

Código	Descripción	01/02/20	
O01.01	EXAMEN -DIAGNOSTICO- FICHADO Y	\$402	
O01.02	CONSULTA DE URGENCIA. NO CONST	\$429	
O02.01	OBTURACION CAVIDAD SIMPLE.	\$594	
O02.02	OBTURACION CON AMALGAMA. CAVID	\$931	
O02.09	RECONSTRUCCION COMPLEJA DE PIE	\$1.323	
O03.01	TRATAMIENTO UNIRRADICULAR.	\$1.553	
O03.02	TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR.	\$2.008	
O03.03	TRATAMIENTO RADICULAR DE TRES	\$2.454	
O03.04	TRATAMIENTO RADICULAR DE CUATR	\$3.124	
O03.05	BIOPULPECTOMIA PARCIAL.	\$1.083	
O03.06	NECROPULPECTOMIA PARCIAL (MOMI	\$773	
O03.07	PROTECCION INDIRECTA	\$774	
			50,00%
O04.01.02	INCRUSTACIONES. CAVIDAD COMPLE	\$4.560	\$2.280
O04.01.04	CORONA COLADA.	\$5.058	\$2.529
O04.01.05	CORONA COLADA CON FRENTE ESTET	\$6.217	\$3.108
O04.01.08	PERNO MUÑON SIMPLE.	\$3.174	\$1.587
O04.01.10	TRAMO DE PUENTE COLADO.	\$5.210	\$2.605
O04.01.11	CORONA DE ACRILICO.	\$4.207	\$2.104
O04.01.12	ELEMENTO PROVISORIO. POR UNIDA	\$1.262	\$631
O04.01.13	CORONA DE PORCELANA	\$8.014	\$4.007
O04.01.14	TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA	\$6.418	\$3.210
O04.02.02	DE ACRILICO. DE CINCO O MAS DI	\$6.876	\$3.438
O04.02.03	PARCIAL DE ACRILICO MAS DE 8 ELEM	\$7.698	\$3.849
O04.02.05	PARCIAL CROMO HASTA 8 DIENTES	\$9.603	\$4.801
O04.02.06	PARCIAL CROMO MAS DE OCHO DIEN	\$11.383	\$5.691
O04.03.01	SUPERIOR.	\$10.676	\$5.338
O04.03.02	INFERIOR.	\$10.676	\$5.338
O04.04.01	COMPOSTURA SIMPLE.	\$1.275	\$638
O04.04.02	COMPOSTURA CON AGREGADO DE U	\$1.309	\$655
O04.04.03	COMPOSTURA CON UN AGREGADO D	\$1.091	\$545
O04.04.04	COMPOSTURA CON AGREGADO DE U	\$1.794	\$897
O04.04.05	DIENTE SUBSIGUIENTE C/U.	\$602	\$301
O04.04.06	RETENEDOR SUBSIGUIENTE C/U.	\$353	\$177
O04.04.10	REBASADO DE PROTESIS. C/U.	\$1.756	\$879
O04.04.11	REBASADO PROTESIS COMPLETA	\$1.814	\$907
O04.04.12	PLACA DE RELAJACION	\$4.900	\$2.451

O05.00	CONSULTA PREVENTIVA	\$402	
O05.02	CEPILLADO PREVIO Y APLICACION	\$421	
O05.03	INACTIVACION DE POLICARIES	\$587	
O05.04	ENSEÑANZA DE TECNICAS DE HIGIE	\$587	
O05.05	SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS	\$518	
O06.01	CONSULTA ESPECIALIZADA ORTODON	\$905	
O06.02.00	TRAT DENT PRIMARIA-MIXTA (ORTOPE	\$5.731	
O06.02.01	CONTROL ORTOPEDIA.-	\$3.870	
O06.03.00	TRAT DENT PERMANENTE (ORTODON	\$12.367	
O06.03.01	CONTROL ORTODONCIA.-	\$7.743	
O06.04.00	CORRECCION DE MAL POSICIONES SI	\$17.095	
O07.01	MOTIVACION.	\$873	

O07.02	MOTIVACION EN PACIENTES MENTAL	\$2.183
O07.03	CORONA METALICA O SIMIL	\$1.534
O08.12	TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR	\$602
O08.13	ENSEÑANZA DE CEPILLADO	\$554
O08.14	CONTROLES POST SIN INSTR.	\$289
O08.15	CONTROLES POST TRATAM. CON INS	\$402
O08.16	RASP.Y CURT. POR ELEMENTO	\$203
O08.17	TRAT. QUIR. POR ELEM.	\$294
O09.01.01	PERIAPICAL.	\$198
O09.01.02	RX MEDIA SERIADA	\$800
O09.01.03	RX SERIADA TOTAL	\$1.227
O09.06.00	PANTOMOGRAFIA	\$837
O09.07.00	TELERADIOGRAFIA	\$837
O10.01	EXTRACCION DENTARIA.	\$767
O10.02	PLASTICA DE COMUNICACION BUCO-	\$980
O10.03	BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACI	\$857
O10.04	ALVEOLECTOMIA ESTABILIZADORA (	\$857
O10.05	REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO	\$980
O10.07	BIOPSIA POR ESCISION.	\$980
O10.08	ALARGAMIENTO QUIRURGICO DE LA	\$856
O10.09	EXTRACCION DE DIENTES RETENIDO	\$2.699
O10.10	GERMECTOMIA.	\$2.699
O10.11	LIBERACION DE DIENTES RETENIDO	\$980
O10.12	APICECTOMIA.	\$1.391
O10.13	TRATAMIENTO DE OESTEOMIELITIS.	\$1.492
O10.14	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO.	\$2.426
O10.15	ALVEOLECTOMIA CORRECTIVA (POR	\$849
O10.16.01	QUIST. O EXT. DE TUM. TEJ. DUR	\$1.846
O10.16.02	QUIST. O EXT. TUM. TEJ. DUROS	\$3.243
O10.16.03	QUIST. O EXT. TUM. TEJ. DUROS	\$4.479
O10.17.01	EXTIR. TUM. TEJ. BLANDO PEQUEÑ	\$1.846
O10.17.02	EXTIR. TUM. TEJ. BLANDO MEDIAN	\$3.243
O10.17.03	EXTIR. TUM. TEJ. BLANDO GRANDE	\$4.479
O10.18	EXTRACCION CON ALVEOLECTOMIA E	\$1.391