


**AMEBPBA**

Ciudad Autónoma de Bs. As., Noviembre 2006.

**LA MUTUAL INFORMA**
**PRÓTESIS ODONTOLÓGICAS SIN CARGO  
PARA EL AFILIADO**

Sres. Afiliados:

Por la presente recordamos a Uds. las Prestaciones Odontológicas que son cubiertas por la mutual **en su totalidad**, sin ningún copago por parte de nuestros afiliados.

**PRÓTESIS PARCIALES DE ACRÍLICO**

<b>CÓDIGO PRESTACIONAL</b>	<b>PRÁCTICA</b>
04.02.01	Hasta cuatro dientes.
04.02.02	De cinco o más dientes.
04.02.05	Prótesis inmediata.

**PRÓTESIS COMPLETA DE ACRÍLICO**

<b>CÓDIGO PRESTACIONAL</b>	<b>PRÁCTICA</b>
04.03.01	Prótesis Superior.
04.03.02	Prótesis Inferior.
04.03.03	Prótesis inmediata.

**COMPOSTURAS DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES  
(Acrílico, Cromo Cobalto y Completas de Acrílico)**

<b>CÓDIGO PRESTACIONAL</b>	<b>PRÁCTICA</b>
04.04.01	Compostura simple.
04.04.02	Compostura con agregado de un diente.
04.04.03	Compostura con agregado de un retenedor.
04.04.04	Compostura con agregado de un diente y un retenedor.
04.04.05	Diente subsiguiente c/u.
04.04.06	Retenedor subsiguiente c/u.
04.04.07	Soldado de retención en aparatos de cromo-cobalto con agregado de un diente.
04.04.08	Retención subsiguiente.
04.04.09	Carilla de acrílico.
04.04.10	Rebasado de prótesis c/u.
04.04.11	Cubeta individual.

**Para mayor información a través de nuestra Mutual Ud. puede dirigirse a:**

**ASOCIACIÓN MUTUALISTA Oficina de Odontología**  
**Clínica AMEBPBA - Bmé. Mitre 2040 Tel. 4013-6400 Int. 6821/6835**  
**E-MAIL: odontologia@mitre2040.com.ar**