

PLAN ODO264 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
Grupo Familiar		
Odontología Básica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 225499
Cirugía implantológica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 619231
Ortodoncia Interceptiva (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 78888
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 394530
Prótesis y prótesis sobre implantes (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 579638
Hijo mayor de 21 años		
Odontología Básica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 225499
Cirugía implantológica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 619231
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 394530
Prótesis y prótesis sobre implantes (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 579638
F.A.C. (Familiar a Cargo)		
Odontología Básica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 225499
Cirugía implantológica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 619231
Ortodoncia Interceptiva (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 78888
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 394530
Prótesis y prótesis sobre implantes (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 579638
F.A.C. (Familiar a Cargo) mayor de 65 años		
Odontología Básica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 225499
Cirugía implantológica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 619231
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 394530
Prótesis y prótesis sobre implantes (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 579638
Consultas		
Examen diagnostico - fichado y plan de tratamiento	Ver Plan Asist.	\$ 14245
Consulta Odontológica Nocturna	Ver Plan Asist.	\$ 17374
Visita odontológica a Domicilio	Ver Plan Asist.	\$ 21717
Consulta Odontológica de Urgencia	Ver Plan Asist.	\$ 14245
Operatoria Dental (obturaciones)		
Obturación con amalgama. Cavidad simple.	Ver Plan Asist.	\$ 20347
Obturación con amalgama. Cavidad compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 21717
Obturación con amalgama. Cavidad compleja	Ver Plan Asist.	\$ 25849
Obturación con amalgama. Reconstrucciones con tornillo en conducto.	Ver Plan Asist.	\$ 34525
Obturación con C. Silicato o Ionómero. Cavidad simple.	Ver Plan Asist.	\$ 25005
Obturación con C. Silicato o Ionómero. Cavidad compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 25005
Obturación con Acrílico o Composite. Cavidad simple	Ver Plan Asist.	\$ 25005
Obturación con Acrílico o Composite. Cavidad compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 25849
Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores	Ver Plan Asist.	\$ 31917
Resina de fotocurado simple en dientes anteriores	Ver Plan Asist.	\$ 17374
Resina de fotocurado compuesta en dientes anteriores	Ver Plan Asist.	\$ 21895
Resinas de Fotocurado Simples en dientes posteriores	Ver Plan Asist.	\$ 17374
Resinas de Fotocurado Compuestas en dientes posteriores	Ver Plan Asist.	\$ 21895
Endodoncia (Tratamiento de conducto)		
Trat. inflamatorio pulpar (biopulpectomía) unirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 35460
Trat. inflamatorio pulpar (biopulpectomía) multirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 51168
Trat. complicación periapical unirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 38833
Trat. complicación periapical multirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 44532
Biopulpectomía parcial, incluye hasta 2 RX	Ver Plan Asist.	\$ 28318
Necropulpectomía parcial (momificación).	Ver Plan Asist.	\$ 29255

PLAN ODO264 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
Prótesis		
Incrustaciones - Cavidad simple	Ver Plan Asist.	\$ 38833
Incrustaciones - Cavidad compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 44532
Corona forjada.	Ver Plan Asist.	\$ 28526
Corona colada.	Ver Plan Asist.	\$ 78321
Corona colada con frente estético.	Ver Plan Asist.	\$ 86104
Corona espiga.	Ver Plan Asist.	\$ 58018
Corona colada revestida de acrilico.	Ver Plan Asist.	\$ 94484
Perno muñon simple.	Ver Plan Asist.	\$ 48116
Perno muñon seccionado.	Ver Plan Asist.	\$ 58018
Tramo de puente colado, colado con frente o revestido	Ver Plan Asist.	\$ 48116
Corona de acrilico definitiva	Ver Plan Asist.	\$ 52169
Elemento protésico provisorio por unidad.	Ver Plan Asist.	\$ 15989
Corona de porcelana s/Metal	Ver Plan Asist.	\$ 155427
Corona de porcelana alumina	Ver Plan Asist.	\$ 155427
Perno muñon preformado	Ver Plan Asist.	\$ 26792
Tramo Puente Porcelana sobre metal.	Ver Plan Asist.	\$ 129720
Incrustaciones - Cavidad compleja	Ver Plan Asist.	\$ 44532
Perno ball attache	Ver Plan Asist.	\$ 62389
Incrustación de porcelana	Ver Plan Asist.	\$ 44532
Abutment maquinado estándar	Ver Plan Asist.	\$ 51168
Abutment calcinable U.C.L.A.	Ver Plan Asist.	\$ 56727
Abutment oring, bola, esfera, etc	Ver Plan Asist.	\$ 62389
Corona de porcelana sobre implante	Ver Plan Asist.	\$ 169496
Carilla de isocit	Ver Plan Asist.	\$ 44532
Carilla de porcelana	Ver Plan Asist.	\$ 86104
Barra dolder o tangencial	Ver Plan Asist.	\$ 79392
Prótesis parcial removible de acrilico hasta cuatro dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 87717
Prótesis parcial removible de acrilico de cinco o más dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 87717
Prótesis parcial removible colados en cromo cobalto hasta cuatro dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 115805
Prótesis parcial removible colados en cromo cobalto de cinco o más dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 115805
Prótesis parcial removible inmediata.	Ver Plan Asist.	\$ 68424
Prótesis flexible parcial	Ver Plan Asist.	\$ 87717
Prótesis completa superior.	Ver Plan Asist.	\$ 152015
Prótesis completa inferior.	Ver Plan Asist.	\$ 152015
Prótesis completa inmediata.	Ver Plan Asist.	\$ 96168
Base colada para prótesis completa.	Ver Plan Asist.	\$ 79392
Barra tangencial o Dolder sobre implante	Ver Plan Asist.	\$ 113228
Sobredentadura (prótesis completa)	Ver Plan Asist.	\$ 169496
Prótesis flexible completa	Ver Plan Asist.	\$ 152015
Compostura simple.	Ver Plan Asist.	\$ 19715
Compostura con agregado de un diente.	Ver Plan Asist.	\$ 21895
Compostura con agregado de un retenedor.	Ver Plan Asist.	\$ 21895
Compostura con agregado de un diente y un retenedor	Ver Plan Asist.	\$ 21895
Diente subsiguiente c/u.	Ver Plan Asist.	\$ 9129
Retenedor subsiguiente c/u.	Ver Plan Asist.	\$ 9129
Soldado de retención en aparatos de cromo-cobalto con agregado de un diente.	Ver Plan Asist.	\$ 28526
Retención subsiguiente.	Ver Plan Asist.	\$ 9129
Carilla de acrilico.	Ver Plan Asist.	\$ 19715
Rebasado de prótesis c/u.	Ver Plan Asist.	\$ 23420
Cubeta individual.	Ver Plan Asist.	\$ 7782
Levante de articulación en acrilico translucido y retenedores forjados en acero o placa oclusal	Ver Plan Asist.	\$ 43501
Atache de semi precisión	Ver Plan Asist.	\$ 86104
Atache de precisión	Ver Plan Asist.	\$ 86104

PLAN ODO264 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
Odontología Preventiva		
Tartrectomía y cepillado mecánico	Ver Plan Asist.	\$ 25849
Aplicación de fluor y consulta preventiva periódica (hasta 18 años inclusive y embarazadas)	Ver Plan Asist.	\$ 25849
Detección y control de placa bacteriana (por única vez)	Ver Plan Asist.	\$ 48116
Enseñanza de técnicas de higiene bucal. (por única vez)	Ver Plan Asist.	\$ 24432
Sellantes de puntos y fisuras en dientes permanentes (hasta 15 años inclusive)	Ver Plan Asist.	\$ 11578
Cariostáticos mineralizantes	Ver Plan Asist.	\$ 11578
Odontopediatría (Hasta 13 años)		
Consulta fichado y motivación (por única vez)	Ver Plan Asist.	\$ 24432
Mantenedor de espacio fijo (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 28465
Mantenedor de espacio removible (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 24432
Tratamiento con formocresol en dentición temporaria.	Ver Plan Asist.	\$ 18300
Corona metálica de acero y similares para dentición primaria (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 25849
Reducción de luxación con inmovilización dentaria	Ver Plan Asist.	\$ 24634
Luxación total - Reimplante e inmovilización dentaria.	Ver Plan Asist.	\$ 42031
Control de fractura coronaria	Ver Plan Asist.	\$ 20347
Protección pulpar con coronas provisorias (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 20347
Ortodoncia y Ortopedia Funcional		
Ortodoncia removible, primera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 118355
Ortodoncia removible, segunda etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 59180
Ortodoncia removible, tercera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 59180
Ortodoncia fija, primera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 197264
Ortodoncia interceptiva, primera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 39462
Ortodoncia fija, segunda etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 98639
Ortodoncia interceptiva, segunda etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 39462
Ortodoncia fija, tercera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 98639
Periodoncia		
Consulta de estudio para tratamiento periodontal	Ver Plan Asist.	\$ 21717
Tratamiento de gingivitis marginal crónica. (ambas arcadas)	Ver Plan Asist.	\$ 25849
Tratamiento de periodontitis leve o moderada (por sector) bolsas hasta 5mm.	Ver Plan Asist.	\$ 26792
Tratamiento de periodontitis destructiva severa (por sector) bolsas de 6 mm. o más.	Ver Plan Asist.	\$ 31513
Desgaste selectivo o armonización oclusal (ambas arcadas)	Ver Plan Asist.	\$ 25849
Radiología		
Rx Periapical - Técnicas de cono corto o cono largo.	Ver Plan Asist.	\$ 12471
Rx Bite-Wing.	Ver Plan Asist.	\$ 12471
Rx Oclusal 6 x 8 cm.	Ver Plan Asist.	\$ 15282
Media seriada de 7 películas. Técnicas de cono corto o cono largo.	Ver Plan Asist.	\$ 23420
Seriadas de 14 películas. Técnicas de cono corto o cono largo.	Ver Plan Asist.	\$ 37031
Rx Extrabucales - Primera exposición.	Ver Plan Asist.	\$ 13272
Rx Extrabucales - Por exposición subsiguiente	Ver Plan Asist.	\$ 11362
Rx Articulación temporo-mandibular - 6 tomas -	Ver Plan Asist.	\$ 14588
Pantomografía. (Rx panorámica)	Ver Plan Asist.	\$ 28318
Tele-radiografía cefalométrica	Ver Plan Asist.	\$ 14266
Sialografía.	Ver Plan Asist.	\$ 15282

PLAN ODO264 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
Cirugía		
Extracción dentaria simple	Ver Plan Asist.	\$ 14588
Plástica de comunicación buco-sinusal.	Ver Plan Asist.	\$ 38833
Biopsia por punción o aspiración	Ver Plan Asist.	\$ 16946
Alveolectomia estabilizadora - 6 zonas - Por zona -	Ver Plan Asist.	\$ 14588
Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	Ver Plan Asist.	\$ 38833
Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	Ver Plan Asist.	\$ 15282
Biopsia por escisión	Ver Plan Asist.	\$ 18300
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	Ver Plan Asist.	\$ 19715
Extracción de dientes retenidos en mucosa	Ver Plan Asist.	\$ 39891
Extracción de dientes retenidos en estructura ósea	Ver Plan Asist.	\$ 58040
Germectomia.	Ver Plan Asist.	\$ 68234
Liberación de dientes retenidos.	Ver Plan Asist.	\$ 53003
Apicectomia - Radectomía	Ver Plan Asist.	\$ 53003
Tratamiento de osteomielitis	Ver Plan Asist.	\$ 49823
Extracción de cuerpo extraño.	Ver Plan Asist.	\$ 64262
Alveolectomia correctiva - 6 zonas - Por zona -	Ver Plan Asist.	\$ 12831
Frenectomía.	Ver Plan Asist.	\$ 15999
Gingivectomía	Ver Plan Asist.	\$ 10467
Extirpación épuilis	Ver Plan Asist.	\$ 25849
Cirugía implantológica		
Implante	Ver Plan Asist.	\$ 268411
Regeneración tisular guiada	Ver Plan Asist.	\$ 60061
Levantamiento de piso de seno maxilar, incluye material de relleno utilizado	Ver Plan Asist.	\$ 90191

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.