



<b>OSDIPP</b>		
	4 PRESTACIONES POR MES INCLUIDA LA CONSULTA	<b>MARZO 2024</b>
<b>CAPÍTULO 1</b>		
01.01	CONSULTA	\$9.810
01.04	CONSULTA DE URGENCIA	\$11.651
<b>CAPÍTULO 2</b>	<b>OPERATORIA</b>	
02.08	OBTURACIÓN CON MATERIAL ESTÉTICO ANTERIOR Y POSTERIO	\$20.236
02.09	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULOS EN DIENTES	\$20.236
<b>CAPÍTULO 3</b>	<b>ENDODONCIA</b>	
03.01	ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$34,430
03.02	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$44.442
03.05	BIOPULPECTOMIA PARCIAL (INCLUYE RX)	\$15.329
03.06	NECROPULPECTOMIA - MOMIFICACIÓN (INCLUYE RX)	\$15.329
<b>CAPÍTULO 5</b>	<b>PREVENTIVA</b>	
05.01	TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO AMBAS ARCADAS (DESDE 18 AÑOS)	\$12.774
05.02	MÓDULO PREVENTIVO PERIÓDICO Y APLICACIÓN DE FLÚOR	\$9.810
05.05	SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	\$9.810
<b>CAPÍTULO 7</b>	<b>ODONTOPEDIATRÍA</b>	
07.01	MOTIVACIÓN EN MENORES DE 13 AÑOS HASTA 3 CONSULTAS, INCLUYE 1RA Y FICHADO	\$12.876
07.04	TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)	\$17.374
07.06.01	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN CON INMOVILIZACIÓN	\$35.259
07.06.02	LUXACIÓN TOTAL E INMOVILIZACIÓN DENTARIA	\$35.772
<b>CAPÍTULO 8</b>	<b>PERIODONCIA</b>	
08.01	CONSULTA ESTUDIO - DIAGNÓSTICO - PRONÓSTICO	\$12.263
08.02	TTO. GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA	\$18.398



08.03	TTO. PERIODONTITIS LEVE O MODERADA. BOLSAS HASTA 5 mm (POR CUADRANTE)	\$15.329
08.04	TTO. PERIODONTITIS SEVERA. BOLSAS DE 6 mm O MÁS (POR CUADRANTE)	\$19.416
08.07	CONSULTA DE MANTENIMIENTO POST TRATAMIENTO	\$15.329
<b>CAPÍTULO 9</b>	<b>RADIOLOGÍA</b>	
09.01.01	PERIAPICAL TÉCNICA DE CONO CORTO O LARGO	\$7.450
09.01.02	BITE WING	\$7.450
09.01.03	OCLUSAL 6X8	\$5.111
09.01.04	MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS	\$14.717
09.01.05	SERIADA DE 14 PELÍCULAS	\$22.077
09.02.04	PANTOMOGRAFÍA CON AUTORIZACIÓN PREVIA	\$13.029
09.02.05	TELERADIOGRAFÍA FRENTE Y PERFIL AUTORIZACIÓN PREVIA	\$12.876
<b>CAPÍTULO 10</b>	<b>CIRUGÍA</b>	
10,01	EXTRACCIÓN SIMPLE	\$17.161
10.02	PLÁSTICA DE COMUNICACIÓN BUCOSINUSAL	\$22.995
10.06	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS POR VÍA INTRABUCAL	\$15.329
10.09	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES DE RETENCIÓN ÓSEO	\$43.436
10.10	GERMECTOMÍA	\$36.178