



# AMFFA

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

<b>CAPITULO 1</b>		<b>ABRIL 2025</b>
01.01	CONSULTA	\$9.784,32
01.04	CONSULTA DE URGENCIA	\$11.007,36
<b>CAPITULO 2</b>	<b>OPERATORIA</b>	
02.08	OBTURACIÓN CON MATERIAL ESTÉTICO ANTERIOR Y POSTERIOR	\$19.348,49
02.09	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULOS EN DIENTES	\$24.460,80
<b>CAPITULO 3</b>	<b>ENDODONCIA</b>	
03.01	ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$39.137,28
03.02	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$48.921,60
03.05	BIOPULPECTOMIA PARCIAL (INCLUYE RX)	\$13.414,30
03.06	NECROPULPECTOMIA - MOMIFICACIÓN (INCLUYE RX)	\$13.414,30
<b>CAPITULO 5</b>	<b>PREVENTIVA</b>	
05.01	TARTECTOMIA Y CEPILLADO MECANICO	\$13.453,44
05.02	CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA Y APLICACIÓN DE FLUOR	\$7.740,62
05.05	SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	\$10.965,78
<b>CAPITULO 7</b>	<b>ODONTOPEDIATRÍA</b>	
07.01	MOTIVACIÓN EN MENORES DE 13 AÑOS HASTA 3 CONSULTAS, INCLUYE 1RA Y FICHADO	\$7.740,62
07.04	TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)	\$12.769,76
07.06.01	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN CON INMOVILIZACIÓN	\$25.089,44
07.06.02	LUXACIÓN TOTAL E INMOVILIZACIÓN DENTARIA	\$26.184,06
<b>CAPITULO 8</b>	<b>PERIODONCIA</b>	
08.01	CONSULTA ESTUDIO - DIAGNOSTICO - PRONOSTICO	\$8.382,72
08.02	TTO. GINGIVITIS MARGINAL CRONICA	\$12.769,76
08.03	TTO. PERIODONTITIS LEVE O MODERADA. BOLSAS HASTA 5 mm (POR CUADRANTE)	\$16.769,10
08.04	TTO. PERIODONTITIS SEVERA. BOLSAS DE 6 mm O MAS (POR CUADRANTE)	\$19.025,61
<b>CAPITULO 9</b>	<b>RADIOLOGÍA</b>	



09.01.01	PERIAPICAL TÉCNICA DE CONO CORTO O LARGO	\$3.440,41
09.01.02	BITE WING	\$3.440,41
09.01.03	OCLUSAL 6X8	\$4.515,46
09.01.04	MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS	\$19.348,49
09.01.05	SERIADA DE 14 PELÍCULAS	\$30.956,37
09.02.04	PANTOMOGRAFÍA CON AUTORIZACIÓN PREVIA	\$16.446,22
09.02.05	TELERADIOGRAFÍA FRENTE Y PERFIL AUTORIZACIÓN PREVIA	\$16.446,22
<b>CAPITULO 10</b>	<b>CIRUGÍA</b>	
10.01	EXTRACCIÓN SIMPLE	\$20.791,68
10.02	PLASTICA DE COMUNICACIÓN SINUSAL	\$16.446,22
10.06	INSICIÓN Y DRENAJE DE ABCESOS POR VIA INTRABUCAL	\$11.607,87
10.09	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCIÓN OSEA	\$48.921,60
10.10	GERMECTOMÍA	\$43.854,55