

PLAN ODO186 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
Individual		
Odontología Básica y Prótesis (SOL: Sí - PP: No - AD: No - TR: No)	----	\$ 12585
Individual con 1 Hijo		
Odontología Básica y Prótesis (SOL: Sí - PP: No - AD: No - TR: No)	----	\$ 21245
Ortodoncia Interceptiva (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 7915
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 34221
Individual con 2 Hijos		
Odontología Básica y Prótesis (SOL: Sí - PP: No - AD: No - TR: No)	----	\$ 37088
Ortodoncia Interceptiva (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 7915
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 34221
Individual con 3 Hijos		
Odontología Básica y Prótesis (SOL: Sí - PP: No - AD: No - TR: No)	----	\$ 37088
Ortodoncia Interceptiva (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 7915
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 34221
Individual con 4 Hijos		
Odontología Básica y Prótesis (SOL: Sí - PP: No - AD: No - TR: No)	----	\$ 42817
Ortodoncia Interceptiva (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 7915
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 34221
Individual con 5 Hijos		
Odontología Básica y Prótesis (SOL: Sí - PP: No - AD: No - TR: No)	----	\$ 42817
Ortodoncia Interceptiva (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 7915
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 34221
Individual con más de 5 Hijos		
Odontología Básica y Prótesis (SOL: Sí - PP: No - AD: No - TR: No)	----	\$ 56122
Ortodoncia Interceptiva (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 7915
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 34221
Matrimonio		
Odontología Básica y Prótesis (SOL: Sí - PP: No - AD: No - TR: No)	----	\$ 21245
Matrimonio c/hasta dos hijos		
Odontología Básica y Prótesis (SOL: Sí - PP: No - AD: No - TR: No)	----	\$ 37088
Ortodoncia Interceptiva (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 7915
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 34221
Matrimonio c/hasta cuatro hijos		
Odontología Básica y Prótesis (SOL: Sí - PP: No - AD: No - TR: No)	----	\$ 42817
Ortodoncia Interceptiva (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 7915
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 34221
Matrimonio con 5 Hijos		
Odontología Básica y Prótesis (SOL: Sí - PP: No - AD: No - TR: No)	----	\$ 56122
Ortodoncia Interceptiva (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 7915
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 34221
Matrimonio con más de 5 Hijos		
Odontología Básica y Prótesis (SOL: Sí - PP: No - AD: No - TR: No)	----	\$ 56122
Ortodoncia Interceptiva (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 7915
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: Sí - AD: No - TR: No)	----	\$ 34221
Hijo mayor de 21 años		
Odontología Básica y Prótesis (SOL: No - PP: No - AD: No - TR: No)	----	\$ 12585

PLAN ODO186 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
F.A.C. (Familiar a Cargo)		
Odontología Básica y Prótesis (SOL: No - PP: No - AD: No - TR: No)	----	\$ 12585
Ortodoncia Interceptiva (SOL: No - PP: No - AD: No - TR: No)	----	\$ 7915
Ortodoncia y ortopedia funcional (SOL: No - PP: No - AD: No - TR: No)	----	\$ 34221
F.A.C. (Familiar a Cargo) mayor de 65 años		
Odontología Básica y Prótesis (SOL: No - PP: No - AD: No - TR: No)	----	\$ 12585
Consultas		
Examen diagnostico - fichado y plan de tratamiento	Ver Plan Asist.	\$ 721
Consulta Odontológica Nocturna	Ver Plan Asist.	\$ 464
Visita odontológica a Domicilio	Ver Plan Asist.	\$ 604
Consulta Odontológica de Urgencia	Ver Plan Asist.	\$ 705
Operatoria Dental (obturaciones)		
Obturación con amalgama. Cavidad simple.	Ver Plan Asist.	\$ 860
Obturación con amalgama. Cavidad compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 1079
Obturación con amalgama. Cavidad compleja	Ver Plan Asist.	\$ 1328
Obturación con amalgama. Reconstrucciones con tornillo en conducto.	Ver Plan Asist.	\$ 1460
Obturación con C. Silicato o Ionómero. Cavidad simple.	Ver Plan Asist.	\$ 860
Obturación con C. Silicato o Ionómero. Cavidad compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 1079
Obturación con Acrílico o Composite. Cavidad simple	Ver Plan Asist.	\$ 860
Obturación con Acrílico o Composite. Cavidad compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 1079
Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores	Ver Plan Asist.	\$ 1611
Resina de fotocurado simple en dientes anteriores	Ver Plan Asist.	\$ 1290
Resina de fotocurado compuesta en dientes anteriores	Ver Plan Asist.	\$ 1575
Resinas de Fotocurado Simples en dientes posteriores	Ver Plan Asist.	\$ 860
Resinas de Fotocurado Compuestas en dientes posteriores	Ver Plan Asist.	\$ 1079
Endodoncia (Tratamiento de conducto)		
Trat. inflamatorio pulpar (biopulpectomía) unirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 2301
Trat. inflamatorio pulpar (biopulpectomía) multirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 3370
Trat. complicación periapical unirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 2434
Trat. complicación periapical multirradicular, incluye hasta 3 RX	Ver Plan Asist.	\$ 3501
Biopulpectomia parcial, incluye hasta 2 RX	Ver Plan Asist.	\$ 1696
Necropulpectomía parcial (momificación).	Ver Plan Asist.	\$ 1328

PLAN ODO186 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
Prótesis		
Incrustaciones - Cavidad simple	Ver Plan Asist.	\$ 3110
Incrustaciones - Cavidad compuesta	Ver Plan Asist.	\$ 3835
Corona forjada.	Ver Plan Asist.	\$ 1933
Corona colada.	Ver Plan Asist.	\$ 4213
Corona colada con frente estético.	Ver Plan Asist.	\$ 4863
Corona espiga.	Ver Plan Asist.	\$ 2681
Corona colada revestida de acrilico.	Ver Plan Asist.	\$ 4863
Perno muñon simple.	Ver Plan Asist.	\$ 2681
Perno muñon seccionado.	Ver Plan Asist.	\$ 2681
Tramo de puente colado, colado con frente o revestido	Ver Plan Asist.	\$ 3110
Corona de acrilico definitiva	Ver Plan Asist.	\$ 3110
Elemento protésico provisorio por unidad.	Ver Plan Asist.	\$ 1254
Corona de porcelana s/Metal	Ver Plan Asist.	\$ 9922
Corona de porcelana alumina	Ver Plan Asist.	\$ 9922
Perno muñon preformado	Ver Plan Asist.	\$ 1707
Tramo Puente Porcelana sobre metal.	Ver Plan Asist.	\$ 9922
Incrustaciones - Cavidad compleja	Ver Plan Asist.	\$ 4373
Perno ball attache	Ver Plan Asist.	\$ 2681
Incrustación de porcelana	Ver Plan Asist.	\$ 4373
Carilla de isocit	Ver Plan Asist.	\$ 3110
Carilla de porcelana	Ver Plan Asist.	\$ 4863
Prótesis parcial removible de acrilico hasta cuatro dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 8225
Prótesis parcial removible de acrilico de cinco o más dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 8225
Prótesis parcial removible colados en cromo cobalto hasta cuatro dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 10902
Prótesis parcial removible colados en cromo cobalto de cinco o más dientes.	Ver Plan Asist.	\$ 10902
Prótesis parcial removible inmediata.	Ver Plan Asist.	\$ 4615
Prótesis flexible parcial	Ver Plan Asist.	\$ 8225
Prótesis completa superior.	Ver Plan Asist.	\$ 10902
Prótesis completa inferior.	Ver Plan Asist.	\$ 10902
Prótesis completa inmediata.	Ver Plan Asist.	\$ 4681
Prótesis flexible completa	Ver Plan Asist.	\$ 10902
Compostura simple.	Ver Plan Asist.	\$ 1079
Compostura con agregado de un diente.	Ver Plan Asist.	\$ 1611
Compostura con agregado de un retenedor.	Ver Plan Asist.	\$ 1611
Diente subsiguiente c/u.	Ver Plan Asist.	\$ 728
Retenedor subsiguiente c/u.	Ver Plan Asist.	\$ 728
Soldado de retención en aparatos de cromo-cobalto con agregado de un diente.	Ver Plan Asist.	\$ 2591
Carilla de acrilico.	Ver Plan Asist.	\$ 1079
Rebasado de prótesis c/u.	Ver Plan Asist.	\$ 3110
Levante de articulación en acrilico translucido y retenedores forjados en acero o placa oclusal	Ver Plan Asist.	\$ 4213
Odontología Preventiva		
Tartrectomía y cepillado mecánico	Ver Plan Asist.	\$ 782
Aplicación de fluor y consulta preventiva periódica (hasta 18 años inclusive y embarazadas)	Ver Plan Asist.	\$ 1079
Detección y control de placa bacteriana (por única vez)	Ver Plan Asist.	\$ 728
Enseñanza de técnicas de higiene bucal. (por única vez)	Ver Plan Asist.	\$ 1079
Sellantes de puntos y fisuras en dientes permanentes (hasta 15 años inclusive)	Ver Plan Asist.	\$ 595

PLAN ODO186 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
Odontopediatría (Hasta 13 años)		
Consulta fichado y motivación (por única vez)	Ver Plan Asist.	\$ 1168
Mantenedor de espacio fijo (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 3986
Mantenedor de espacio removible (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 3986
Tratamiento con formocresol en dentición temporaria.	Ver Plan Asist.	\$ 1433
Corona metálica de acero y similares para dentición primaria (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 2681
Reducción de luxación con inmovilización dentaria	Ver Plan Asist.	\$ 1006
Luxación total - Reimplante e inmovilización dentaria.	Ver Plan Asist.	\$ 1907
Control de fractura coronaria	Ver Plan Asist.	\$ 721
Protección pulpar con coronas provisorias (prótesis)	Ver Plan Asist.	\$ 1328
Ortodoncia y Ortopedia Funcional		
Ortodoncia removible, primera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 8132
Ortodoncia removible, segunda etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 4083
Ortodoncia removible, tercera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 4083
Ortodoncia fija, primera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 17134
Ortodoncia fija, segunda etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 8633
Ortodoncia fija, tercera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 8633
Ortodoncia interceptiva, primera etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 3986
Ortodoncia interceptiva, segunda etapa (tope máximo, según presupuesto)	Ver Plan Asist.	\$ 3986
Periodoncia		
Consulta de estudio para tratamiento periodontal	Ver Plan Asist.	\$ 1254
Tratamiento de gingivitis marginal crónica. (ambas arcadas)	Ver Plan Asist.	\$ 1328
Tratamiento de periodontitis leve o moderada (por sector) bolsas hasta 5mm.	Ver Plan Asist.	\$ 1800
Tratamiento de periodontitis destructiva severa (por sector) bolsas de 6 mm. o más.	Ver Plan Asist.	\$ 2120
Desgaste selectivo o armonización oclusal (ambas arcadas)	Ver Plan Asist.	\$ 1707
Radiología		
Rx Periapical - Técnicas de cono corto o cono largo.	Ver Plan Asist.	\$ 300
Rx Bite-Wing.	Ver Plan Asist.	\$ 300
Rx Oclusal 6 x 8 cm.	Ver Plan Asist.	\$ 521
Media seriada de 7 películas. Técnicas de cono corto o cono largo.	Ver Plan Asist.	\$ 1142
Seriadas de 14 películas. Técnicas de cono corto o cono largo.	Ver Plan Asist.	\$ 1868
Rx Extrabucales - Primera exposición.	Ver Plan Asist.	\$ 630
Rx Extrabucales - Por exposición subsiguiente	Ver Plan Asist.	\$ 521
Rx Articulación temporo-mandibular - 6 tomas -	Ver Plan Asist.	\$ 836
Pantomografía. (Rx panorámica)	Ver Plan Asist.	\$ 1246
Tele-radiografía cefalométrica	Ver Plan Asist.	\$ 1246
Sialografía.	Ver Plan Asist.	\$ 1079

PLAN ODO186 | SISTEMA Mixto | LINEA Odontología

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
Cirugía		
Extracción dentaria simple	Ver Plan Asist.	\$ 860
Plástica de comunicación buco-sinusal.	Ver Plan Asist.	\$ 2434
Biopsia por punción o aspiración	Ver Plan Asist.	\$ 1328
Alveolectomia estabilizadora - 6 zonas - Por zona -	Ver Plan Asist.	\$ 1079
Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	Ver Plan Asist.	\$ 1907
Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	Ver Plan Asist.	\$ 1254
Biopsia por escisión	Ver Plan Asist.	\$ 1460
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	Ver Plan Asist.	\$ 1079
Extracción de dientes retenidos en mucosa	Ver Plan Asist.	\$ 1933
Extracción de dientes retenidos en estructura ósea	Ver Plan Asist.	\$ 4420
Germectomia.	Ver Plan Asist.	\$ 4420
Liberación de dientes retenidos.	Ver Plan Asist.	\$ 2034
Apicectomia - Radectomía	Ver Plan Asist.	\$ 2648
Tratamiento de osteomielitis	Ver Plan Asist.	\$ 3217
Extracción de cuerpo extraño.	Ver Plan Asist.	\$ 5013
Alveolectomia correctiva - 6 zonas - Por zona -	Ver Plan Asist.	\$ 1079
Frenectomía.	Ver Plan Asist.	\$ 1328
Gingivectomía	Ver Plan Asist.	\$ 860
Extirpación épuilis	Ver Plan Asist.	\$ 2039

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: 15 años inclusive.

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.