



# AMFFA

**SIN AUTORIZACIÓN PREVIA  
NO TIENE TOPE DE PRÁCTICAS POR MES**

<b>CAPITULO 1</b>		<b>MARZO 2024</b>
01.01	CONSULTA	\$ 5.527,50
01.04	CONSULTA DE URGENCIA	\$ 6.447,00
<b>CAPITULO 2</b>	<b>OPERATORIA</b>	
02.08	OBTURACIÓN CON MATERIAL ESTÉTICO ANTERIOR Y POSTERIOR	\$ 13.816,50
02.09	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULOS EN DIENTES	\$ 15.198,00
<b>CAPITULO 3</b>	<b>ENDODONCIA</b>	
03.01	ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$ 24.562,50
03.02	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$ 32.238,00
03.05	BIOPULPECTOMIA PARCIAL (INCLUYE RX)	\$ 9.579,00
03.06	NECROPULPECTOMIA - MOMIFICACIÓN (INCLUYE RX)	\$ 9.579,00
<b>CAPITULO 5</b>	<b>PREVENTIVA</b>	
05.01	TARTECTOMIA Y CEPILLADO MECANICO	\$ 7.675,50
05.02	CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA Y APLICACIÓN DE FLUOR	\$ 5.527,50
05.05	SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	\$ 7.830,00
<b>CAPITULO 7</b>	<b>ODONTOPEDIATRÍA</b>	
07.01	MOTIVACIÓN EN MENORES DE 13 AÑOS HASTA 3 CONSULTAS, INCLUYE 1RA Y FICHADO	\$ 5.527,50
07.04	TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)	\$ 9.118,50
07.06.01	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN CON INMOVILIZACIÓN	\$ 17.916,00
07.06.02	LUXACIÓN TOTAL E INMOVILIZACIÓN DENTARIA	\$ 18.697,50
<b>CAPITULO 8</b>	<b>PERIODONCIA</b>	
08.01	CONSULTA ESTUDIO - DIAGNOSTICO - PRONOSTICO	\$ 5.986,50
08.02	TTO. GINGIVITIS MARGINAL CRONICA	\$ 9.517,50
08.03	TTO. PERIODONTITIS LEVE O MODERADA. BOLSAS HASTA 5 mm (POR CUADRANTE)	\$ 11.974,50
08.04	TTO. PERIODONTITIS SEVERA. BOLSAS DE 6 mm O MAS (POR CUADRANTE)	\$ 13.585,50
<b>CAPITULO 9</b>	<b>RADIOLOGÍA</b>	
09.01.01	PERIAPICAL TÉCNICA DE CONO CORTO O LARGO	\$ 2.457,00
09.01.02	BITE WING	\$ 2.457,00
09.01.03	OCLUSAL 6X8	\$ 3.225,00
09.01.04	MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS	\$ 13.816,50
09.01.05	SERIADA DE 14 PELÍCULAS	\$ 22.105,50



09.02.04	PANTOMOGRAFÍA CON AUTORIZACIÓN PREVIA	\$ 11.745,00
09.02.05	TELERADIOGRAFÍA FRENTE Y PERFIL AUTORIZACIÓN PREVIA	\$ 11.745,00
<b>CAPITULO 10</b>	<b>CIRUGÍA</b>	
10.01	EXTRACCIÓN SIMPLE	\$ 13.816,50
10.02	PLASTICA DE COMUNICACIÓN SINUSAL	\$ 11.745,00
10.06	INSICIÓN Y DRENAJE DE ABCESOS POR VIA INTRABUCAL	\$ 8.287,50
10.09	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCIÓN OSEA	\$ 31.312,50
10.10	GERMECTOMÍA	\$ 31.312,50