



**CÍRCULO ODONTOLÓGICO  
DE MENDOZA**

## **DASUTEN**

2 prestaciones mensuales por paciente  
2 kits de bioseguridad por mes por paciente

**Se requiere autorización previa**

<b>CODIGOS</b>	<b>PRESTACIONES</b>	<b>VALORES</b>	<b>Total</b>
10406	<b>KIT DE BIOSEGURIDAD (2 MENSUALES)</b>	\$ 900,00	
<b>CAP I</b>	<b>CONSULTAS</b>		
10100	EXAMEN-DIAGNOST-FICHADO Y PLAN	\$ 770,00	\$ 1.670,00
10300	VISITA A DOMICILIO	\$ 1.100,00	\$ 2.000,00
10400	CONSULTA URG (NO PASO INTERMEDIO)	\$ 825,00	\$ 1.725,00
10700	CONSULTA DE ESTOMATOLOGÍA	\$ 990,00	\$ 1.890,00
<b>CAP II</b>	<b>OPERATORIA</b>		
20100	OBTUR.AMALGAMA, CAVID.SIMPLE	\$ 990,00	\$ 1.890,00
20200	OBTUR. AMALGAMA, CAVID.COMPUESTA	\$ 1.210,00	\$ 2.110,00
20400	OBTUR. AMALGAMA, RECONS. TORNILLO	\$ 1.485,00	\$ 2.385,00
20800	RESTAURACIÓN MATERIAL ESTÉTICO	\$ 2.032,80	\$ 2.932,80
20900	RECONS. ANGULO, DIENTES ANTERIOR	\$ 2.035,00	\$ 2.935,00
<b>CAP III</b>	<b>ENDODONCIA</b>		
30100	TRATAMIENTO UNIRRADICULAR	\$ 3.630,00	\$ 4.530,00
30200	TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR	\$ 5.720,00	\$ 6.620,00
30300	APERTURA DE CÁMARAS EN URGENCIA	\$ 1.540,00	\$ 2.440,00
30500	BIOPULPECTOMÍA PARCIAL	\$ 1.320,00	\$ 2.220,00
30600	NECROPULPECTOMIA PARCIAL-MOMIF	\$ 1.430,00	\$ 2.330,00
<b>CAP V</b>	<b>PREVENTIVA</b>		
50100	TARTRECTOMIA, CEPILLADO MECANIC	\$ 935,00	\$ 1.835,00
50200	CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA	\$ 660,00	\$ 1.560,00
50400	DETECCIÓN, CONTROL PLACA BACTER	\$ 550,00	\$ 1.450,00
50500	SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS	\$ 880,00	\$ 1.780,00
<b>CAPVII</b>	<b>ODONTOPEDIATRIA</b>		
70100	MOTIVACION, MENORES DE 13 AÑOS	\$ 968,00	\$ 1.868,00
70400	TRATAMIENTO DIENTES PRIMARIOS FORMOCRESOL	\$ 1.628,00	\$ 2.528,00
70601	REDUCCIÓN LUXACIÓN C/INMOVILIZACIÓN	\$ 4.510,00	\$ 5.410,00
70602	LUXACIÓN TOTAL-REIMPLANTE-INMOVILIZACIÓN	\$ 5.280,00	\$ 6.180,00
70604	FRACTURA AMELO DENTARIA: PROTECCION PULPAR	\$ 2.310,00	\$ 3.210,00
<b>CAP VIII</b>	<b>PERIODONCIA</b>		
80100	CONSULTA ESTUDIO-DIAG-PRONOSTICO	\$ 1.210,00	\$ 2.110,00
80200	TRATAMIENTO GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA	\$ 1.650,00	\$ 2.550,00
80300	TRATAMIENTO PERIODONTITIS LEVE O MODERADA	\$ 1.320,00	\$ 2.220,00
80400	TRATAMIENTO PERIODONTITIS SEVERA	\$ 2.035,00	\$ 2.935,00
80500	DESGASTE SELECTIVO, ARMONIZACIÓN OCLUSAL	\$ 2.145,00	\$ 3.045,00
80600	PLACAS OCLUSALES TEMPORARIAS	\$ 5.500,00	\$ 6.400,00
<b>CAPIX</b>	<b>DIAGNOSTICO POR IMAGENES</b>		
90101	PERIAPICAL, CONO CORTO O LARGO	\$ 434,50	\$ 434,50
90102	BITE-WING	\$ 434,50	\$ 434,50
90103	OCLUSAL 6X8 CM	\$ 770,00	\$ 770,00
90104	MEDIA SERIADA (7PELIC) CONO COL	\$ 1.740,20	\$ 1.740,00
90105	SERIADA (14 PELICULAS) CONO COL	\$ 2.688,40	\$ 2.688,40
90203	ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	\$ 2.090,00	\$ 2.090,00
90204	PANTOMOGRAFIA	\$ 1.980,00	\$ 1.980,00
<b>CAPX</b>	<b>CIRUGIA</b>		
100100	EXTRACCIÓN DENTARIA	\$ 1.650,00	\$ 2.550,00
100200	PLÁSTICA COMUNICACIÓN BUCO SINUSAL	\$ 2.200,00	\$ 3.100,00

100500	REIMPLANTE DENTARIO POR TRAUMA	\$ 2.090,00	\$ 2.990,00
100600	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS	\$ 1.133,00	\$ 2.033,00
100900	EXTRACCIÓN DIENTE/RAÍCES RETENIDAS	\$ 5.500,00	\$ 6.400,00
101000	GERMECTOMIA	\$ 4.400,00	\$ 5.300,00