

Nomenclador y Arancel

Código	Valor (100%)	Código	Valor (100%)
Capítulo I - Consultas		Capítulo IX - Radiología	
01.01	16.500.00	09.01.01	6.400.00
01.04	16.500.00	09.01.02	5.900.00
A.P.O. A Cargo Af.	10.000.00	09.01.03	10.500.00
Capítulo II - Op. Dental		09.01.04	19.000.00
02.01 Cavidad Simple	32.000.00	09.01.05	28.000.00
02.02 Cavidad Compuesta	35.500.00	Extraorales	
02.09 Obt. c/ Luz Halog. En pzas Anteriores	41.500.00	09.02.04	23.500.00
Capítulo III – Endodoncia		09.02.05	23.500.00
03.01	74.500.00	09.02.06	23.500.00
03.02	100.000.00		
03.05	22.500.00	Capítulo X – Cirugía	
03.06	22.500.00	10.01	32.000.00
Capítulo V - Od. Preventiva		10.02	23.500.00
05.01	20.000.00	10.03	23.500.00
05.02	14.500.00	10.04	23.500.00
05.04	14.500.00	10.05	23.500.00
05.05	14.500.00	10.06	23.500.00
Capítulo VII – Odontopediatría		10.07	23.500.00
07.01	21.500.00	10.09	81.500.00
07.04	23.500.00	10.10	70.000.00
		10.11	16.500.00
Capítulo VIII – Periodoncia		10.12	34.000.00
08.01	16.500.00	10.14	21.000.00
08.02 (ambas arcadas)	27.000.00	10.15	21.000.00
08.03 Por Sector	21.000.00		
08.04 Por Sector	29.000.00		

Tope de Prestaciones: dos (2) por mes y por afiliado
Las radiografías respaldatorias se facturan normalmente.