



ARANCELES		
3 PRESTACIÓN POR MES MAS CONSULTA (cada 12 meses) CON AUTORIZACION PREVIA Y VALIDACIÓN EN SISTEMA DAMSU ONLINE (VER INSTRUCTIVO DE VALIDACIÓN) Detallar en el Sistema del COM, si el afiliado es OBLIGATORIO/NO GRAVADO o VOLUNTARIO/GRABADO. (Ver carnet de afiliado)		MAYO 2025
CAPÍTULO 1		TOTAL ARANCE
01.01	CONSULTA ODONTOLÓGICA EXAMEN DIAGNÓSTICO FICHADO Y PLAN DE TRABAJO	\$ 4.956,40
10.04	CONSULTA URGENCIA	\$ 5.664,45
CAPÍTULO 2	OPERATORIA	
02.16	OPERATORIA DENTAL	\$ 8.601,64
CAPÍTULO 3	ENDODONCIA	
03.02	ENDODONCIA UNI O MULTIRADICULA R (INCLUYE RX)	\$ 30.682,45
30.02.02	RETRATAMIENTO UNI O MULTIRADICULA R	\$ 24.073,92
CAPÍTULO 5	PREVENTIVA	
05.01	MANTENIMIENTO PERIODONTAL (MOTIVACIÓN, LIMPIEZA, PULIDO Y FLÚOR)	\$ 9.440,75
05.02	CEPILLADO – FLÚOR – CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA	\$ 6.490,52
05.04	DETECCIÓN CONTROL DE PLACA BACTERIANA Y THO	\$ 5.310,42
05.05	SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	\$ 5.310,42
CAPÍTULO 7	ODONTOPEDIATRÍA	
07.01	CONSULTA DE MOTIVACIÓN	\$ 5.900,47
07.04	TTO PULPARES CON FORMOCRESOL	\$ 21.241,70
CAPÍTULO 8	PERIODONCIA	
08.02	TTO. GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA (Por arcada)	\$ 7.080,57
08.03	TTO. PERIODONTITIS DESTRUCTIVA	\$ 8.260,66
08.04	TTO. PERIODONTITIS DESTRUCTIVA	\$ 2.374,69
CAPÍTULO 9	RADIOLOGÍA	
09.01.01	PERIAPICAL TÉCNICA DE CONO CORTO O LARGO	\$ 2.360,19
09.01.02	BITE WING	\$ 2.360,19
09.01.04	MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS	\$ 10.620,85



09.01.05	SERIADA DE 14 PELÍCULAS	\$ 17.701,42
09.02.04	PANTOMOGRAFÍA	\$15.677,55
CAPÍTULO 10	CIRUGÍA	
10.01	EXODONCIA SIMPLE (INCLUYE RX PRE)	\$14.751,18