

SCIS

2 prestaciones por mes SE REQUIERE AUTORIZACIÓN PREVIA El valor del Kit de Bioseguridad (EPP) queda incluido dentro de la práctica		
Código	Descripción	Valores
10100	Consulta Fichado	\$ 1.350,00
10400	Consulta de urgencia -	\$ 1.580,00
20100	Amalgama Cavidad Simple	\$ 1.600,00
20200	Amalgama Cavidad Compuesta	\$ 2.000,00
20400	ObturacionReconstruccion con Torni	\$ 2.250,00
20900	Reconstruccion Angulo Anteriores	\$ 2.750,00
20800	Obturacion con Resina	\$ 2.748,00
30100	Tratamiento Uniradicular	\$ 4.500,00
30200	Tratamiento Multiradicular	\$ 6.220,00
30500	Biopulpectomia	\$ 2.100,00
30600	Necropulpectomia	\$ 2.200,00
50100	Tartectomia y Cepillado	\$ 1.750,00
50200	CONSULTA PREVENTIVA PERIODICA	\$ 1.275,00
50400	Control de Placa Bacteriana	\$ 1.140,00
50500	SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS	\$ 1.300,00
50600	TRATAMIENTO C/CARIOSTAT. REMINELARI	\$ 3.700,00
70100	CONSULTA DE ODONTOPEDIATRIA	\$ 1.780,00
70400	TRATAMIENTO DE DIENTES PRIMARIOS	\$ 2.380,00
70600	REDUCCION DE LUXACION	\$ 5.530,00
70602	LUXACION TOTAL	\$ 5.780,00
80100	CONSULTA DE PERIODONCIA	\$ 1.700,00
80200	TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL	\$ 2.500,00
80300	TRATAMIENTO DE PERIODONTITIS LEVE	\$ 2.100,00
80400	TRATAMIENTO DE PERIODONTITIS SEVERA	\$ 3.000,00
80500	DESGASTE SELECTIVO O ARMONIZACION	\$ 3.880,00
90101	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	\$ 500,00
90102	RADIOGRAFIA BITE-WING	\$ 500,00
90103	RADIOGRAFIA OCLUSAL 6*8 CM	\$ 700,00
90104	RADIOGRAFIA MEDIA SERIADA DE 7 EXPO	\$ 2.000,00
90105	RADIOGRAFIA SERIADA DE 14 EXPOSICIO	\$ 3.000,00
90203	ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR	\$ 1.900,00

90204	PANTOMOGRAFIA	\$ 1.800,00
100100	EXTRACCION DENTARIA	\$ 2.400,00
100200	COMUNICACION BUCO-SINUSAL	\$ 3.300,00
100500	REIMPLANTES DENTARIOS	\$ 2.800,00
100600	DRENAJE DE ABCESO	\$ 1.930,00
100901	EXTRACCION DIENTES RETENIDOS MUCOSO	\$ 5.480,00
100902	EXTRACCION DIENTES RETENIDOS OSEO	\$ 6.000,00
101000	Germectomia	\$ 4.900,00