

DASUTEN

2 prestaciones mensuales CON AUTORIZACIÓN PREVIA		
CÓDIGOS	Descripción	VALORES
10406	KIT DE BIOSEGURIDAD (2 MENSUALES)	\$ 900,00
CAP I	CONSULTAS	
10100	EXAMEN-DIAGNOST-FICHADO Y PLAN	\$ 700,00
10300	VISITA A DOMICILIO	\$ 1.000,00
10400	CONSULTA URG (NO PASO INTERMEDIO)	\$ 750,00
10700	CONSULTA DE ESTOMATOLOGÍA	\$ 900,00
CAP II	OPERATORIA	
20100	OBTUR.AMALGAMA, CAVID.SIMPLE	\$ 900,00
20200	OBTUR. AMALGAMA, CAVID.COMPUESTA	\$ 1.100,00
20400	OBTUR. AMALGAMA, RECONS. TORNILLO	\$ 1.350,00
20800	RESTAURACIÓN MATERIAL ESTÉTICO	\$ 1.848,00
20900	RECONS. ÁNGULO, DIENTES ANTERIOR	\$ 1.850,00
CAP III	ENDODONCIA	
30100	TRATAMIENTO UNIRRADICULAR	\$ 3.300,00
30200	TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR	\$ 5.200,00
30300	APERTURA DE CÁMARAS EN URGENCIA	\$ 1.400,00
30500	BIOPULPECTOMÍA PARCIAL	\$ 1.200,00
30600	NECROPULPECTOMÍA PARCIAL-MOMIF	\$ 1.300,00
CAP V	PREVENTIVA	
50100	TARTRECTOMIA, CEPILLADO MECANIC	\$ 850,00
50200	CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA	\$ 600,00
50400	DETECCIÓN, CONTROL PLACA BACTER	\$ 500,00
50500	SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS	\$ 800,00
CAPVII	ODONTOPEDIATRIA	
70100	MOTIVACION, MENORES DE 13 AÑOS	\$ 880,00
70400	TRATAMIENTO DIENTES PRIMARIOS FORMOCRESOL	\$ 1.480,00
70601	REDUCCIÓN LUXACIÓN C/INMOVILIZACIÓN	\$ 4.100,00
70602	LUXACIÓN TOTAL-REIMPLANTE-INMOVILIZACIÓN	\$ 4.800,00
70604	FRACTURA AMELO DENTARIA: PROTECCIÓN PULPAR	\$ 2.100,00
CAP VIII	PERIODONCIA	
80100	CONSULTA ESTUDIO-DIAG-PRONOSTICO	\$ 1.100,00
80200	TRATAMIENTO GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA	\$ 1.500,00
80300	TRATAMIENTO PERIODONTITIS LEVE O MODERADA	\$ 1.200,00
80400	TRATAMIENTO PERIODONTITIS SEVERA	\$ 1.850,00
80500	DESGASTE SELECTIVO, ARMONIZACIÓN OCLUSAL	\$ 1.950,00

80600	PLACAS OCLUSALES TEMPORARIAS	\$ 5.000,00
CAPIX	DIAGNOSTICO POR IMAGENES	
90101	PERIAPICAL, CONO CORTO O LARGO	\$ 395,00
90102	BITE-WING	\$ 395,00
90103	OCLUSAL 6X8 CM	\$ 700,00
90104	MEDIA SERIADA (7PELIC) CONO COL	\$ 1.582,00
90105	SERIADA (14 PELICULAS) CONO COL	\$ 2.444,00
90203	ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	\$ 1.900,00
90204	PANTOMOGRFÍA	\$ 1.800,00
CAPX	CIRUGIA	
100100	EXTRACCIÓN DENTARIA	\$ 1.500,00
100200	PLÁSTICA COMUNICACIÓN BUCO SINUSAL	\$ 2.000,00
100500	REIMPLANTE DENTARIO POR TRAUMA	\$ 1.900,00
100600	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS	\$ 1.030,00
100900	EXTRACCIÓN DIENTE/RAÍCES RETENIDAS	\$ 5.000,00
101000	GERMECTOMÍA	\$ 4.000,00