



Obra Social

CUIT.: 33-54833535-9  
Bdo. de Irigoyen 540- (1072) Ciudad Autónoma de Bs. As.  
Tel./Fax.: 4338-2400  
mail: casacentral@opdea.org.ar  
www.opdea.org

Opdea

Buenos Aires, abril de 2010

N/Ref. Circular N° 03/2010 - Todas las Prestadoras y Categorías (con las limitaciones que se indican).  
Sres. Asociados.

**Mejoras en los Servicios Odontológicos**

De nuestra consideración:

Mejorar las prestaciones que brindamos a nuestros asociados constituye una de nuestras principales premisas y esto hemos demostrado a lo largo de nuestra trayectoria. Seguidamente damos a conocer las últimas mejoras introducidas en la cobertura, que significan más y mejores servicios.

**PRÓTESIS ODONTOLÓGICAS - ESCALA DE RECONOCIMIENTOS-VIGENCIA 1°/05/2010**

**Normas de Cobertura:**

**Prótesis:** Reconocimiento de acuerdo a escala, por tipo de prótesis, hasta el tope establecido para el plan.

<b>Código</b>	<b>Tipo de Prótesis Odontológica</b>	<b>Importe</b>
4.01.01	Incrustaciones: Cavidad simple. (*)	121
4.01.02	Incrustaciones: Cavidad compuesta. (*)	118
4.01.03	Corona forjada. (*)	96
4.01.04	Corona colada. (*)	196
4.01.05	Corona colada con frente estético. (*)	229
4.01.07	Corona colada revestida de acrílico. (*)	229
4.01.08	Perno muñón simple. (*)	142
4.01.09	Perno muñón seccionado. (*)	161
4.01.10	Tramo de puente colado. (*)	142
4.01.11	Corona de acrílico.	163
4.01.12	Elemento provisorio por unidad.	51
4.01.15	Corona de porcelana. (*)	499
4.01.16	Attachés de precisión. (*)	229
4.01.17	Incrustación de porcelana. (*)	293
4.01.18	Carilla de porcelana. (*)	293
4.02.01	De acrílico: hasta cuatro dientes.	202
4.02.02	De acrílico: cinco ó más dientes.	312
4.02.03	Cromo cobalto: hasta cuatro dientes. (*)	594
4.02.04	Cromo cobalto: cinco ó mas dientes. (*)	643
4.02.05	Prótesis parcial inmediata.	208
4.02.06	Prótesis flexible.	643
4.03.01	Prótesis completa Superior.	509
4.03.02	Prótesis completa Inferior.	509
4.03.03	Prótesis completa inmediata.	264
4.03.04	Base colada para prótesis completa. (*)	194

<b>Código</b>	<b>Tipo de Prótesis Odontológica</b>	<b>Importe</b>
4.04.01	Compostura simple.	68
4.04.02	Compostura con agregado de un diente.	64
4.04.03	Comp. con agregado de un retenedor.	55
4.04.04	Comp. con agregado de un diente y un retenedor.	62
4.04.05	Dientes subsiguientes: cada uno.	20
4.04.06	Retenedor subsiguiente: cada uno.	24
4.04.07	Soldado de retención en cromo cobalto con agregado de un diente.	82
4.04.08	Retención subsiguiente.	29
4.04.09	Carilla de acrílico.	52
4.04.10	Rebasado de prótesis: cada uno.	82
4.04.11	Cubeta individual.	52
4.04.12	Levante de articulación: En acrílico translúcido y retenedores forjados en acero.	165
4.07.02	Mantenedor de espacio fijo.	49
4.07.03	Mantenedor de espacio removible.	93
4.07.05	Corona metálica de acero y similares.	96
4.08.06	Placa miorrelajante.	142
<b>Prótesis sobre Implantes</b>		
4.09.02	Abutment. (*)	251
4.09.03	Corona de porcelana cocida sobre metal. (*)	563
4.09.04	Corona provisoria u oring.	51
4.09.05	Tramo de puente de porcelana cocido sobre metal. (*)	439
4.09.06	Barra tangencial colada tipo Dodler o similar. (*)	708
4.09.07	Prótesis completa superior.	516
4.09.08	Prótesis completa inferior.	516
4.09.09	Perno bolattache. (*)	322
4.09.10	Perno con imán. (*)	322
4.09.11	Compostura simple.	62
4.09.12	Cubeta individual (prót. parc.y completas).	69
4.09.13	Ucla. (*)	322
4.09.14	Pilar angulado. (*)	488
4.09.16	Prótesis de acrílico inmediata.	426
4.09.17	Prótesis parcial removible de cromo cobalto: hasta cuatro dientes. (*)	757
4.09.18	Prótesis parcial removible de cromo cobalto: cinco ó más dientes. (*)	752
4.09.26	Corona de porcelana libre de metal. (*)	635
4.09.27	Tramo de puente de porcelana libre de metal. (*)	507

(\*) Al momento de solicitar el reembolso se deberá adjuntar placa radiográfica que certifique la prestación.

Continuamos trabajando, como siempre, en la búsqueda de nuevas ideas y formas de satisfacer las necesidades de quienes nos confían el cuidado de su salud.

Cordialmente.

  
**Dr. Roberto Naccarato**  
**GERENTE GENERAL**

Pag.2