

OPERATORIA

Codigo	Prestación	Arancel Referencial
101	EXAMEN INICIAL	\$ 19,500
103	ATENCION DE URGENCIA	\$ 63,652
104	TREPANACION, PULPECTOMIA DE URGENCIA	\$ 58,050
105	ESTUDIO PRELIMINAR CLINICO, RXS, MODELOS	\$ 49,275
106	HIGIENE O PROFILAXIS	\$ 46,575
107	INSTRUCCION Y CONTROL DE HIGIENE ORAL	\$ 27,675
108	TRATAMIENTO TOPICO POR SENSIBILIDAD DE CUELLOS POR PIEZA	\$ 14,400
109	BLANQUEAMIENTO DE PIEZAS DENTARIAS, POR ARCADA	\$ 137,925
111	RECUBRIMIENTO	\$ 32,220
501	OBTURACION DE AMALGAMA SIMPLE	\$ 63,450
502	OBTURACION DE AMALGAMA COMPUESTA	\$ 72,562
503	OBTURACION DE AMALGAMA CON PINES DE RETENCION	\$ 86,444
504	RESTAURACION CERVICAL CON O SIN CAVIDAD	\$ 49,500
505	RESTAURACION SIMPLE ANTERIOR CON CAVIDAD	\$ 82,125
506	RESTAURACION COMPUESTA ANTERIOR	\$ 95,625
507	RESTAURACION ANTERIOR CON ANGULO C/ S PINES, O CARILLAS	\$ 113,625
508	RESTAURACION SIMPLE POSTERIOR	\$ 95,625
509	RESTAURACION COMPUESTA POSTERIOR DOS O MAS CARAS	\$ 115,650
510	INCRUSTACION SIMPLE DE UNA CARA	\$ 90,450
511	INCRUSTACION COMPUESTA DOS O MAS CARAS	\$ 141,075
512	INCRUSTACION ONLAY	\$ 162,000
513	CARILLA CERAMICA O RESINA, INDIRECTA	\$ 146,890
514	INCRUSTACION POSTERIOR DE CERAMICA O RESINA INDIRECTA	\$ 207,000
515	BLANQUEAMIENTO X ARCADA	\$ 190,289
516	PASTA KIT	\$ 149,675
517	OBTURACION DE AMALGAMA SIMPLE	\$ 44,008
518	OBTURACION DE AMALGAMA COMPUESTA	\$ 57,891
519	OBTURACION DE COMPOSITE CERVICAL, VIDRIO IONOMERO	\$ 35,364
520	OBTURACION DE COMPOSITE SIMPLE ANTERIOR	\$ 58,416
521	OBTURACION DE COMPOSITE COMPUESTO ANTERIOR	\$ 63,916
522	RESTAURACION SIMPLE POSTERIOR (NINOS - ADULTOS - EMB.)	\$ 63,916
523	RESTAURACION COMPUESTA POSTERIOR DOS O MAS CARAS (NINOS - ADULTOS)	\$ 84,087
524	BLANQUEAMIENTO LED	\$ 592,780
525	PASTA DE BLANQUEAMIENTO LED	\$ 140,384

IMAGENOLOGÍA

Codigo	Prestación	Arancel Referencial
201	Rx RETROALVEOLAR	\$ 11,440
202	Rx. ALETA DE MORDIDA UNILATERAL ADULTO MOLARES Y PREMOLARES (C/LADO)	\$ 27,675
203	Rx. RETROALVEOLAR TOTAL O MAS DE 10 PELICULAS RETROALVEOLARES	\$ 100,575
219	Rx. PANORAMICA	\$ 52,896
224	Rx. OCLUSAL PANORAMICA SUPERIOR O INFERIOR	\$ 23,175
225	Rx. OCLUSAL ESTRICTA INFERIOR	\$ 21,971
226	Rx. DONOVAN (intraoral para ubicacion V- L de tercer molar inferior) 1 rx.	\$ 9,859
227	Rx. FRONTAL ANTERO POSTERIOR, OCLUSION O APERTURA	\$ 30,421
228	Rx. FRONTAL POSTERO ANTERIOR, OCLUSION O APERTURA	\$ 30,421
229	Rx. MANO - CARPO (determinacion de edad osea)	\$ 32,625
230	Rx. ATLAS - AXIS	\$ 30,421
231	TELERRADIOGRAFIA DE PERFIL	\$ 32,625
232	ANALISIS CEFALOMETRICO COMPUTARIZADO LATERAL (LAB.)	\$ 24,362
233	ANALISIS CEFALOMETRICO COMPUTARIZADO FRONTAL (LAB.)	\$ 31,500
235	Rx. POSTERO ANTERIOR DE ATM PARA CUELLO Y CONDILO (telerradiografia frontal en AperTura maxima bucal)	\$ 30,421
236	Rx. WATTERS (SENOS MAXILARES)	\$ 32,625
237	Rx. CALDWELL (SENOS FRONTALES)	\$ 30,421
238	Rx. DE PERFIL (zona anterior)	\$ 9,859
239	ESTUDIO DE HUESOS PROPIOS NASALES	\$ 21,862
240	ESTUDIO SIALOLITIASIS SUBMANDIBULAR (rx. oclusal estricta inferior + oclusal oblicua posterior) DERECHA O IZQUIERDA	\$ 43,942
241	ESTUDIO DE LOCALIZACION DE ZONA (3 rx. con deslizamiento)	\$ 29,576
242	SCANNER DE RX. TOTAL CON BITE - WING	\$ 24,050

243	SCANNER DE RX. RETROALVEOLAR	\$	24,050
256	TOMOGRAFIA COMPUTADA 1 A 6 PIEZAS CONTIGUAS O MEDIA ARCADA DENTARIA	\$	38,000
257	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ATM BILATERAL (MIC Y APERTURA MAXIMA)	\$	64,000
258	TOMOGRAFIA COMPUTADA BIMAXILAR	\$	151,800
260	ANALISIS TAC EXTERNO	\$	25,000

CIRUGIA BUCAL

Codigo	Prestación	Arancel Referencial
301	EXODONCIA	\$ 72,000
302	EXODONCIA A COLGAJO	\$ 96,300
303	TRATAMIENTO DE ABSCESOS SUBMUCOSO	\$ 107,550
304	TRATAMIENTO Y MANEJO DE CELULITIS (FLEGMON) CERVICOFACIAL	\$ 273,319
305	EXODONCIA DE PIEZA SEMINCLUIDA	\$ 96,300
306	RADECTOMIA	\$ 79,810
307	REGULARIZACION QUIRURGICA DE REBORDES (exodoncia multiples o prep. pre-protésica)	\$ 118,575
308	FENESTRACION SIMPLE	\$ 148,500
309	BIOPSIA DE MUCOSA O PIEL	\$ 96,300
310	TRATAMIENTO DE HERIDA CORTANTE SIMPLE	\$ 132,750
311	EXODONCIA DE PIEZA INCLUIDA	\$ 205,650
312	ENUCLACION DE QUISTE O TUMOR	\$ 578,250
313	EXERESIS DE CALCULOS SALIVALES	\$ 387,000
314	FENESTRACION COMPLEJA	\$ 178,650
315	BIOPSIA DE HUESO	\$ 187,200
316	TRATAMIENTO DE HERIDA CORTANTE COMPLEJA	\$ 240,750
317	REDUCCION DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR	\$ 96,300
318	CIRUGIA APICAL Y PARA RADICULAR CON/SIN RELLENO A RETRO PREM Y MOLARES (NO INCLUYE MTA)	\$ 240,750
319	EXERESIS DE MUCOCELLE	\$ 236,250
320	RESECCION O PLASTIA DE FRENILLOS, BRINDAS O SINEQUIAS	\$ 119,700
321	CIRUGIA APICAL Y PARA RADICULAR CON/SIN RELLENO A RETRO INCISIVOS (NO INCLUYE MTA)	\$ 181,350
322	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD	\$ 27,000
323	INSUMOS	\$ 51,081
324	EXODONCIA SIMPLE	\$ 48,461
325	PABELLON 1 A 2 EXODONCIAS	\$ 88,459
326	PABELLON 3 EXODONCIAS	\$ 113,405
327	PABELLON 4 O MAS EXODONCIAS	\$ 134,314
328	EXODONCIA A COLGAJO O SEMI-INCLUIDA	\$ 63,654
329	ENUCLACION DE QUISTE PALATINO	\$ 324,000
330	PLACA CONTENCIÓN PALATINA POST. CIRUGIA	\$ 118,575
331	EXODONCIA DE 4 TERCEROS MOLARES	\$ 508,500
332	CONTROL ODONTOLÓGICO	\$ 17,551
333	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE COMUNICACION BUCOSINUSAL	\$ 192,600

ORTODONCIA

Codigo	Prestación	Arancel Referencial
401	EXAMEN CLINICO INICIAL, ESTUDIO DE MODELOS y RXS, EVALUACION DE DIAGNOSTICO PLAN DE TRATAMIENTO, ESTIMACION DEL TIEMPO REQUERIDO Y PRESUPUESTO	\$ 122,400
402	TRAT. ACTIVO CON APARATOS FIJOS, PRESUPUESTO ANUAL (menor 21 años)	\$ 1,277,100
403	TRAT. ACTIVO CON APARATOS REMOVIBLES, PRESUPUESTO ANUAL	\$ 1,069,200
404	TRATAMIENTO CON APARATOS .FIJOS ANUAL (mayor 21 años)	\$ 1,440,744
405	TRATAMIENTO DE CONTENCIÓN , SEMESTRAL	\$ 348,300
406	APARATO FIJO TECNICA STANDAR POR CADA ARCO	\$ 396,675
407	APARATO FIJO TECNICA DE ARCO RECTO (PROGRAMADA)	\$ 578,250
408	APARATO FIJO TECNICA PROGRAMADA CON APARATOS CERAMICOS	\$ 754,650
409	APARATO REMOVIBLE POR CADA ARCO	\$ 108,450
410	MENTONERA Y/O APARATO PARA FUERZA EXTRAORAL INSTALACION	\$ 92,250
411	INSTALACION DE ACTIVADOR	\$ 49,500
412	REPOSICION DE BRAQUETS	\$ 32,625
413	REPOSICION DE BRAQUETS ARCO RECTO	\$ 36,000
414	REPARACION DE APARATO REMOVIBLE	\$ 36,000
415	CONTROL DE EVOLUCION (SOLO SI NO HAY TRATAMIENTO VIGENTE)	\$ 77,850
416	TRAT. ACTIVO CON APARATO FIJO PRESUPUESTO 6 MESES (menor 21 años)	\$ 601,222

417	TRAT.ACTIVO CON APARATO REMOVIBLES 6 MESES	\$	504,522
418	QUAD HELIX O B.T.P	\$	137,259
419	BARRA LINGUAL	\$	123,215
420	DISYUNTOR C/ BANDAS Y C/LABORATORIO	\$	246,431
421	MASCARA DELAIRE	\$	477,000
422	MONTAJE EN ARTICULADOR SEMIAJUSTABLE	\$	122,400
423	REPARACION DE BARRA LINGUAL	\$	41,202
424	RECEMENTACION DE BANDA	\$	17,153
425	REPOSICION DE BANDA CON TUBO DE ARCO RECTO	\$	64,125
426	RETIRO DE APARATOS P/CADA ARCO (SOLO SI NO HAY TRAT.VIGENTE)	\$	110,779
427	QUAD- HELIX INSTALACION	\$	126,000
434	REPOS.BRAQUETS CERAMICOS	\$	48,474
435	PLACA DE SCHWARZ COMPLEJA	\$	107,663
436	FOTOGRAFIAS CLINICAS DIGITALES	\$	75,375
438	REPOSICION DE BANDA	\$	28,029
439	REPOSICION DE ARCO	\$	51,075
440	TRATAMIENTO EN EL ADULTO (SOBRE 21 ANOS) 6 MESES	\$	735,762
441	MATERIALES E INSUMOS, ARCO RECTO METALICO ANUAL	\$	230,258
442	MATERIALES E INSUMOS, ARCO RECTO CERAMICO ANUAL	\$	268,215
443	PREDICCION QUIRURGICA ORTOGNATICA	\$	238,500
444	TRATAMIENTO ORTODONCICO QUIRURGICO	\$	1,582,200
445	TRATAMIENTO ORTODONCICO QUIRURGICO 6 MESES	\$	735,762
446	CONTROL DE TRAT. DE AP. FIJO ARCO RECTO (menor 21 anos)	\$	100,206
447	CONTROL DE TRAT. DE AP. REMOVIBLE	\$	84,087
448	CONTROL DE TRAT. DE AP. FIJO ARCO RECTO ADULTO (mayor 21 anos)	\$	122,628
449	CONTROL ORTODONCICO QUIRURGICO	\$	127,867
450	CONTROL DE TRAT. DE CONTENCIÓN	\$	51,370
451	TRAT. ACTIVO CON APARATOS FIJOS (MENORES DE 21 ANOS)	\$	1,271,400
452	CONTROL APARATO FIJO	\$	40,490
453	TRAT. ACTIVO CON APARATOS REMOVIBLES	\$	471,516
454	CONTROL APARATO REMOVIBLE	\$	40,459
456	CONTROL APARATO FIJO	\$	40,490
459	CONTROL MENSUAL ORTODONCIA FASE II	\$	38,885

ENDODONCIA

Codigo	Prestación	Arancel Referencial
602	ENDODONCIA DE PIEZA ANTERIOR	\$ 232,650
604	ENDODONCIA EN PREMOLAR	\$ 263,700
606	ENDODONCIA EN MOLARES	\$ 399,150
607	PULPOTOMIA EN PIEZA PERMANENTE VITAL	\$ 87,075
608	BLANQUEAMIENTO PIEZA DESVITALIZADA (VALOR TOTAL)	\$ 100,221
609	RETIRO DE ESPIGA METALICA DEL CONDUCTO	\$ 60,750
610	TREPANACION DE INCRUSTACION O FERULAS	\$ 55,800
611	DESObTURACION DE CONDUCTO PARA REPETICION.TRATAMIENTO	\$ 48,375
612	INDUCCION AL CIERRE APICAL POR SESION	\$ 94,500
613	PASTA DE BLANQUEAMIENTO	\$ 45,407
614	DESObTUR. DE CONDUCTOS PARA REPET. DE TRATAM.EN PREMOLAR VALOR TOTAL	\$ 48,375
615	DESObTUR. CONDUCTOS PARA REPET. DE TRATAM. EN MOLARAR VALOR TOTAL	\$ 58,500
619	ENDODONCIA EN DIENTE ANTERIORES (adulto 60 anos auge)	\$ 152,478
621	ENDODONCIA EN PREMOLARES (BI-RADICULARES) (adultos 60 anos auge)	\$ 173,780
624	ENDODONCIA EN MOLARES (MULTIRADICULAR) (adultos 60 anos auge)	\$ 255,064
626	RETIRO DE CORONAS PARA ENDODONCIAS O REPETICION	\$ 55,800
627	SESION DE MICROSCOPIA ELECTRONICA	\$ 140,384
628	ENDODONCIA EN PREMOLARES TRIRRADICULARES	\$ 302,400
629	INSTRUMENTACION MECANIZADA	\$ 70,200
630	DOBLE SELLADO DE ACCESO CORONARIO	\$ 13,500
631	MEDICACION INTRACONDUCTO (VALOR POR SESION)	\$ 34,240
632	INSUMO MTA (AGREGADO MINERAL TRIOXIDO)	\$ 58,000

PRÓTESIS FIJA

Codigo	Prestación	Arancel Referencial
701	CORONA PROVISORIA DE ACRILICO O POLICARBOXILATO	\$ 75,375
702	CORONA METALICA COMPLETA	\$ 297,450
703	CORONA DEFINITIVA ACRILICO TERMOPOLIMERIZADO O ISOSIT	\$ 225,000
704	CORONA PORCELANA SOBRE NUCLEO CERAMICO	\$ 391,837
705	CORONA PERIFERICA SOBRE CASQUETE METALICO	\$ 362,925
706	SIST.DE ESPIGA MUNON: COLADO,DE RESINA O AMALGAMA	\$ 132,975
707	CORONA COMO INSERCIÓN EN PROTESIS FIJA PLURAL	\$ 391,837
708	INCRUSTACION METALICA COMO INSERCIÓN EN PROTESIS FIJA PLURAL	\$ 198,450
709	CORONA COMO INTERMEDIARIO	\$ 252,000
710	ESPIGA CON ARTIFICIO DE ANCLAJE (SANDRI O SIMILAR)	\$ 146,250
711	INSERCIÓN PARA PUENTE MARYLAND	\$ 164,250
712	INTERMEDIARIO PARA PUENTE MARYLAND	\$ 144,000
713	PUENTE PROVISORIO DE 3 A 5 PIEZAS	\$ 144,000
714	INSERCIÓN PARA PUENTE SOBRE NUCLEO CERAMICO	\$ 436,019
715	INTERMEDIARIO PARA PUENTE SOBRE NUCLEO CERAMICO	\$ 282,561
716	CORONA EN CEREC	\$ 573,725
717	INCRUSTACION EN CEREC	\$ 471,438
719	INSUMO PERNO INTRACORONARIO (PIN DE RETENCION) (solo rehabilitador oral)	\$ 5,500
720	INSUMO PERNO INTRARRADICULAR PREFORMADO DE ALEACION METALICA	\$ 10,800
721	INSUMO PERNO INTRARRADICULAR PREFORMADO (FIBRA DE VIDRIO)	\$ 20,500
722	RECEMENTACION DE CORONAS SIN CORRECCIONES	\$ 13,650
723	GINGIVECTOMIA CON LASER DE DIODO	\$ 35,000
724	ENCERADO DIAGNOSTICO	\$ 65,090

PRÓTESIS REMOVIBLE

Codigo	Prestación	Arancel Referencial
801	PROTESIS TOTAL SUPERIOR DE ACRILICO	\$ 445,050
802	PROTESIS TOTAL INFERIOR DE ACRILICO	\$ 464,400
803	JUEGO DE PROTESIS TOTALES	\$ 904,500
804	PROTESIS PARCIAL DE BASE ACRILICA	\$ 360,394
805	PROTESIS PARCIAL DE BASE METALICA	\$ 393,750
806	PROTESIS ACRILICA UNILATERAL PROVISORIA, CUCHARA,ETC.	\$ 113,175
807	PROTESIS INMEDIATA	\$ 396,675
808	REPARACION CON TOMA DE IMPRESION	\$ 75,600
809	REPARACION SIN TOMA DE IMPRESION	\$ 56,250
810	REBASADO TOTAL	\$ 108,000
811	PROTESIS TOTAL SUPERIOR DE ACRILICO	\$ 364,116
812	PROTESIS TOTAL INFERIOR DE ACRILICO	\$ 379,833
813	JUEGO DE PROTESIS TOTALES	\$ 798,958
814	PROTESIS PARCIAL BASE ACRILICA	\$ 332,681
815	PROTESIS PARCIAL BASE METALICA	\$ 364,116
816	PROTESIS ACRILICA UNILATERAL , PROVISORIA CUCHARA ETC.	\$ 104,782
817	PROTESIS INMEDIATA	\$ 261,000

ODONTOPEDIATRÍA

Codigo	Prestación	Arancel Referencial
901	CONSULTA MOTIVACION - INSTRUCCION CEPILLADO	\$ 47,250
902	INMOVILIZACION EN TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	\$ 121,500
904	OBTURACION DE AMALGAMA SIMPLE	\$ 48,375
905	OBTURACION DE AMALGAMA COMPUESTA	\$ 60,075
906	OBTURACION DE RESINA FOTOCURADO SIMPLE	\$ 63,000
907	OBTURACION DE RESINA FOTOCURADA COMPUESTO	\$ 72,675
908	INCRUSTACION METALICA O ISOSIT, CORONAS ACERO	\$ 76,500
909	HIGIENE O PROFILAXIS EN NINOS	\$ 49,500
910	APLICACION DE FLUOR GEL TOTAL	\$ 49,500
911	APLICACION DE FLUOR BARNIZ SILANO TOTAL (NINOS Y ADULTOS)	\$ 103,950
912	APLICACION DE SELLANTES PIEZAS TEMPORALES	\$ 33,750

913	APLICACION DE SELLANTES EN PIEZAS DEFINITIVA	\$	33,750
914	SELLANTE EN ZURCO LIBRE DE PZA.OBTURADA	\$	18,900
915	PULPOTOMIA EN PIEZAS TEMPORAL	\$	43,650
916	PULPECTOMIA EN PIEZAS TEMPORAL	\$	89,550
917	PULPECTOMIA EN PIEZA MORTIFICADA (2 O MAS SESIONES)	\$	101,250
919	EXODONCIA DE PIEZA TEMPORALES (incluye control)	\$	67,725
920	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO UNILATERAL	\$	90,000
921	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	\$	90,000
922	ADAPTACION DE PACIENTE DE DIFICIL MANEJO POR SESION	\$	48,375
923	DESGASTE DE INTERFERENCIAS CUSPIDEAS , SESION	\$	59,625
924	EXODONCIA DE PIEZAS PERMANENTES (incluye control)	\$	72,000
925	SELLANTE EN PIEZAS DEFINITIVA (NINOS.)	\$	26,457
926	APLICACION DE FLUOR BARNIZ - (NINOS)	\$	78,586
927	OBTURACION DE AMALGAMA SIMPLE EN PZAS. TEMPORALES (NINOS)	\$	39,293
928	OBTURACION DE AMALGAMA COMPUESTA EN PZAS TEMPORALES (NINOS)	\$	48,986
929	OBTURACION DE RESINA FOTOCURADO SIMPLE EN PZAS TEMPORALES (NINOS)	\$	48,986
930	OBTURACION DE RESINA FOTOCURADO COMPUESTO EN PZAS TEMPORALES (NINOS)	\$	53,860
931	HIGIENE O PROFILAXIS (NINOS)	\$	39,293
932	APLICACION DE SELLANTES EN PZAS TEMPORALES (NINOS)	\$	25,147
933	PULPOTOMIA EN PZAS TEMPORALES (NINOS)	\$	32,482
934	EXODONCIA DE PZAS TEMPORALES (NINOS)	\$	41,913

PERIODONCIA

Codigo	Prestación	Arancel Referencial
1001	TRATAMIENTO DE ABSCESO PERIODONTAL	\$ 54,675
1002	DESTARAJE SUPRA GINGIVAL Y LIMPIEZA DE CORONAS (SEXTANTES)	\$ 35,100
1003	TRATAMIENTO GUNA (ANTIBIOTERAPIA Y CURETAJE)	\$ 108,000
1004	PULIDO RADICULAR :PERIODONTITIS MODERADA POR SESION	\$ 115,650
1005	PULIDO RADICULAR :PERIODONTITIS AVANZADA POR SESION	\$ 127,350
1006	PULIDO RADICULAR :PERIOD. COMPLEJA (FURCACION)POR SESION	\$ 148,500
1007	COLGAJO CON PRESERVACION DE PAPILA / POSICIONADO	\$ 200,250
1008	COLGAJO REPOSICIONADO DESPLAZADO LATERAL	\$ 179,775
1009	INJERTO LIBRE DE ENCIA	\$ 200,250
1010	DESGASTE SELECTIVO POR SESION	\$ 52,650
1011	PLACA DE ALIVIO OCLUSAL (INCLUYE CONTROLES)	\$ 198,675
1012	GINGIVECTOMIA UNITARIA, COMO AISLACION	\$ 47,250
1013	GINGIVECTOMIA UNITARIA CON PLASTIA OSEA (SOLO ESPECIALISTA)	\$ 150,750
1014	CONTROL POST TRATAMIENTO	\$ 47,250
1015	TOMA DE MUESTRA EXAMEN MICROBIOLOGICO	\$ 47,250
1016	CIRUGIA OSEA RESECTIVA POR SEXTANTE	\$ 180,900
1017	INJERTO OSEO	\$ 234,000
1018	REGENERACION TISULAR GUIADA	\$ 234,000
1019	CONTROL ODONTOLOGICO	\$ 42,044
1020	DESTARAJE SUB GINGIVAL POR SEXTANTE/SESION	\$ 35,100
1021	DESTARAJE SUPRA GINGIVAL Y LIMPIEZA CORONARIA	\$ 28,029
1022	PULIDO RADICULAR INCIPIENTE A MODERADAS POR SEXTANTE (INCLUYE FLUORACION)	\$ 75,967
1023	PULIDO RADICULAR MODERADA A AVANZADA POR SEXTANTES	\$ 100,904
1024	TERAPIA DE DESINFECCION TOTAL (EMB.)	\$ 140,145
1025	CHARLAS EDUCATIVAS (EMB.)	\$ 30,387
1026	FERULIZACION POR GRUPO	\$ 151,200
1027	DESTARAJE SUB GINGIVAL	\$ 26,196
1028	PABELLON	\$ 74,263

TRASTORNOS DE LA ATM (OCLUSIÓN)

Codigo	Prestación	Arancel Referencial
1101	DEPROGRAMADOR NEUROMUSCULAR	\$ 106,063
1102	FERULA ESTABILIZADOR Y MIORELAJADORA	\$ 246,375
1104	CONTROL , MODIFICACION DE FERULA	\$ 51,750
1105	DESGASTE SELECTIVO, SESION	\$ 75,375
1106	RECONSTITUCION GUIA DENTARIA POR PIEZA	\$ 103,950
1107	REPARACION DE FERULA SIN IMPRESION	\$ 50,400

1108	REPARACION DE FERULA CON IMPRESION	\$	72,000
1109	EVALUACION FUNCIONAL SISTEMA ESTOMATOGNATICO	\$	65,700
1110	ATENCION URGENCIA ESPECIALIDAD	\$	65,700
1111	TRATAMIENTO DE LA DIFUNCION DOLOROSA DE ATM SESION	\$	65,700
1112	INFILTRACION FARMACOS (ESCLEROSANTES, ESTEROIDES, BOTOX)	\$	258,750
1113	TRATAMIENTO PATOLOGIA NEUROMUSCULAR (CONTROLES, DESGASTES)	\$	713,250
1114	TRATAMIENTO PATOLOGIA ARTICULAR (FERULA, CONTROLES, DESGASTES)	\$	1,422,000
1115	FERULA ORTOPEDICA	\$	264,987
1116	PLANO DE ALIVIO OCLUSAL ESPECIALISTA	\$	213,750
1117	MEMBRANA DE PRF (NO INCLUYE PREPARACION)	\$	83,302
1121	MANEJO ODONTOLÓGICO DE SINDROME DE APNEA HIPOAPNEA OBSTRUCTIVA DEL SUENO - HIGIENE DEL SUENO - TERAPIA FARMACOLÓGICA - ORTOPEDIA - TERAPIA BICONDUCTA	\$	679,500
1122	LABORATORIO DE DISPOSITIVO DE AVANCE MANDIBULAR	\$	609,279

REHABILITACIÓN SOBRE IMPLANTE

Codigo	Prestación	Arancel Referencial
1202	EXAMEN CLINICO INICIAL, ESTUDIO, RXS, EVALUACION, DIAGNOSTICO, PLAN DE TRATAMIENTO	\$ 121,500
1203	INSTALACION QUIRURGICA DE IMPLANTE OSEOINTEGRADO INCLUYE IMPLANTE	\$ 985,500
1204	INSTALACION QUIRURGICA DE IMPLANTE CIGOMATICO	\$ 1,847,506
1206	ASISTENCIA DEL REHABILITADOR A LA CIRUGIA (HASTA 4 IMPLANTES)	\$ 178,875
1207	ASISTENCIA DEL REHABILITADOR A LA CIRUGIA (MAS DE 4 IMPLANTES)	\$ 283,500
1209	DESMONTAJE DE PROTESIS Y PROFILAXIS	\$ 126,000
1210	REPOSICION DE ACONDICIONADOR DE TEJIDO	\$ 101,250
1211	CORONA PROVISORIA SOBRE IMPLANTE	\$ 106,425
1212	CORONA SOBRE IMPLANTE	\$ 452,700
1213	CORONA COMO INTERMEDIARIO	\$ 304,650
1215	PUENTE FIJO DESMONTABLE ARCADADA TOTAL AT.MODUM BRANNEMARK	\$ 2,418,750
1216	DERECHO DE PABELLON 1 IMPLANTE	\$ 79,938
1217	CONECTOR ESTHETIC RECTO	\$ 230,524
1218	CONECTOR ESTHETIC ANGULADO	\$ 256,151
1219	CONECTOR CERAONE	\$ 328,884
1220	CONECTOR CERADAPT	\$ 438,510
1221	CONECTOR MULTI-UNIT	\$ 337,245
1222	CONECTOR MULTI-UNIT ANGULADO	\$ 395,912
1223	CONECTOR PROVISORIO	\$ 57,544
1226	RETIRO DE IMPLANTE OSEOINTEGRADO	\$ 218,915
1227	RELLENO CERABOR B	\$ 338,365
1228	RELLENO TRICALCICO	\$ 324,267
1229	RELLENO OSEO	\$ 535,748
1230	TORNILLO TERMINACION	\$ 23,979
1231	PROTESIS ATORNILLADA PARCIAL	\$ 1,007,193
1232	PROTESIS ATORNILLADA PROVISORIA	\$ 332,453
1233	CONECTOR CIGOMATICO	\$ 366,565
1234	CONEXION DE IMPLANTE	\$ 55,272
1235	DERECHO A PABELLON 2 A 3 IMPLANTES	\$ 110,686
1236	DERECHO A PABELLON 4 O MAS IMPLANTES	\$ 164,250
1237	RE - OPERACION DE IMPLANTE	\$ 443,369
1238	SELLADO DE PROTESIS ATORNILLADA	\$ 31,112
1239	TOMA DE INJERTO INTRAORAL (MENTON, RAMA, TUBEROSIDAD) no incluye insumos	\$ 411,292
1240	TORNILLO DE CONECCION	\$ 45,182
1241	CAMBIO DE DIENTES DE PROTESIS AD.MODUM	\$ 713,059
1242	CALCINABLE DE MULTI-UNIT	\$ 37,559
1244	INJERTO 0.5CC (insumos)	\$ 239,648
1245	INJERTO 1.0 CC (insumo)	\$ 330,742
1246	INSTALACION QUIRURGICA DE IMPLANTE COAXIAL	\$ 1,039,877
1247	INJERTO ALOPLASTICOS (no incluye material)	\$ 89,132
1248	MEMBRANA BIOMED 15 X 20	\$ 219,860
1249	MEMBRANA BIOMED 20 X 30	\$ 286,709
1250	CONECTOR UCLA CR-CO. INTERNA	\$ 289,681
1251	CONECTOR UCLA CR- CO. EXTERNA	\$ 289,681
1252	INSTALACION QUIRURGICA DE IMPLANTE OSEOINTEGRADO INCLUYE IMPLANTE	\$ 759,666
1253	ELEVACION DE PISO DEL SENOS MAXILAR	\$ 519,011
1254	INSTALACION QUIRURGICA DE IMPLANTE OSEOINTEGRADO INCLUYE IMPLANTE	\$ 930,564



1255	EXODONCIA (op.dr.Brenner)	\$	60,543
1256	INJERTO + PRF (Dr. Rosenberg)	\$	507,000
1257	INSUMO OSTEO-BIOL (Dr. Rosenberg)	\$	270,400
1258	CONECTOR NOBEL	\$	337,245
1259	TORNILLO MOSAS 2,5 X 1,6 2,5 X 1,6. 6mm / 7mm / 8mm	\$	35,000
1260	TORNILLO MOSAS 2,5 X 1,6 X 10 MM	\$	36,000
1261	TORNILLO MOSAS 2,5 X 1,6 X 12 MM	\$	40,000
1262	INSTALACION MICROTORNILLO ORTODONCICO	\$	45,000
1263	INJERTO INTRAORAL. NO INCLUYE TOMA DE INJERTO	\$	91,667
1264	TORNILLO DE FIJACION PARA INJERTO INTRAORAL 1.2 MM	\$	52,500
1265	SPLIT OSEO PARA AUMENTO DE REBORDE	\$	230,671

LABORATORIO

Codigo	Prestación	Arancel Referencial
1301	LAB.REPARACION SIMPLE	\$ 30,000
1302	LAB.REPARACION COMPUESTA	\$ 30,000
1303	LAB.REPARACION PROTESIS METALICA	\$ 60,000
1304	LAB.PROTESIS PARCIAL ACRILICA	\$ 98,000
1305	LAB.PROTESIS TOTAL ACRILICA SUPERIOR O INFERIOR	\$ 93,000
1307	LAB. PLANO DE RELAJACION	\$ 72,000
1308	LAB.REBASADO O REAJUSTE	\$ 41,000
1309	LAB.PROTESIS CUCHARA	\$ 48,000
1310	LAB.PROTESIS PARCIAL VALPLAST	\$ 135,000
1311	LAB.PROTESIS UNILATERAL VALPLAST	\$ 82,000
1312	LABORATORIO DE FERULAS	\$ 64,000
1313	LAB.DE REPARACION DE FERULA	\$ 32,000
1315	PREPARACION PLASMA RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO	\$ 95,000
1316	LAB. PROTESIS PARCIAL ACRILICA	\$ 92,000
1317	LAB. PROTESIS PARCIAL BASE METALICA	\$ 145,000
1318	LAB. PROTESIS ACRILICA UNILATERAL , PROVISORIA CUCHARA ETC.	\$ 45,000
1319	LAB. PLACA CONTENCION PALATINA POST. CIRUGIA	\$ 35,000
1320	LAB. PROTESIS METALICA EN VALPLAST	\$ 340,000
1321	LABORATORIO DE PLANO DE RELAJACION DURO/BLANDO	\$ 72,000
1400	INTERFASE MULTI UNIT CORONA DE ZIRCONIO MONILITICO	\$ 100,000
1401	LAB.PERNO MUNON	\$ 40,000
1402	LAB.PERNO SANDRI	\$ 40,000
1403	LAB.INSERCIÓN P/PUENTE PORCELANA	\$ 80,000
1404	LAB.INTERMEDIARIO P/PUENTE PORCELANA	\$ 100,000
1410	LAB.CORONA PROVISORIA	\$ 15,000
1411	LAB.MARYLAND EN PORCELANA 1 PZA.	\$ 98,000
1412	LAB.MARYLAND EN ACRILICO 1 PZA.	\$ 24,000
1417	LAB.INLAY INDIRECTO IV S/METAL	\$ 55,000
1422	LAB.CORONA PORCELA S/METAL	\$ 73,000
1424	LAB.ONLAY POSTERIOR METALICO	\$ 45,000
1425	LAB.MANT.DE ESPACIO FIJO	\$ 48,000
1426	LAB.MANT.DE ESPACIO REMOVIBLE	\$ 39,000
1438	LAB.INCRUSTACION Y FRENTE PORCELANA (FELDESPATO)	\$ 92,000
1441	LAB.PROTESIS ATORNILLADA TOTAL	\$ 650,000
1443	LAB.CUBETAS PARA BLANQUEAMIENTO C/ ARCADA	\$ 25,000
1444	LAB.CORONA SOBRE IMPLANTE	\$ 91,000
1446	LAB.PROVISORIO SOBRE IMPLANTE	\$ 27,000
1447	LAB.CORONA PROCERA	\$ 145,000
1448	LAB.CORONAS INCERAM	\$ 130,000
1449	LAB.INCRUSTACION DE ARTGLASS	\$ 59,000
1451	LAB. ENCERADO DIAGNOSTICO POR PIEZA	\$ 11,000
1452	LAB.PROVISORIO S/IMPLANTE CARGA INMEDIATA	\$ 25,000
1453	LAB. PROTESIS ATORNILLADA PARCIAL	\$ 420,000
1454	LAB. PROTESIS ATORNILLADA PROVISORIA	\$ 330,000
1456	LAB. CORONA COMO INSERCIÓN PROCERA	\$ 120,000
1457	LAB. CORONA COMO INTERMEDIARIO PROCERA	\$ 120,000
1458	LAB. CORONA EN CEREC	\$ 85,000
1459	LAB. INCRUSTACION EN CEREC	\$ 85,000
1460	ANALISIS DE COLOR	\$ 15,000

1462	LAB. REPARACION DE PROTESIS ATORNILLADA	\$	80,000
1465	LAB. CAMBIO DE DIENTES EN PROTESIS AD MODUM	\$	300,000
1466	LAB. TALLADO DE CONECTOR PARA CORONA SOBRE IMPLANTE	\$	35,000
1467	LAB. SOLDADURA DE ESTRUCTURA SOBRE IMPLANTE	\$	32,000
1469	LAB. CUBETAS	\$	25,000
1471	ENCIA CERAMICA	\$	32,000
1472	INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO	\$	391,706
1475	PILAR PERSONALIZADO DE ZIRCONIO (TORNILLO - TIBASE - MODELO)	\$	150,000
1476	LABORATORIO DE CARILLA DE DISILICATO (IPS emax) o CERAMICA HIBRIDA DUAL	\$	130,000
1477	LABORATORIO DE CORONA DE DISILICATO	\$	130,000
1478	LAB. PLACA ALTURA	\$	17,000
1480	CAMBIO DE PORCELANA SOBRE ESTRUCTURA METALICA DE CORONA SOBRE IMPLANTE	\$	45,000

GES

Codigo	Prestación	Arancel Referencial
218	RADIOGRAFIA BITE - WING (GES N)	\$ 19,123
211	GES, RX. BITE -WING (C/LADO) URG.	\$ 19,586
216	GES, RX. RETROALVEOLAR URG.	\$ 7,695
9000217	RX RETROALVEOLAR (GES 6)	\$ 1,057
7801003	GES- CONTROL ODONTOLOGICO POST OPERATORIO	\$ 15,450
7802001	GES- RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR	\$ 7,725
7802002	GES- RADIOGRAFIA BITE-WING	\$ 20,085
7802003	GES- RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR TOTAL (O MAS DE 10 PELICULAS)	\$ 72,615
7803001	GES- EXODONCIA SIMPLE	\$ 46,350
7803002	GES- EXODONCIA A COLGAJO O SEMI-INCLUIDA	\$ 61,800
7803003	GES - DERECHO PABELLON PARA EXODONCIAS,SEMINCLUIDAS/INCLUIDAS,INCLUYEINSUMOS	\$ 50,000
7805001	GES- OBTURACION DE AMALGAMA SIMPLE	\$ 46,350
7805002	GES- OBTURACION DE AMALGAMA COMPUESTA	\$ 54,075
7805004	GES- OBTURACION DE COMPOSITE CERVICAL, VIDRIO IONOMERO	\$ 30,900
7805005	GES- OBTURACION DE COMPOSITE SIMPLE ANTERIOR	\$ 61,800
7805006	GES- OBTURACION DE COMPOSITE COMPUESTO ANTERIOR	\$ 69,525
7805008	GES- OBTURACION DE RESINA SIMPLE POSTERIOR	\$ 61,800
7805009	GES- OBTURACION DE RESINA COMPUESTA POSTERIOR DOS O MAS CARAS	\$ 77,250
7806001	GES- ENDODONCIA EN DIENTE ANTERIOR	\$ 131,325
7806003	GES- ENDODONCIA EN PREMOLAR (BI-RADICULAR)	\$ 154,500
7806005	GES- ENDODONCIA EN MOLARES (MULTIRADICULAR)	\$ 231,750
7808001	GES- PROTESIS TOTAL SUPERIOR DE ACRILICO (restitucion)	\$ 270,375
7808002	GES- PROTESIS TOTAL INFERIOR DE ACRILICO (restitucion)	\$ 285,825
7808003	GES- JUEGO DE PROTESIS TOTALES	\$ 563,925
7808004	GES- PROTESIS PARCIAL DE BASE ACRILICA (restitucion)	\$ 231,750
7808005	GES- PROTESIS PARCIAL DE BASE METALICA	\$ 278,100
7808006	GES- PROTESIS ACRILICA UNILATERAL, PROVISORIA CUCHARA ETC	\$ 77,250
7808007	GES- PROTESIS INMEDIATA (restitucion)	\$ 247,200
7808101	GES- LAB. PROTESIS SUPERIOR O INFERIOR ACRILICA TOTAL	\$ 98,000
7808102	GES- LAB. PROTESIS PARCIAL ACRILICA	\$ 98,000
7808103	GES- LAB. PROTESIS ACRILICA UNILATERAL, PROVISORIA CUCHARA ETC.	\$ 48,000
7808104	GES- LAB. PROTESIS PARCIAL BASE METALICA	\$ 145,000
7809012	GES- SELLANTES EN PIEZAS DEFINITIVA	\$ 23,175
7810100	GES- HIGIENE BUCAL , DESTARTAJE Y PULIDO CORONAS (max. 2 sesiones)	\$ 30,900
7810101	GES- INTRUCCION DE CEPILLADO	\$ 15,450
7810103	GES- DESTARTAJE SUB GINGIVAL	\$ 23,175
7810104	GES- TERAPIA DE DESINFECCION TOTAL	\$ 67,500
7810105	GES- PULIDO RADICULAR INCIPIENTES A MODERADAS POR SEXTANTE (incluye floracion)	\$ 77,250
7810106	GES- PULIDO RADICULAR MODERADA A AVANZADA POR SEXTANTE	\$ 92,700
7813001	GES- CHARLAS EDUCATIVAS (emb.)	\$ 25,000
7813002	GES- APLICACION DE FLUOR BARNIZ	\$ 77,250
7813003	GES- KIT DE SALUD ORAL	\$ 6,500
7813004	GES- KIT DE SALUD ORAL CON CEPILLO PROTETICO	\$ 12,500
7815002	ATENCION INTEGRAL DE LA EMBARAZADA NIVEL SECUNDARIO	\$ 26,260
9000505	RESTAURACION SIMPLE ANTERIOR CON CAVIDAD	\$ 9,187
9000506	RESTAURACION COMPUESTA ANTERIOR (GES 6)	\$ 10,336
9000522	RESTAURACION SIMPLE POSTERIOR (GES 6)	\$ 8,455
9000523	RESTAURACION COMPUESTA POSTERIOR DOS O MAS CARAS (GES 6)	\$ 10,568

9000929	OBTURACION DE RESINA FOTOCURADO SIMPLE EN PZAS TEMPORALES (GES 6)	\$	5,284
9000930	OBTURACION DE RESINA FOTOCURADO COMPUESTO EN PZAS TEMPORALES (GES 6)	\$	6,341
9000933	PULPOTOMIA EN PZAS TEMPORALES (GES 6)	\$	4,227
9000934	EXODONCIA EN PZAS TEMPORALES (GES 6)	\$	5,384
9001515	RX. ALETA DE MORDIDA UNILATERAL NINOS 6 ANOS MOLARES Y PREMOLARES	\$	2,830
9001516	HIGIENE O PROFILAXIS EN NINOS (GES 6)	\$	14,893
9001517	APLICACION DE SELLANTES EN PIEZAS DEFINITIVAS (GES 6)	\$	11,170
9001518	APLICACION DE FLUOR BARNIZ SILANO TOTAL(GES 6)	\$	37,234
9001519	KIT DE SALUD ORAL	\$	3,133
131	GES - URGENCIA ABCESO SUBPERIOSTICO- TREPANACION	\$	45,513
132	GES - ATENCION URGENCIA ABCESO SUBPERIOSTICO - EXODONCIA	\$	49,826
133	GES - ATENCION URGENCIA ABCESO SUBPERIOSTICO - DRENAJE ABCESO	\$	68,785
134	GES - ATENCION URGENCIA ABCESO ESPACIOS ANATOMICOS	\$	29,028
135	GES - ATENCION URGENCIA FLEGMON	\$	29,028
136	GES - ATENCION URGENCIA GINGIVITIS ULCERO NECROTICA aguda (GUNA) terapia desinfeccion total	\$	85,571
137	GES - ATENCION URGENCIA COMPLICACIONES POST EXODONCIA	\$	51,295
139	GES - ATENCION DE URGENCIA - TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR COMPOSITE	\$	65,986
140	GES - ATENCION DE URGENCIA - TREPANACION POR TRAUMATISMO	\$	45,513
141	GES - ATENCION DE URGENCIA - PERICORONARITIS	\$	45,513
142	GES - ATENCION DE URGENCIA PULPITIS - TREPANACION	\$	45,700
143	GES - ATENCION DE URGENCIA PULPITIS - EXODONCIA	\$	98,715
145	GES - DESTAJE SUB GINGIVAL, PULIDO RAD. POR SEXTANTE , (MAX. 4 SESIONES)	\$	26,325
146	GES - CONSULTA DE URGENCIA ODONTOLOGICA DE ABCESO SUBMUCOSO	\$	12,699
148	GES- ATENCION URGENCIA ABCESO SUBPERIOSTICO-EXODONCIA COLGAJO	\$	65,286
149	GES- ATENCION DE URGENCIA PULPITIS - EXODONCIA COLGAJO	\$	65,286
150	GES- ATENCION URGENCIA TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR - REDUCCION LUXACION DENTARIA	\$	86,971
151	GES, ATENCION DE URGENCIA , CONTROL ODONTOLOGICO EN TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	\$	18,186
152	GES, ATENCION DE URGENCIA PULPITIS, OBTURACION VIDRIO IONOMERO	\$	36,840



Y A N Y
GRUPO ODONTOLÓGICO
— DESDE 1983 —