



ARANCELES DAMSU		
3 PRESTACIÓN POR MES MAS CONSULTA (cada 12 meses) CON AUTORIZACION PREVIA Y VALIDACION EN SISTEMA DAMSU ONLINE (VER INSTRUCTIVO DE VALIDACION)		MAYO 2024
<b>CAPÍTULO 1</b>		<b>TOTAL ARANCEL</b>
01.01	CONSULTA ODONTOLÓGICA EXAMEN DIAGNÓSTICO FICHADO Y PLAN DE TRABAJO	\$ 4.200
10.04	CONSULTA URGENCIA	\$ 4.800
<b>CAPÍTULO 2</b>	<b>OPERATORIA</b>	
02.16	OPERATORIA DENTAL	\$ 7.288.94
<b>CAPÍTULO 3</b>	<b>ENDODONCIA</b>	
03.02	ENDODONCIA UNI O MULTIRADICULAR (INCLUYE RX)	\$ 26.000
30.02.02	RETRATAMIENTO UNI O MULTIRADICULAR	\$ 20.400
<b>CAPÍTULO 5</b>	<b>PREVENTIVA</b>	
05.01	MANTENIMIENTO PERIODONTAL (MOTIVACIÓN, LIMPIEZA, PULIDO Y FLÚOR)	\$ 8.000
05.02	CEPILLADO – FLÚOR – CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA	\$ 5.500
05.04	DETECCIÓN CONTROL DE PLACA BACTERIANA Y THO	\$ 4.500
05.05	SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	\$ 4.500
<b>CAPÍTULO 7</b>	<b>ODONTOPEDIATRÍA</b>	
07.01	CONSULTA DE MOTIVACIÓN	\$ 5.000
07.04	TTO PULPARES CON FORMOCRESOL	\$ 18.000
<b>CAPÍTULO 8</b>	<b>PERIODONCIA</b>	
08.02	TTO. GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA	\$ 12.000
08.03	TTO. PERIODONTITIS DESTRUCTIVA	\$ 7.000
08.04	TTO. PERIODONTITIS DESTRUCTIVA	\$2012.29
<b>CAPÍTULO 9</b>	<b>RADIOLOGÍA</b>	
09.01.01	PERIAPICAL TÉCNICA DE CONO CORTO O LARGO	\$ 2.000
09.01.02	BITE WING	\$ 2.000
09.01.04	MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS	\$ 9.000



09.01.05	SERIADA DE 14 PELÍCULAS	\$ 15.000
09.02.04	PANTOMOGRAFÍA	\$4024.57
<b>CAPÍTULO 10</b>	<b>CIRUGÍA</b>	
10.01	EXODONCIA SIMPLE (INCLUYE RX PRE)	\$12.500