translucido y retenedores forjados en acero o placa oclusal	Ver Plan Asist.	\$ 5237
Atache de semi precisión	Ver Plan Asist.	\$ 10366
Atache de precisión	Ver Plan Asist.	\$ 10366

## PLAN ODO264 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
<b>Odontología Preventiva</b>		
Tartrectomía y cepillado mecánico	Ver Plan Asist.	\$ 3112
Aplicación de fluor y consulta preventiva periódica (hasta 18 años inclusive y embarazadas)	Ver Plan Asist.	\$ 3112
Detección y control de placa bacteriana (por única vez)	Ver Plan Asist.	\$ 5793
Enseñanza de técnicas de higiene bucal. (por única vez)	Ver Plan Asist.	\$ 2942
Sellantes de puntos y fisuras en dientes permanentes (hasta 15 años inclusive)	Ver Plan Asist.	\$ 1395
Cariostáticos mineralizantes	Ver Plan Asist.	\$ 1395
<b>Odontopediatría (Hasta 13 años)</b>		
Consulta fichado y motivación (por única vez)	Ver Plan Asist.	\$ 2942
Mantenedor de espacio fijo (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 3427
Mantenedor de espacio removible (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 2942
Tratamiento con formocresol en dentición temporaria.	Ver Plan Asist.	\$ 2203
Corona metálica de acero y similares para dentición primaria (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 3112
Reducción de luxación con inmovilización dentaria	Ver Plan Asist.	\$ 2964
Luxación total - Reimplante e inmovilización dentaria.	Ver Plan Asist.	\$ 5059
Control de fractura coronaria	Ver Plan Asist.	\$ 2450
Protección pulpar con coronas provisorias (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 2450
<b>Ortodoncia y Ortopedia Funcional</b>		
Ortodoncia removible, primera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 14250
Ortodoncia removible, segunda etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 7131
Ortodoncia removible, tercera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 7131
Ortodoncia fija, primera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 23743
Ortodoncia interceptiva, primera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 4751
Ortodoncia fija, segunda etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 11874
Ortodoncia interceptiva, segunda etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 4751
Ortodoncia fija, tercera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 11874
<b>Periodoncia</b>		
Consulta de estudio para tratamiento periodontal	Ver Plan Asist.	\$ 2614
Tratamiento de gingivitis marginal crónica. (ambas arcadas)	Ver Plan Asist.	\$ 3112
Tratamiento de periodontitis leve o moderada (por sector) bolsas hasta 5mm.	Ver Plan Asist.	\$ 3225
Tratamiento de periodontitis destructiva severa (por sector) bolsas de 6 mm. o más.	Ver Plan Asist.	\$ 3793
Desgaste selectivo o armonización oclusal (ambas arcadas)	Ver Plan Asist.	\$ 3112
<b>Radiología</b>		
Rx Periapical - Técnicas de cono corto o cono largo.	Ver Plan Asist.	\$ 1501
Rx Bite-Wing.	Ver Plan Asist.	\$ 1501
Rx Oclusal 6 x 8 cm.	Ver Plan Asist.	\$ 1840
Media seriada de 7 películas. Técnicas de cono corto o cono largo.	Ver Plan Asist.	\$ 2820
Seriadas de 14 películas. Técnicas de cono corto o cono largo.	Ver Plan Asist.	\$ 4457
Rx Extrabucales - Primera exposición.	Ver Plan Asist.	\$ 1597
Rx Extrabucales - Por exposición subsiguiente	Ver Plan Asist.	\$ 1368
Rx Articulación temporo-mandibular - 6 tomas -	Ver Plan Asist.	\$ 1756
Pantomografía. (Rx panorámica)	Ver Plan Asist.	\$ 3410
Tele-radiografía cefalométrica	Ver Plan Asist.	\$ 1718
Sialografía.	Ver Plan Asist.	\$ 1840

## PLAN ODO264 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
<b>Cirugía</b>		
Extracción dentaria simple	Ver Plan Asist.	\$ 1756
Plástica de comunicación buco-sinusal.	Ver Plan Asist.	\$ 4675
Biopsia por punción o aspiración	Ver Plan Asist.	\$ 2040
Alveolectomia estabilizadora - 6 zonas - Por zona -	Ver Plan Asist.	\$ 1756
Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	Ver Plan Asist.	\$ 4675
Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	Ver Plan Asist.	\$ 1840
Biopsia por escisión	Ver Plan Asist.	\$ 2203
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	Ver Plan Asist.	\$ 2373
Extracción de dientes retenidos en mucosa	Ver Plan Asist.	\$ 4803
Extracción de dientes retenidos en estructura ósea	Ver Plan Asist.	\$ 6987
Germectomia.	Ver Plan Asist.	\$ 8214
Liberación de dientes retenidos.	Ver Plan Asist.	\$ 6381
Apicectomia - Radectomía	Ver Plan Asist.	\$ 6381
Tratamiento de osteomielitis	Ver Plan Asist.	\$ 5997
Extracción de cuerpo extraño.	Ver Plan Asist.	\$ 7736
Alveolectomia correctiva - 6 zonas - Por zona -	Ver Plan Asist.	\$ 1545
Frenectomía.	Ver Plan Asist.	\$ 1926
Gingivectomía	Ver Plan Asist.	\$ 1261
Extirpación épuilis	Ver Plan Asist.	\$ 3112
<b>Cirugía implantológica</b>		
Implante	Ver Plan Asist.	\$ 32313
Regeneración tisular guiada	Ver Plan Asist.	\$ 7230
Levantamiento de piso de seno maxilar, incluye material de relleno utilizado	Ver Plan Asist.	\$ 10856

SOL: Solidario: Al tope del grupo familiar se le suma el tope de los integrantes adicionales.

PP: Por Persona.

AD: Con Adicional: Incluye al integrante adicional.

TR: Transferible: El tope por persona se multiplica por la cantidad de miembros que conforman el grupo familiar.

(\* Edad límite cobertura ortodoncia: Sin tope de edad.

Se reconocerá, por cada paciente, un tratamiento por única vez según el límite de edad que contemple el plan. Los reintegros no se debitan del tope anual del grupo familiar. El reintegro será en tres etapas: al iniciar, al promediar y al finalizar el tratamiento. En esta última etapa deberá presentar certificado de alta que lo acredite.

Los reintegros se realizan con los trabajos debidamente finalizados. Tienen vigencia durante la permanencia del asociado al plan odontológico y quedan sujetos a las altas, bajas, modificaciones y/o consumos que se produzcan en el grupo familiar, según modalidad de cobertura. En todos los casos los reintegros de las prestaciones se rigen según las "Normas e Instrucciones para reintegros odontológicos"

Referencias: ST: Sin Tope SC: Sin Cargo SL: Sin Límite CT: Con Tope CC: Con Cargo CL: Con Límite.