

**CIMESA**

	<b>POR CADA PRESTACIÓN SE LE DEBE COBRAR AL PACIENTE \$900            SIN POSIBILIDAD DE REINTEGRO.            2 PRESTACIONES POR MES            C/U COBRAR EL CODIGO DE PROTECCIÓN COVID.            SE REQUIERE AUTORIZACIÓN DE LA OBRA SOCIAL, ADJUNTAR A LA ORDEN.</b>	<b>ABONA            OBRA            SOCIAL</b>
	Prestaciones	
01.01	CONSULTA	\$ 550,00
01.04	CONSULTA URGENCIA	\$ 780,00
	<b>OPERATORIA</b>	
02.01	Obturación con amalgama. Cavidad Simple	\$ 800,00
02.02	Obturación con amalgama. Cavidad compuesta o compleja.	\$ 1.200,00
02.04	Obturación con amalgama. Reconstrucción con refuerzo en Conducto.	\$ 1.450,00
02.09	Reconstrucción de ángulo	\$ 1.950,00
02.16	OBTURACIONES FC	\$ 1.948,00
	<b>ENDODONCIA</b>	
03.01	ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$ 3.700,00
03.02	ENDODONCIA MULTIRADICULAR (INCLUYE RX)	\$ 5.680,00
03.05	BIOPULPECTOMÍA PARCIAL (INCLUYE RX)	\$ 1.300,00
03.06	NECROPULPECTOMÍA (MOMIFICACIÓN)(INCLUYE RX)	\$ 1.400,00
	<b>PREVENTIVA</b>	
05.01	TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO	\$ 950,00
05.02	CONSULTA PREVENT PERIÓD Y APLICAC FL	\$ 475,00
05.04	ENSEÑANZA TEC HIGIENE ORAL	\$ 340,00
05.05	SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	\$ 500,00
	<b>ODONTOPEDIATRÍA</b>	
07.01	MOTIVACIÓN	\$ 980,00
07.04	TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)	\$ 1.580,00
07.06	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN CON INMOVILIZACIÓN	\$ 4.730,00
07.07	LUXACIÓN TOTAL CON INMOVILIZACIÓN	\$ 4.980,00
	<b>PERIODONCIA</b>	
08.01	CONSULTA ESTUDIO-DIAGNÓSTICO-PRONÓSTICO	\$ 900,00
08.02	TTO GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA	\$ 1.700,00
08.03	Tratamiento de Periodontitis destructiva leve o moderada. Bolsas de hasta 5 mm. Por cuadrante	\$ 1.300,00
08.04	Tratamiento de Periodontitis severa. Bolsas de 6 mm o más. Porcuadrante	\$ 2.200,00
08.05	DESGASTES SELECTIVO / ARMONIZACION OCLUSAL	\$ 3.080,00
	<b>RADIOLOGÍA</b>	

09.01.01	Periapical. Técnicas de cono corto o cono largo.	\$ 500,00
09.01.02	Bite- wing	\$ 500,00
09.01.03	Oclusal 6 x 8 cm	\$ 700,00
09.01.04	Media seriada de 7 películas.	\$ 1.200,00
09.01.05	Seriada de 14 películas.	\$ 2.200,00
09.02.04	Pantomografía.	\$ 1.000,00
09.02.05	Teleradiografía	\$ 1.500,00
	<b>CIRUGÍA</b>	
10.01	Extracción simple.	\$ 1.600,00
10.02	Cierrecomunicaciónbucosinusal	\$ 2.500,00
10.05	Reimplantesdentariosinmediatos	\$ 2.000,00
10.06	Drenaje de abscesos	\$ 1.130,00
10.09.02	Extracción de dientes o restos radiculares con retención ósea	\$ 5.200,00
10.10	Germectomía	\$ 4.100,00