

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)	----	\$ 433783
Cirugía implantológica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 1191183
Ortodoncia Interceptiva (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 151752
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 758939
Prótesis y prótesis sobre implantes (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 1115025
Hijo mayor de 21 años		
Odontología Básica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 433783
Cirugía implantológica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 1191183
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 758939
Prótesis y prótesis sobre implantes (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 1115025
F.A.C. (Familiar a Cargo)		
Odontología Básica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 433783
Cirugía implantológica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 1191183
Ortodoncia Interceptiva (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 151752
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 758939
Prótesis y prótesis sobre implantes (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 1115025
F.A.C. (Familiar a Cargo) mayor de 65 años		
Odontología Básica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 433783
Cirugía implantológica (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 1191183
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 758939
Prótesis y prótesis sobre implantes (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 1115025
Consultas		
Examen diagnóstico - fichado y plan de tratamiento	Ver Plan Asist.	\$ 27401
Consulta Odontológica Nocturna	Ver Plan Asist.	\$ 33421
Visita odontológica a Domicilio	Ver Plan Asist.	\$ 41775
Consulta Odontológica de Urgencia	Ver Plan Asist.	\$ 27401
Operatoria Dental (obturaciones)		
Obturación con amalgama. Cavity simple.	Ver Plan Asist.	\$ 39141
Obturación con amalgama. Cavity compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 41775
Obturación con amalgama. Cavity compleja	Ver Plan Asist.	\$ 49726
Obturación con amalgama. Reconstrucciones con tornillo en conducto.	Ver Plan Asist.	\$ 66415
Obturación con C. Silicato o Ionómero. Cavity simple.	Ver Plan Asist.	\$ 48101
Obturación con C. Silicato o Ionómero. Cavity compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 48101
Obturación con Acrílico o Composite. Cavity simple	Ver Plan Asist.	\$ 48101
Obturación con Acrílico o Composite. Cavity compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 49726
Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores	Ver Plan Asist.	\$ 61395
Resina de fotocurado simple en dientes anteriores	Ver Plan Asist.	\$ 33421
Resina de fotocurado compuesta en dientes anteriores	Ver Plan Asist.	\$ 42117
Resinas de Fotocurado Simples en dientes posteriores	Ver Plan Asist.	\$ 33421
Resinas de Fotocurado Compuestas en dientes posteriores	Ver Plan Asist.	\$ 42117
Endodoncia (Tratamiento de conducto)		
Trat. inflamatorio pulpar (biopulpectomía) unirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 68215
Trat. inflamatorio pulpar (biopulpectomía) multirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 98430
Trat. complicación periapical unirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 74701
Trat. complicación periapical multirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 85664
Biopulpectomía parcial, incluye hasta 2 RX	Ver Plan Asist.	\$ 54475
Necropulpectomía parcial (momificación).	Ver Plan Asist.	\$ 56278

PLAN ODO264 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
Prótesis		
Incrustaciones - Cavidad simple	Ver Plan Asist.	\$ 74701
Incrustaciones - Cavidad compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 85664
Corona forjada.	Ver Plan Asist.	\$ 54874
Corona colada.	Ver Plan Asist.	\$ 150662
Corona colada con frente estético.	Ver Plan Asist.	\$ 165634
Corona espiga.	Ver Plan Asist.	\$ 111605
Corona colada revestida de acrílico.	Ver Plan Asist.	\$ 181756
Perno muñon simple.	Ver Plan Asist.	\$ 92559
Perno muñon seccionado.	Ver Plan Asist.	\$ 111605
Tramo de puente colado, colado con frente o revestido	Ver Plan Asist.	\$ 92559
Corona de acrílico definitiva	Ver Plan Asist.	\$ 100356
Elemento protésico provisorio por unidad.	Ver Plan Asist.	\$ 30758
Corona de porcelana s/Metal	Ver Plan Asist.	\$ 298987
Corona de porcelana alumina	Ver Plan Asist.	\$ 298987
Perno muñon preformado	Ver Plan Asist.	\$ 51538
Tramo Puente Porcelana sobre metal.	Ver Plan Asist.	\$ 249538
Incrustaciones - Cavidad compleja	Ver Plan Asist.	\$ 85664
Perno ball attache	Ver Plan Asist.	\$ 120015
Incrustación de porcelana	Ver Plan Asist.	\$ 85664
Abutment maquinado estándar	Ver Plan Asist.	\$ 98430
Abutment calcinable U.C.L.A.	Ver Plan Asist.	\$ 109125
Abutment oring, bola, esfera, etc	Ver Plan Asist.	\$ 120015
Corona de porcelana sobre implante	Ver Plan Asist.	\$ 326051
Carilla de isocit	Ver Plan Asist.	\$ 85664
Carilla de porcelana	Ver Plan Asist.	\$ 165634
Barra dolder o tangencial	Ver Plan Asist.	\$ 152722
Prótesis parcial removible de acrílico hasta cuatro dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 168737
Prótesis parcial removible de acrílico de cinco o más dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 168737
Prótesis parcial removible colados en cromo cobalto hasta cuatro dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 222769
Prótesis parcial removible colados en cromo cobalto de cinco o más dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 222769
Prótesis parcial removible inmediata.	Ver Plan Asist.	\$ 131626
Prótesis flexible parcial	Ver Plan Asist.	\$ 168737
Prótesis completa superior.	Ver Plan Asist.	\$ 292425
Prótesis completa inferior.	Ver Plan Asist.	\$ 292425
Prótesis completa inmediata.	Ver Plan Asist.	\$ 184993
Base colada para prótesis completa.	Ver Plan Asist.	\$ 152722
Barra tangencial o Dolder sobre implante	Ver Plan Asist.	\$ 217811
Sobredentadura (prótesis completa)	Ver Plan Asist.	\$ 326051
Prótesis flexible completa	Ver Plan Asist.	\$ 292425
Compostura simple.	Ver Plan Asist.	\$ 37924
Compostura con agregado de un diente.	Ver Plan Asist.	\$ 42117
Compostura con agregado de un retenedor.	Ver Plan Asist.	\$ 42117
Compostura con agregado de un diente y un retenedor	Ver Plan Asist.	\$ 42117
Diente subsiguiente c/u.	Ver Plan Asist.	\$ 17561
Retenedor subsiguiente c/u.	Ver Plan Asist.	\$ 17561
Soldado de retención en aparatos de cromo-cobalto con agregado de un diente.	Ver Plan Asist.	\$ 54874
Retención subsiguiente.	Ver Plan Asist.	\$ 17561
Carilla de acrílico.	Ver Plan Asist.	\$ 37924
Rebasado de prótesis c/u.	Ver Plan Asist.	\$ 45051
Cubeta individual.	Ver Plan Asist.	\$ 14970
Levante de articulación en acrílico translucido y retenedores forjados en acero o placa oclusal	Ver Plan Asist.	\$ 83682
Atache de semi precisión	Ver Plan Asist.	\$ 165634
Atache de precisión	Ver Plan Asist.	\$ 165634

PLAN ODO264 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
Odontología Preventiva		
Tartrectomía v ceillado mecánico	Ver Plan Asist.	\$ 49726
Aplicación de fluor y consulta preventiva periódica (hasta 18 años inclusive y embarazadas)	Ver Plan Asist.	\$ 49726
Detección y control de placa bacteriana (por única vez)	Ver Plan Asist.	\$ 92559
Enseñanza de técnicas de higiene bucal. (por única vez)	Ver Plan Asist.	\$ 46999
Sellantes de puntos y fisuras en dientes permanentes (hasta 15 años inclusive)	Ver Plan Asist.	\$ 22272
Cariostáticos mineralizantes	Ver Plan Asist.	\$ 22272
Odontopediatría (Hasta 13 años)		
Consulta fichado y motivación (por única vez)	Ver Plan Asist.	\$ 46999
Mantenedor de espacio fijo (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 54758
Mantenedor de espacio removible (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 46999
Tratamiento con formocresol en dentición temporaria.	Ver Plan Asist.	\$ 35206
Corona metálica de acero y similares para dentición primaria (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 49726
Reducción de luxación con inmovilización dentaria	Ver Plan Asist.	\$ 47388
Luxación total - Reimplante e inmovilización dentaria.	Ver Plan Asist.	\$ 80853
Control de fractura coronaria	Ver Plan Asist.	\$ 39141
Protección pulpar con coronas provisionarias (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 39141
Ortodoncia y Ortopedia Funcional		
Ortodoncia removible, primera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 227672
Ortodoncia removible, segunda etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 113841
Ortodoncia removible, tercera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 113841
Ortodoncia fija, primera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 379469
Ortodoncia interceptiva, primera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 75914
Ortodoncia fija, segunda etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 189748
Ortodoncia interceptiva, segunda etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 75914
Ortodoncia fija, tercera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 189748
Periodoncia		
Consulta de estudio para tratamiento periodontal	Ver Plan Asist.	\$ 41775
Tratamiento de gingivitis marginal crónica. (ambas arcadas)	Ver Plan Asist.	\$ 49726
Tratamiento de periodontitis leve o moderada (por sector) bolsas hasta 5mm.	Ver Plan Asist.	\$ 51538
Tratamiento de periodontitis destructiva severa (por sector) bolsas de 6 mm. o más.	Ver Plan Asist.	\$ 60622
Desgaste selectivo o armonización oclusal (ambas arcadas)	Ver Plan Asist.	\$ 49726

PLAN ODO264 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
Radiología		
Rx Periapical - Técnicas de cono corto o cono largo.	Ver Plan Asist.	\$ 23991
Rx Bite-Wing.	Ver Plan Asist.	\$ 23991
Rx Oclusal 6 x 8 cm.	Ver Plan Asist.	\$ 29397
Media seriada de 7 películas. Técnicas de cono corto o cono largo.	Ver Plan Asist.	\$ 45051
Seriadas de 14 películas. Técnicas de cono corto o cono largo.	Ver Plan Asist.	\$ 71233
Rx Extrabucales - Primera exposición.	Ver Plan Asist.	\$ 25532
Rx Extrabucales - Por exposición subsiguiente	Ver Plan Asist.	\$ 21858
Rx Articulación temporo-mandibular - 6 tomas -	Ver Plan Asist.	\$ 28062
Pantomografía. (Rx panorámica)	Ver Plan Asist.	\$ 54475
Tele-radiografía cefalométrica	Ver Plan Asist.	\$ 27443
Sialografía.	Ver Plan Asist.	\$ 29397
Cirugía		
Extracción dentaria simple	Ver Plan Asist.	\$ 28062
Plástica de comunicación buco-sinusal.	Ver Plan Asist.	\$ 74701
Biopsia por punción o aspiración	Ver Plan Asist.	\$ 32598
Alveolectomía estabilizadora - 6 zonas - Por zona -	Ver Plan Asist.	\$ 28062
Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	Ver Plan Asist.	\$ 74701
Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	Ver Plan Asist.	\$ 29397
Biopsia por escisión	Ver Plan Asist.	\$ 35206
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	Ver Plan Asist.	\$ 37924
Extracción de dientes retenidos en mucosa	Ver Plan Asist.	\$ 76738
Extracción de dientes retenidos en estructura ósea	Ver Plan Asist.	\$ 111650
Germectomía.	Ver Plan Asist.	\$ 131258
Liberación de dientes retenidos.	Ver Plan Asist.	\$ 101961
Apicectomía - Radectomía	Ver Plan Asist.	\$ 101961
Tratamiento de osteomielitis	Ver Plan Asist.	\$ 95844
Extracción de cuerpo extraño.	Ver Plan Asist.	\$ 123618
Alveolectomía correctiva - 6 zonas - Por zona -	Ver Plan Asist.	\$ 24680
Frenectomía.	Ver Plan Asist.	\$ 30778
Gingivectomía	Ver Plan Asist.	\$ 20134
Extirpación épuilis	Ver Plan Asist.	\$ 49726
Cirugía implantológica		
Implante	Ver Plan Asist.	\$ 516330
Regeneración tisular guiada	Ver Plan Asist.	\$ 115536
Levantamiento de piso de seno maxilar, incluye material de relleno utilizado	Ver Plan Asist.	\$ 173496

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.