

IOSCOR ABRIL/25				
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE		
		COSEGURO AFILIADO	I.O.S.COR	TOTAL
CAPÍTULO I – CONSULTAS				
01.01	Consulta, Fichado y Plan de Tratamiento	\$ 1.650,00	\$ 3.850,50	\$ 5.500,50
CAPÍTULO II – OPERATORIA DENTAL				
02.02	Amalgama Cavidad Compuesta	\$ 2.292,00	\$ 5.346,00	\$ 7.638,00
02.16	Fotocurado Anteriores y posteriores	\$ 3.493,50	\$ 8.152,50	\$ 11.646,00
CAPÍTULO III – ENDODONCIA				
03.01	Tratamiento Uniradicular	\$ 6.756,00	\$ 15.760,50	\$ 22.516,50
03.02	Tratamiento Multiradicular	\$ 8.385,00	\$ 19.564,50	\$ 27.949,50
03.05	Biopulpectomía parcial	\$ 1.864,50	\$ 3.639,00	\$ 5.503,50
CAPITULO V: ODONTOLOGIA PREVENTIVA				
05.01	Tartrectomía y Cepillado Mecánico	\$ 1.056,00	\$ 2.464,50	\$ 3.520,50
05.02	Consulta Preventiva Periódica Cepillado	\$ 898,50	\$ 2.094,00	\$ 2.992,50
05.04	Detección, control de Placa Bacteriana y Enseñanza de Cepillado	\$ 862,50	\$ 2.013,00	\$ 2.875,50
05.05	Sellantes de puntos y fisuras	\$ 1.197,00	\$ 2.791,50	\$ 3.988,50
CAPÍTULO VII – ODONTOPEDIATRÍA				
07.01	Consulta Fichadas y Motivación	\$ 2.331,00	\$ 5.436,00	\$ 7.767,00
07.02	Mantenedor de Espacio Fijo	\$ 4.660,50	\$ 10.870,50	\$ 15.531,00
07.04	Tratamiento de Dientes primarios con formocresol	\$ 5.590,50	\$ 13.044,00	\$ 18.634,50
07.05	Corona Metalica de acero	\$ 8.152,50	\$ 19.023,00	\$ 27.175,50
07.06.01	Reducción de Luxación con Movilización Dentaria	\$ 3.799,50	\$ 8.865,00	\$ 12.664,50
07.06.02	Luxación total – Reimplante e inmovilización dentaria	\$ 4.434,00	\$ 10.344,00	\$ 14.778,00
07.06.04	Fractura Amelodentaria – Protección pulpar con coronas provisorias	\$ 2.955,00	\$ 6.895,50	\$ 9.850,50
CAPÍTULO IX– RADIOGRAFIA				
09.01.01	Periapical	\$ 699,00	\$ 1.630,50	\$ 2.329,50
09.02.04	Pantomografía	\$ 2.745,00	\$ 6.402,00	\$ 9.147,00
09.02.05	Telerradiografía	\$ 2.745,00	\$ 6.402,00	\$ 9.147,00
09.02.06	Estudios Cefalometricos	\$ 2.745,00	\$ 6.402,00	\$ 9.147,00
09.02.07	Tomografia Cone Beam (3D)UN Sector (hasta 4 piezas dentarias)	\$ 2.745,00	\$ 6.402,00	\$ 9.147,00
09.02.08	Tomografia Cone Beam (3D)Unimaxilar	\$ 2.851,50	\$ 6.651,00	\$ 9.502,50
09.02.09	Tomografia Cone Beam (3D)Bimaxilar	\$ 6.121,50	\$ 14.283,00	\$ 20.404,50
09.02.10	Tomografia Cone Beam (3D)Ambas ATM	\$ 3.906,00	\$ 9.111,00	\$ 13.017,00
CAPITULO X -CIRUGIA				
10.01	Extraccion dentaria	\$ 4.542,00	\$ 10.596,00	\$ 15.138,00
10.03	Biopsia por Punción-Aspiracion	\$ 4.116,00	\$ 9.603,00	\$ 13.719,00
10.07	Biopsia por Escisión	\$ 4.939,50	\$ 11.526,00	\$ 16.465,50
10.09	Extracción de dientes con retención osea	\$ 9.550,50	\$ 22.282,50	\$ 31.833,00
10.12	Apicectomía	\$ 2.322,00	\$ 5.418,00	\$ 7.740,00
10.19	Extirpación de quistes, tumores duros o blandos hasta 2 cm	\$ 10.342,50	\$ 24.132,00	\$ 34.474,50
PROTESIS FIJA				
04.01.05	Corona colada con frente estetico	\$ 64.698,00	\$ 20.700,00	\$ 85.398,00
04.01.09	Perno muñon simple	\$ 20.217,00	\$ 17.307,00	\$ 37.524,00
04.01.10	Perno muñon sessionado	\$ 26.686,50	\$ 20.671,50	\$ 47.358,00
04.01.11	Corona de acrilico	\$ 32.349,00	\$ 15.009,00	\$ 47.358,00
04.01.12	Tramo de puente colado con frente estetico	\$ 56.610,00	\$ 44.316,00	\$ 100.926,00
04.01.13	Corona de porcelana o porcelana sobre metal	\$ 56.610,00	\$ 44.316,00	\$ 100.926,00
04.01.14	Tramo de puente de porcelana sobre metal	\$ 56.610,00	\$ 44.316,00	\$ 100.926,00
PROTESIS COMPLETA				
04.02.01	Protesis parcial de acrilico Superior	\$ 32.349,00	\$ 49.167,00	\$ 81.516,00
04.02.02	Protesis parcial de acrilico Inferior	\$ 32.349,00	\$ 49.167,00	\$ 81.516,00
04.02.03	Protesis parcial Superior de cromo cobalto- Cromo Flex- Protesis flexible	\$ 44.479,50	\$ 75.858,00	\$ 120.337,50
04.02.04	Protesis parcial Inferior de cromo cobalto- Cromo flex- Protesis Flexible	\$ 44.479,50	\$ 75.858,00	\$ 120.337,50
04.03.01	Protesis completa de acrilico Superior	\$ 36.393,00	\$ 68.416,50	\$ 104.809,50
04.03.02	Protesis completa de acrilico Inferior	\$ 36.393,00	\$ 68.416,50	\$ 104.809,50
TRATAMIENTOS FLAP				
01.14.01	Tratamiento de recién nacido con fisula labio alveolo palatina			\$ 43.671,00
01.14.02	Placa obturadora en paciente FLAP, hasta los 5 años, hasta 4 placas por año. 20 placas maximas			\$ 25.476,00
06.04.07	Tratamiento interseptivo de mal posiciones simples y pequeños movimientos dentarios			\$ 43.669,50
06.04.08	Tratamiento interseptivo de mal posiciones simples y pequeños moviemientos dentarios (3 cuotas cuatrimestrales de \$ 43.671,00)			\$ 131.013,00
06.03.07	Tratamiento de la denticion permanente (ortodoncia modulo inicial)			\$ 174.686,40
06.03.08	Tratamiento de ortodoncia en la denticion permante modulo control (6 cuotas de \$ 36.393,00)			\$ 218.358,00
06.02.07	Tratamiento de la denticion primario o mixta (ortopedia)			\$ 43.671,00
06.02.08	Tratamiento de ortopedia en denticion primaria o mixta pagadero en (9 cuotas cuatrimestrales de \$ 40.638,00)			\$ 365.742,00
01.01	CONSULTAS PARA DISCAPACITADOS Y NIÑOS DE 0 A 12 AÑOS Y TOPICACION DE FLUOR CADA 6 MESES			

obs: vigencia a partir del 01/04/25