

## PLAN ODO277 | 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)	----	\$ 249445
Cirugía implantológica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 743009
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 478584
Prótesis y prótesis sobre implantes (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 680060
<b>Hijo mayor de 21 años</b>		
Odontología Básica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 249445
Cirugía implantológica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 743009
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 478584
Prótesis y prótesis sobre implantes (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 680060
<b>F.A.C. (Familiar a Cargo)</b>		
Odontología Básica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 249445
Cirugía implantológica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 743009
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 478584
Prótesis y prótesis sobre implantes (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 680060
<b>F.A.C. (Familiar a Cargo) mayor de 65 años</b>		
Odontología Básica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 249445
Cirugía implantológica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 743009
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 478584
Prótesis y prótesis sobre implantes (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 680060
<b>Consultas</b>		
Examen diagnóstico - fichado y plan de tratamiento	Ver Plan Asist.	\$ 13662
Consulta Odontológica Nocturna	Ver Plan Asist.	\$ 16775
Visita odontológica a Domicilio	Ver Plan Asist.	\$ 20858
Consulta Odontológica de Urgencia	Ver Plan Asist.	\$ 13662
<b>Operatoria Dental (obturaciones)</b>		
Obturación con amalgama. Cavity simple.	Ver Plan Asist.	\$ 19573
Obturación con amalgama. Cavity compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 20858
Obturación con amalgama. Cavity compleja	Ver Plan Asist.	\$ 24881
Obturación con amalgama. Reconstrucciones con tornillo en conducto.	Ver Plan Asist.	\$ 33171
Obturación con C. Silicato o Ionómero. Cavity simple.	Ver Plan Asist.	\$ 24066
Obturación con C. Silicato o Ionómero. Cavity compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 24066
Obturación con Acrílico o Composite. Cavity simple	Ver Plan Asist.	\$ 24066
Obturación con Acrílico o Composite. Cavity compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 24881
Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores	Ver Plan Asist.	\$ 30733
Resina de fotocurado simple en dientes anteriores	Ver Plan Asist.	\$ 16775
Resina de fotocurado compuesta en dientes anteriores	Ver Plan Asist.	\$ 21087
Resinas de Fotocurado Simples en dientes posteriores	Ver Plan Asist.	\$ 16775
Resinas de Fotocurado Compuestas en dientes posteriores	Ver Plan Asist.	\$ 21087
<b>Endodoncia (Tratamiento de conducto)</b>		
Trat. inflamatorio pulpar (biopulpectomía) unirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 34199
Trat. inflamatorio pulpar (biopulpectomía) multirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 49243
Trat. complicación periapical unirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 37318
Trat. complicación periapical multirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 42804
Biopulpectomía parcial, incluye hasta 2 RX	Ver Plan Asist.	\$ 27237
Necropulpectomía parcial (momificación).	Ver Plan Asist.	\$ 28111

## PLAN ODO277 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
<b>Prótesis</b>		
Incrustaciones - Cavidad simple	Ver Plan Asist.	\$ 40758
Incrustaciones - Cavidad compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 46733
Corona forjada.	Ver Plan Asist.	\$ 29948
Corona colada.	Ver Plan Asist.	\$ 82238
Corona colada con frente estético.	Ver Plan Asist.	\$ 90432
Corona espiga.	Ver Plan Asist.	\$ 60979
Corona colada revestida de acrilico.	Ver Plan Asist.	\$ 99219
Perno muñon simple.	Ver Plan Asist.	\$ 50492
Perno muñon seccionado.	Ver Plan Asist.	\$ 60979
Tramo de puente colado, colado con frente o revestido	Ver Plan Asist.	\$ 50492
Corona de acrilico definitiva	Ver Plan Asist.	\$ 54826
Elemento protésico provisorio por unidad.	Ver Plan Asist.	\$ 16778
Corona de porcelana s/Metal	Ver Plan Asist.	\$ 163218
Corona de porcelana alumina	Ver Plan Asist.	\$ 163218
Perno muñon preformado	Ver Plan Asist.	\$ 28111
Tramo Puente Porcelana sobre metal.	Ver Plan Asist.	\$ 136170
Incrustaciones - Cavidad compleja	Ver Plan Asist.	\$ 46733
Perno ball attache	Ver Plan Asist.	\$ 65474
Incrustación de porcelana	Ver Plan Asist.	\$ 46733
Abutment maquinado estándar	Ver Plan Asist.	\$ 53731
Abutment calcinable U.C.L.A.	Ver Plan Asist.	\$ 59527
Abutment oring, bola, esfera, etc	Ver Plan Asist.	\$ 65474
Corona de porcelana sobre implante	Ver Plan Asist.	\$ 177970
Carilla de isocit	Ver Plan Asist.	\$ 46733
Carilla de porcelana	Ver Plan Asist.	\$ 90432
Barra dolder o tangencial	Ver Plan Asist.	\$ 83354
Prótesis parcial removible de acrilico hasta cuatro dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 92160
Prótesis parcial removible de acrilico de cinco o más dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 92160
Prótesis parcial removible colados en cromo cobalto hasta cuatro dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 121617
Prótesis parcial removible colados en cromo cobalto de cinco o más dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 121617
Prótesis parcial removible inmediata.	Ver Plan Asist.	\$ 71889
Prótesis flexible parcial	Ver Plan Asist.	\$ 92160
Prótesis completa superior.	Ver Plan Asist.	\$ 159539
Prótesis completa inferior.	Ver Plan Asist.	\$ 159539
Prótesis completa inmediata.	Ver Plan Asist.	\$ 101018
Base colada para prótesis completa.	Ver Plan Asist.	\$ 83354
Barra tangencial o Dolder sobre implante	Ver Plan Asist.	\$ 118944
Sobredentadura (prótesis completa)	Ver Plan Asist.	\$ 177970
Prótesis flexible completa	Ver Plan Asist.	\$ 159539
Compostura simple.	Ver Plan Asist.	\$ 20708
Compostura con agregado de un diente.	Ver Plan Asist.	\$ 22996
Compostura con agregado de un retenedor.	Ver Plan Asist.	\$ 22996
Compostura con agregado de un diente y un retenedor	Ver Plan Asist.	\$ 22996
Diente subsiguiente c/u.	Ver Plan Asist.	\$ 9632
Retenedor subsiguiente c/u.	Ver Plan Asist.	\$ 9632
Soldado de retención en aparatos de cromo-cobalto con agregado de un diente.	Ver Plan Asist.	\$ 29948
Retención subsiguiente.	Ver Plan Asist.	\$ 9632
Carilla de acrilico.	Ver Plan Asist.	\$ 20708
Rebasado de prótesis c/u.	Ver Plan Asist.	\$ 24638
Cubeta individual.	Ver Plan Asist.	\$ 8122
Levante de articulación en acrilico translucido y retenedores forjados en acero o placa oclusal	Ver Plan Asist.	\$ 45636
Atache de semi precisión	Ver Plan Asist.	\$ 90432
Atache de precisión	Ver Plan Asist.	\$ 90432

## PLAN ODO277 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
<b>Odontología Preventiva</b>		
Tartrectomía y cepillado mecánico	Ver Plan Asist.	\$ 23681
Aplicación de fluor y consulta preventiva periódica (hasta 18 años inclusive y embarazadas)	Ver Plan Asist.	\$ 23681
Detección y control de placa bacteriana (por única vez)	Ver Plan Asist.	\$ 22442
Enseñanza de técnicas de higiene bucal. (por única vez)	Ver Plan Asist.	\$ 44051
Sellantes de puntos y fisuras en dientes permanentes (hasta 15 años inclusive)	Ver Plan Asist.	\$ 10625
Cariostáticos mineralizantes	Ver Plan Asist.	\$ 11132
<b>Odontopediatría (Hasta 13 años)</b>		
Consulta fichado y motivación (por única vez)	Ver Plan Asist.	\$ 22442
Mantenedor de espacio fijo (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 27392
Mantenedor de espacio removible (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 23519
Tratamiento con formocresol en dentición temporaria.	Ver Plan Asist.	\$ 16775
Corona metálica de acero y similares para dentición primaria (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 24881
Reducción de luxación con inmovilización dentaria	Ver Plan Asist.	\$ 22507
Luxación total - Reimplante e inmovilización dentaria.	Ver Plan Asist.	\$ 38539
Control de fractura coronaria	Ver Plan Asist.	\$ 18665
Protección pulpar con coronas provisorias (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 19573
<b>Ortodoncia y Ortopedia Funcional</b>		
Ortodoncia removible, primera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 143575
Ortodoncia removible, segunda etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 71787
Ortodoncia removible, tercera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 71787
Ortodoncia fija, primera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 239296
Ortodoncia fija, segunda etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 119645
Ortodoncia fija, tercera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 119645
<b>Periodoncia</b>		
Consulta de estudio para tratamiento periodontal	Ver Plan Asist.	\$ 20858
Tratamiento de gingivitis marginal crónica. (ambas arcadas)	Ver Plan Asist.	\$ 24881
Tratamiento de periodontitis leve o moderada (por sector) bolsas hasta 5mm.	Ver Plan Asist.	\$ 25849
Tratamiento de periodontitis destructiva severa (por sector) bolsas de 6 mm. o más.	Ver Plan Asist.	\$ 30341
Desgaste selectivo o armonización oclusal (ambas arcadas)	Ver Plan Asist.	\$ 24881
<b>Radiología</b>		
Rx Periapical - Técnicas de cono corto o cono largo.	Ver Plan Asist.	\$ 11438
Rx Bite-Wing.	Ver Plan Asist.	\$ 11438
Rx Oclusal 6 x 8 cm.	Ver Plan Asist.	\$ 14005
Media seriada de 7 películas. Técnicas de cono corto o cono largo.	Ver Plan Asist.	\$ 21463
Seriadas de 14 películas. Técnicas de cono corto o cono largo.	Ver Plan Asist.	\$ 33925
Rx Extrabucales - Primera exposición.	Ver Plan Asist.	\$ 12167
Rx Extrabucales - Por exposición subsiguiente	Ver Plan Asist.	\$ 10388
Rx Articulación temporo-mandibular - 6 tomas -	Ver Plan Asist.	\$ 13343
Pantomografía. (Rx panorámica)	Ver Plan Asist.	\$ 25974
Tele-radiografía cefalométrica	Ver Plan Asist.	\$ 13099
Sialografía.	Ver Plan Asist.	\$ 14005

## PLAN ODO277 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
<b>Cirugía</b>		
Extracción dentaria simple	Ver Plan Asist.	\$ 13343
Plástica de comunicación buco-sinusal.	Ver Plan Asist.	\$ 35599
Biopsia por punción o aspiración	Ver Plan Asist.	\$ 15486
Alveolectomia estabilizadora - 6 zonas - Por zona -	Ver Plan Asist.	\$ 13343
Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	Ver Plan Asist.	\$ 35599
Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	Ver Plan Asist.	\$ 14005
Biopsia por escisión	Ver Plan Asist.	\$ 16775
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	Ver Plan Asist.	\$ 18087
Extracción de dientes retenidos en mucosa	Ver Plan Asist.	\$ 38361
Extracción de dientes retenidos en estructura ósea	Ver Plan Asist.	\$ 55984
Germectomia.	Ver Plan Asist.	\$ 65726
Liberación de dientes retenidos.	Ver Plan Asist.	\$ 51039
Apicectomia - Radectomía	Ver Plan Asist.	\$ 51039
Tratamiento de osteomielitis	Ver Plan Asist.	\$ 45636
Extracción de cuerpo extraño.	Ver Plan Asist.	\$ 58909
Alveolectomia correctiva - 6 zonas - Por zona -	Ver Plan Asist.	\$ 11810
Frenectomía.	Ver Plan Asist.	\$ 15426
Gingivectomía	Ver Plan Asist.	\$ 10060
Extirpación épuilis	Ver Plan Asist.	\$ 24881
<b>Cirugía implantológica</b>		
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.