

OSDIPP

4 Prestaciones por mes - PLAN PMO SIN CONVENIO
El Kit de Bioseguridad se encuentra dentro de la práctica

Codigo	Descripcion	ene-21
101	Examen / Diagnostico / Fichado / Plan de tratamiento	\$ 1,600.00
104	Consulta de urgencia	\$ 1,900.00
208	Obturacion con material estetico anterior y posterior	\$ 3,300.00
209	Reconstruccion de angulos elem. anteriores	\$ 3,300.00
301	Tratamiento endodontico unirradicular/ incluye Rx	\$ 5,400.00
302	Tratamiento endodontico multirradicular/ incluye Rx	\$ 6,300.00
305	Biopulpectomia parcial/ no incluye Rx	\$ 2,500.00
306	Necropulpectomia parcial, momificacion	\$ 2,600.00
501	Tartrectomia y cepillado mecanico ambas arcadas (desde 18 años)	\$ 2,100.00
502	Consulta preventiva-period., topicacion con FI (hasta 18 años)	\$ 1,600.00
505	Sellantes de puntos y fisuras	\$ 1,600.00
701	Mot. en menores de 13 años h/3 consultas, incluye 1ra y fichado	\$ 2,100.00
704	Tratamiento de dientes primarios con formocresol	\$ 2,800.00
70601	Reduccion de luxacion con inmovilizacion dentaria	\$ 6,600.00
70602	Luxacion total e inmovilizacion dentaria	\$ 6,900.00
801	Consulta y diagnostico con ficha periodontal	\$ 2,000.00
802	Tratamiento gingivitis	\$ 3,000.00
803	Tratamiento de periodontitis destructiva leve (por cuadrante)	\$ 2,500.00
804	Tratamiento de periodontitis destructiva severa (por cuadrante)	\$ 3,600.00
807	Consulta de mantenimiento postratamiento	\$ 2,700.00
90101	Rx periapical	\$ 600.00
90102	Rx Bite-wing	\$ 600.00
90103	Rx oclusal	\$ 800.00
90104	Media seriada / 7 peliculas	\$ 2,400.00
90105	Seriada 14 peliculas	\$ 3,600.00

90204	Pantomografia con autorizacion previa	\$ 2,100.00
90205	Telerradiografia frente y perfil autorizacion previa	\$ 2,100.00
1001	Extraccion dentaria	\$ 2,800.00
1002	Plastica de comunicacion bucosinusal	\$ 4,000.00
1006	Incision y drenaje de abscesos por via intrabucal	\$ 2,500.00
1009	Extraccion dientes o restos radiculares de retencion oseo	\$ 7,200.00
1010	Germectomia	\$ 5,900.00