ANEXO III

ARANCELES ODONTOLOGÍA GENERAL - VIGENCIA 1° DE DICIEMBRE 2020

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	DICIEMBRE 2020
01.01	Consulta de primera vez.	\$440,00
01.04	Consulta de urgencia.	\$580,00
01.04.03	Consulta de urgencia nocturna (21 a 7)	\$600,00
01.04.60	Kit de bioseguridad Covid	\$1.000,00
01.05.00	Consulta preventiva en embarazadas	\$440,00
01.06	Interconsulta.*	\$660,00
01.07	Consulta de control en estomatología	\$381,00
01.08	Cementado de corona	\$660,00
01.08.01	Consulta de ATM	\$950,00
01.09	Control en endodoncia.	\$440,00
01.09.01.	Tratamiento de ATM	\$440,00
01.11.	Consulta pre quirúrgica.	\$440,00
01.12.	Consulta post quirúrgica.	\$640,00
02.09	Reconstrucción de ángulo.	\$1.084,00
02.22	Restauraciones.	\$1.200,00
03.01	Biopulpectomía total en uniradicular.	\$2.350,00
03.02	Biopulpectomía total en multiradic.	\$2.700,00
03.03	Desobturación de conductos.	\$535,00
03.05	Momificación-Biopulpectomia parcial.	\$560,00
03.05.10	3° molares retenidos en seno, etc.	\$5.890,00
03.05.12	Sinusotomía maxilar simple	\$5.854,00
03.06	Protección pulpar directa.	\$519,00
03.07	Acopio de pasta alcalina.	\$603,00
03.07.01	Incis.y drenaje de absceso or.dent.	\$753,00
05.04	Módulo de Prevención.	\$880,00
05.04.01	Mantenimiento del trat. periodontal.	\$491,00
05.05	Sellantes de fosas y fisuras.	\$491,00
05.06	Trat. c/ carioestáticos Remin. en p. temp.	\$319,80

07.01	Consulta y motivación.	\$640,00
07.04	Tratamiento con Formocresol.	\$820,00
08.01	Cons., diag., pronóst. y plan de trat..	\$320,00
08.02	Tratamiento de Gingivitis.	\$508,00
08.03	Period.lev y moder. p.sect. (6 sect.).	\$481,00
08.04	Periodontitis sever. p. sect. (6 sect.).	\$571,00
08.04.01	Sumatoria de Piezas (SP).	\$571,00
08.05	Desgaste selectivo – Armoniz.occlusal.	\$152,00
08.07	Ferulización dentaria.	\$880,00
09.01.01	Periapical	\$202,00
09.01.02	Bite Wing	\$202,00
09.01.03	Oclusal de 6 x 8 cm.	\$202,00
09.01.04	Media Seriado.	\$775,00
09.01.05	Seriado.	\$1.058,00
09.01.06	Fotos de ortodoncia	\$119,00
09.01.13	Radiografía para Endodoncia	\$202,00
09.01.14	Radiografía para Prótesis.	\$202,00
10.01	Extracción dentaria.	\$860,00
10.03	Biopsia por punc., aspirac. o escis.	\$366,00
10.04	Alveolect. correct. o estabiliz. p/ zona	\$366,00
10.06	Incis. y drenaj. d. absc. por vía bucal.	\$312,00
10.08	Alargamiento de corona clínica.	\$545,00
10.09	Extr.de piezas dentarias en ret. ósea.	\$2.500,00
10.15	Extr.de p. y rest. radic. en ret. mucos.*	\$615,00
10.16	Radectomía u odontosección.	\$773,00
10.17	Liberac. de piezas en reten. mucosa.	\$562,00
10.18	Eliminación de hiperplasias	\$523,00
10.19.	Frenectomia	\$545,00
10.20	Extracción por alveolectomia externa	\$877,00
10.21	Apicect.c.enucle.d.Quist.y obtur. Retrog.	\$1.632,00
10.22	Exéresis de exostosis	\$2.204,00

10.24	Citología exfoliativa.	\$382,00
-------	------------------------	----------

Las Normas Operativas, así como las Normas de Facturación, permanecerán vigentes, sin cambios.