

<b>ASOCIACION MUTUAL P.C.T.R.R.IV- SERVICIO ODONTOLOGICO.</b>			
<b>CARENCIA DE CODIGOS Y VALORES</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PRESTACIONES</b>	<b>CARENCIA (DÍAS)</b>	<b>A PARTIR DE 01/06/2017</b>
01.01	Consulta de diagnóstico – tratam. (prev.cat.)	inmed.	\$57
01.04	Consulta de urgencia	inmed.	\$57
02.01	Amalgama cavidad simple	30 días	\$120
02.02	Amalgama cavidad compuesta	30 días	\$139
02.03	Amalgama cavidad compleja	30 días	\$163
02.15	Composites cavidad simple	30 días	\$155
02.16	Composites cavidad compuesta	30 días	\$180
02.17	Composites cavidad compleja (en anteriores)	30 días	\$188
02.18	Composites simples y compuesto (en posteriores)	30 días	\$201
03.01	Bio pulpectomía total unirradicular	90 días	\$349
03.02	Bio pulpectomía multirradicular	90 días	\$453
03.03	Tratamiento de necrosis o gangr. unirradicular	90 días	\$349
03.04	Tratamiento de necrosis o gangr. multirradicular	90 días	\$453
03.05	Bio pulpectomía parcial	90 días	\$163
03.06	Necro pulpectomía parcial	90 días	\$165
03.08	Tratam. de nec. o gang. con apexif. incomp.Unir.	90 días	\$349
03.09	Tratam. de nec. o gang. con apexif. incomp. Mult.	90 días	\$453
04.01.02	Cavidad compuesta	180 días	\$750
04.01.05	Corona metálica con frente estético	180 días	\$1,531
04.01.08	Perno Muñón Pivot	180 días	\$490
04.01.11	Funda acrílico	180 días	\$696
04.01.12	Corona Provisoria (por elemento)	30 días	\$214
04.02.01	Prótesis Parcial de acrílico (1 a 4 elem.)	360 días	\$1,253
04.02.02	Prótesis Parcial de Acrílico (5 a 11 elem.)	360 días	\$1,516
04.03.01	Prot. Comp. sup. (un juego c/3 años)	360 días	\$1,973
04.03.02	Prot. Comp. inf. (un juego c/3 años)	360 días	\$1,973
04.04.01	Compostura simple	90 días	\$245
04.04.02	Agregar diente	90 días	\$214
04.04.03	Agregar ganchos	90 días	\$196
04.04.10	Rebasado por placa	120 días	\$339
05.01	Tartrectomía (1 c/6 meses)	90 días	\$99
05.02	Topicación con flúor	90 días	\$87
05.05	Sellado de puntos y fisuras	90 días	\$101
06.01	Examen complementario p/plan de tratamiento	inmed.	\$541
060204	Dentición mixta Primera parte	inmed.	\$6,146
060205	Dentición Mixta Segunda parte	inmed.	\$3,053
060206	Dentición Mixta Fin de tratamiento	inmed.	\$2,203
060305	Dentición permanente 1ra. Parte – Remo	inmed.	\$6,619
060306	Dentición permanente 2da. Parte – Remo	inmed.	\$3,562
060307	Dentición permanente fin de tratamiento – Remo	inmed.	\$2,241
060308	Dentición permanente 1ra. Parte – Fija	inmed.	\$8,413
060309	Dentición permanente 2da. Parte – Fija	inmed.	\$5,044
060310	Dentición permanente fin de tratamiento – Fija	inmed.	\$3,354
660204	Aparatología R.M.F.	inmed.	\$3,443
660205	Aparatología R.M.F.	inmed.	\$2,063
660305	Cambio de aparatología R.P.F.	inmed.	\$3,090
660306	Cambio de aparatología	inmed.	\$1,872
07.01	Consulta motivación	30 días	\$177
07.02	Mantenedor espacio fijo y móvil	90 días	\$408
07.03	Mantenedor espacio removible	90 días	\$339
07.04	Bio pulpectomía parcial en temporarios	90 días	\$202
07.06.04	Protección pulpar en fractura	90 días	\$166
08.01	Consulta estudio	90 días	\$125
08.02	Trat. gingivitis tártrica	90 días	\$180
08.03.03	Colgajo periodontal p/diente	90 días	\$76
08.07	Gingiv. p/módulo c/RX. posterior	90 días	\$190
08.08	Gingiv. p/módulo c/RX anterior	90 días	\$184

<b>CÓDIGO</b>	<b>PRESTACIONES</b>	<b>CARENCIA (DÍAS)</b>	<b>A PARTIR DE 01/06/2017</b>
<b>08.09</b>	Trat. c.p.hemiarc. rasp. curet.	90 días	\$190
<b>09.01.01</b>	Periapical	inmed.	\$40
<b>09.02.04</b>	Ortopantomografía	30 días	\$177
<b>09.02.05</b>	Teleradiografía	30 días	\$177
<b>10.01</b>	Extracción dentaria simple	inmed.	\$150
<b>10.09</b>	Extracción de dientes en retención ósea	90 días	\$581
<b>10.09.01</b>	Extracción de dientes en retención mucosa	90 días	\$282
<b>10.11</b>	Liberación en retención ósea	90 días	\$319
<b>10.12</b>	Apicectomía unirradicular	90 días	\$361