



|                   |                                                                                                                 |                 |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|                   | <b>OSDIPP</b>                                                                                                   |                 |
|                   | 4 PRESTACIONES POR MES INCLUIDA LA CONSULTA<br>SACAR FICHA CATASTRAL DE OSDIPP ACOMPAÑADA POR EL<br>ODONTOGRAMA | <b>01/09/23</b> |
| <b>CAPÍTULO 1</b> |                                                                                                                 |                 |
| 01.01             | CONSULTA                                                                                                        | \$ 4.247,10     |
| 01.04             | CONSULTA DE URGENCIA                                                                                            | \$ 5.044,00     |
| <b>CAPÍTULO 2</b> | <b>OPERATORIA</b>                                                                                               |                 |
| 02.08             | OBTURACIÓN CON MATERIAL ESTÉTICO ANTERIOR Y POSTERIO                                                            | \$ 8.760,70     |
| 02.09             | RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULOS EN DIENTES                                                                            | \$ 8.760,70     |
| <b>CAPÍTULO 3</b> | <b>ENDODONCIA</b>                                                                                               |                 |
| 03.01             | ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)                                                                           | \$ 14.905,80    |
| 03.02             | ENDODONCIA MULTIRRADICULAR (INCLUYE RX)                                                                         | \$19.240,00     |
| 03.05             | BIOPULPECTOMIA PARCIAL (INCLUYE RX)                                                                             | \$ 6.636,50     |
| 03.06             | NECROPULPECTOMIA - MOMIFICACIÓN (INCLUYE RX)                                                                    | \$ 6.636,50     |
| <b>CAPÍTULO 5</b> | <b>PREVENTIVA</b>                                                                                               |                 |
| 05.01             | TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO AMBAS ARCADAS (DESDE 18 AÑOS)                                                 | \$ 5.530,20     |
| 05.02             | MÓDULO PREVENTIVO PERIÓDICO Y APLICACIÓN DE FLÚOR                                                               | \$ 4.247,10     |
| 05.05             | SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL                                                                       | \$ 4.247,10     |
| <b>CAPÍTULO 7</b> | <b>ODONTOPEDIATRÍA</b>                                                                                          |                 |
| 07.01             | MOTIVACIÓN EN MENORES DE 13 AÑOS HASTA 3 CONSULTAS, INCLUYE 1RA Y FICHADO                                       | \$ 5.574,40     |
| 07.04             | TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)                                                         | \$ 7.521,80     |
| 07.06.01          | REDUCCIÓN DE LUXACIÓN CON INMOVILIZACIÓN                                                                        | \$ 15.264,60    |
| 07.06.02          | LUXACIÓN TOTAL E INMOVILIZACIÓN DENTARIA                                                                        | \$ 15.486,90    |
| <b>CAPÍTULO 8</b> | <b>PERIODONCIA</b>                                                                                              |                 |
| 08.01             | CONSULTA ESTUDIO - DIAGNÓSTICO - PRONÓSTICO                                                                     | \$ 5.309,20     |
| 08.02             | TTO. GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA                                                                                | \$ 7.965,10     |
| 08.03             | TTO. PERIODONTITIS LEVE O MODERADA. BOLSAS HASTA 5 mm (POR CUADRANTE)                                           | \$ 6.636,50     |
| 08.04             | TTO. PERIODONTITIS SEVERA. BOLSAS DE 6 mm O MÁS (POR CUADRANTE)                                                 | \$ 8.405,50     |
| 08.07             | CONSULTA DE MANTENIMIENTO POST TRATAMIENTO                                                                      | \$ 6.636,50     |
| <b>CAPÍTULO 9</b> | <b>RADIOLOGÍA</b>                                                                                               |                 |
| 09.01.01          | PERIAPICAL TÉCNICA DE CONO CORTO O LARGO                                                                        | \$ 3.225,30     |



|                        |                                                              |              |
|------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|
| 09.01.02               | BITE WING                                                    | \$ 3.225,30  |
| 09.01.03               | OCLUSAL 6X8                                                  | \$ 2.212,60  |
| 09.01.04               | MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS                                 | \$ 6.371,30  |
| 09.01.05               | SERIADA DE 14 PELÍCULAS                                      | \$ 9.557,60  |
| 09.02.04               | PANTOMOGRFÍA CON AUTORIZACIÓN PREVIA                         | \$ 5.640,70  |
| 09.02.05               | TELERADIOGRAFÍA FRENTE Y PERFIL AUTORIZACIÓN PREVIA          | \$ 5.574,40  |
| <b>CAPÍTULO<br/>10</b> | <b>CIRUGÍA</b>                                               |              |
| 10,01                  | EXTRACCIÓN SIMPLE                                            | \$ 7.429,50  |
| 10.02                  | PLÁSTICA DE COMUNICACIÓN BUCOSINUSAL                         | \$ 9.955,40  |
| 10.06                  | INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCEOS POR VÍA INTRABUCAL             | \$ 6.636,50  |
| 10.09                  | EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES DE RETENCIÓN ÓSEO | \$ 18.804,50 |
| 10.10                  | GERMECTOMÍA                                                  | \$ 15.662,40 |