



CÍRCULO ODONTOLÓGICO  
DE MENDOZA

## CAJA FORENSE

4 prestaciones mensuales  
Kit de bioseguridad dentro de la prestación

	CONSULTA	VALOR
01.01	CONSULTA	\$ 1.520,00
01.04	CONSULTA DE URGENCIA	\$ 1.805,00
	<b>OPERATORIA</b>	
02.01	OBTURACION CAVIDAD SIMPLE	\$ 1.805,00
02.02	OBTURACION CAVIDAD COMPUESTA	\$ 2.280,00
02.08	RESTAURACION ANGULOS C/ RESINA FOTOCURADO	\$ 3.135,00
02.16	RESTAURACION COMP./ COMPLEJA C/ RESINA DE FOTOCURADO	\$ 3.135,00
	<b>ENDODONCIA</b>	
03.01	ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$ 5.130,00
03.02	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$ 5.985,00
03.05	BIOPULPECTOMIA PARCIAL (INCLUYE RX)	\$ 2.375,00
03.06	NECROPULPECTOMIA-MOMIFICACION (INCLUYE RX)	\$ 2.470,00
	<b>PREVENTIVA</b>	
05.01	TARTECTOMIA Y CEPILLADO MECANICO	\$ 1.995,00
05.02	CONSULTA PREVENT PERIÓDICA Y APLICAC FLUOR	\$ 1.520,00
05.04	ENSEÑANZA TECNICAS HIGIENE ORAL	\$ 1.330,00
05.05	SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	\$ 1.520,00
	<b>ODONTOPEDIATRÍA</b>	
07.01	MOTIVACIÓN	\$ 1.995,00
07.04	TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)	\$ 2.660,00
07.06.01	REIMPLANTE DE LUXACION TOTAL CON INMOVILIZACION	\$ 6.555,00
	<b>PERIODONCIA</b>	
08.01	CONSULTA ESTUDIO-DIAGNÓSTICO-PRONÓSTICO	\$ 1.900,00
08.02	TTO GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA	\$ 2.850,00
08.03	TTO PERIODONTITIS LEVE O MODERADA. BOLSAS DE HASTA 5 MM (POR CUADRANTE)	\$ 2.375,00
08.04	TTO PERIODONTITIS SEVERA. BOLSAS DE 6MM O MAS (POR CUADRANTE)	\$ 3.420,00
	<b>RADIOLOGÍA</b>	
09.01.01	PERIAPICAL. TECNICA DE CONO CORTO O LARGO	\$ 570,00
09.01.02	BITE-WING	\$ 570,00
09.01.03	OCLUSAL 6 x 8 CM	\$ 760,00
09.01.04	MEDIA SERIADA DE 7 PELICULAS	\$ 2.280,00
09.01.05	SERIADA DE 14 PELICULAS	\$ 3.420,00
09.02.04	PANTOMOGRAFIA	\$ 1.995,00
09.02.05	TELERRADIOGRAFIA	\$ 1.995,00
	<b>CIRUGÍA</b>	
10.01	EXTRACCION SIMPLE	\$ 2.660,00
10.02	CIERRE COMUNICACIÓN BUCO-SINUSAL	\$ 3.800,00
10.03	BIOPSIA POR PUNCION, ASPIRACION O ESCISION	\$ 2.375,00
10.04	ALVEOLECTOMIA ESTABILIZADORA	\$ 2.375,00
10.09.01	EXTRACCION DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCION MUCOSA	\$ 6.175,00
10.09.02	EXTRACCION DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCION OSEA	\$ 6.840,00
10.10	GERMECTOMIA	\$ 5.605,00