

ARANCELES PREGRADO

ARANCELES CLÍNICOS UTE ADULTO Y ADULTO MAYOR		
	CÓDIGO	ARANCEL 2024
FASE INICIAL		
DIAGNÓSTICO, INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL, ASESORAMIENTO DE DIETA, DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL+ FLUOR (PREVIO A PEDIODONTOGRAMA)	UTA-M01	\$ 25.000
DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL TODOS LOS GRUPOS	UTA-M02	\$ 20.000
DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL Y SUBGINGIVAL TODOS LOS GRUPOS - PULIDO RADICULAR FOCALIZADO	UTA-M03	\$ 35.000
DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL Y SUBGINGIVAL. PULIDOS RADICULARES TODOS LOS GRUPOS. FERULIZACIÓN DE SER NECESARIO	UTA-M04	\$ 52.500
CIRUGÍA PERIODONTAL DE ACCESO, ALARGAMIENTO CORONARIO, GINGIVOPLASTIA, CIRUGÍA MUCOGINGIVAL (NO INCLUYE PABELLÓN)	UTA-M05	\$ 29.000
1 ENDODONCIA DIENTE ANTERIOR O PREMOLAR CON O SIN LESIÓN PERIAPICAL (INCLUYE 4 RX POR DIENTE)	UTA-M06	\$ 35.000
2 ENDODONCIA DIENTE ANTERIOR O PREMOLAR CON O SIN LESIÓN PERIAPICAL (INCLUYE 4 RX POR DIENTE)	UTA-M07	\$ 57.500
3-4 ENDODONCIA DIENTE ANTERIOR O PREMOLAR CON O SIN LESIÓN PERIAPICAL (INCLUYE 4 RX POR DIENTE)	UTA-M08	\$ 91.250
** TODAS LAS PRESTACIONES INCLUYEN CONTROL **		
FASE REHABILITADORA		
HASTA 2 RESTAURACIONES DIRECTAS (OCLUSALES, PROXIMALES, ANTERIORES, CON ÁNGULO, CERVICALES, INCISALES, PULIDO Y REPARACIÓN RESTAURACIONES ANTERIORES)	UTA-M25	\$ 30.000
HASTA 4 RESTAURACIONES DIRECTAS (OCLUSALES, PROXIMALES, ANTERIORES, CON ÁNGULO, CERVICALES, INCISALES, PULIDO Y REPARACIÓN RESTAURACIONES ANTERIORES)	UTA-M09	\$ 50.000
SOBRE 4 Y HASTA 8 RESTAURACIONES DIRECTAS (OCLUSALES, PROXIMALES, ANTERIORES, CON ÁNGULO, CERVICALES, INCISALES, PULIDO Y REPARACIÓN RESTAURACIONES ANTERIORES)	UTA-M10	\$ 80.000
SOBRE 9 Y HASTA 12 RESTAURACIONES DIRECTAS (OCLUSALES, PROXIMALES, ANTERIORES, CON ÁNGULO, CERVICALES, INCISALES, PULIDO Y REPARACIÓN RESTAURACIONES ANTERIORES)	UTA-M11	\$ 120.000
HASTA 2 RESTAURACIONES INDIRECTAS (CARILLAS U ONLAYS, INCLUYE PROVISORIOS)	UTA-M12	\$ 78.000
SOBRE 2 Y HASTA 4 RESTAURACIONES INDIRECTAS (CARILLAS U ONLAYS, INCLUYE PROVISORIOS)	UTA-M13	\$ 146.000
SOBRE 4 Y HASTA 6 RESTAURACIONES INDIRECTAS (CARILLAS U ONLAYS, INCLUYE PROVISORIOS)	UTA-M14	\$ 214.500
** TODAS LAS PRESTACIONES INCLUYEN CONTROL Y NO INCLUYEN EL ARANCEL DE LABORATORIOS **		
PROTESIS FIJA UNITARIA O PLURAL (POR DIENTE) INCLUYE RETIRO DE CORONA ANTIGUA SI SE REQUIERE, DES-OBTURACIÓN DE CONDUCTO, PERNO PREFORMADO/PERNO MUÑÓN, PREPARACIÓN DEL MUÑÓN DENTINA/MIXTO, PROVISORIO Y CEMENTACIÓN. (INCLUYE RX POR DIENTE)	UTA-M15	\$ 100.000
ESPIGA MIXTA	UTA-M16	\$ 56.000
PRÓTESIS TOTAL, PARCIAL (CROMO, METÁLICA, ACRÍLICA)	UTA-M17	\$ 98.000
PRÓTESIS INMEDIATAS (SUP. O INF) NO INC. LAB	UTA-M18	\$ 45.000
PLANO ALIVIO OCLUSAL NO INC. LAB	UTA-M19	\$ 65.000
REBASADO DE PRÓTESIS/REPARACION (NO INC. LAB)	UTA-M20	\$ 20.000
BLANQUEAMIENTO INTRACAMERAL POR DIENTE	UTA-M21	\$ 20.000
BLANQUEAMIENTO EXTRACAMERAL AMBAS ARCADAS	UTA-M22	\$ 35.000
SOCHAPAS POR DIENTE NO INC. LAB	UTA-M23	\$ 16.000
PACK DE RADIOGRAFÍA CONTROL (HASTA 4 TOMAS SIN COSTO)	UTA-M24	\$ -
ARANCELES CLÍNICOS UTE URGENCIAS		
	CÓDIGO	ARANCEL 2024
EXAMEN Y DIAGNÓSTICO, REBASADO + 1 RXS PERIAPICAL (UTE URGENCIAS MULTIDISCIPLINARIAS)	UTUR01	\$ 14.000
CONSIDERA EXODONCIA (UN DIENTE), TREPANACION, ETC. + 1 RXS	UTUR02	\$ 7.000
EXODONCIA A COLGAJO (NO INC. COSTO DE PABELLON)	UTUR03	\$ 38.800
EXODONCIA 1 DIENTE SEMIINCLUIDO, RETENIDO O EXODONCIA FRUSTRADA 3M (NO INC. COSTO PABELLON)	UTUR04	\$ 58.000
EXODONCIA 2 DIENTES SEMIINCLUIDOS, RETENIDOS (NO INC. COSTO DE PABELLON)	UTUR05	\$ 77.200
EXODONCIA 3 DIENTES SEMIINCLUIDOS, RETENIDOS (NO INC. COSTO DE PABELLON)	UTUR06	\$ 84.800
EXODONCIA 4 DIENTES SEMIINCLUIDOS, RETENIDOS (NO INC. COSTO DE PABELLON)	UTUR07	\$ 115.600

MULTIDISCIPLINARIAS ORIGINADAS EN UTE ADULTO Y ADULTO MAYOR HASTA 5 EXODONCIAS (NO INCLUYE RXS)	UTUR08	\$ 28.000
** TODAS LAS PRESTACIONES INCLUYEN CONTROL **		
ARANCELES CLÍNICOS UTE MANTENCIÓN	CÓDIGO	ARANCEL 2024
FASE INICIAL		
MANTENCIÓN DE TRATAMIENTO PERIODONTAL, TRATAMIENTO RESTAURADOR, TRATAMIENTO REHABILITADOR. MANTENCIÓN DEL ESTADO DE SALUD. HASTA 3 SESIONES.	UTEM01	\$ 25.000
** NO SE INCLUYEN RXS **		
ARANCELES CLÍNICOS UTE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	CÓDIGO	ARANCEL 2024
FASE INICIAL		
PROFILAXIS, FLÚORTERAPIA, CONTROL DE DIETA E I.H.O	UTNA01	\$ 15.000
PROFILAXIS, FLÚORTERAPIA, CONTROL DE DIETA, I.H.O Y HASTA 4 SELLANTES	UTNA02	\$ 22.500
PROFILAXIS, FLÚORTERAPIA, CONTROL DE DIETA, I.H.O Y HASTA 8 SELLANTES	UTNA03	\$ 33.750
** NO SE INCLUYEN RXS **		
FASE CONSERVADORA	CÓDIGO	ARANCEL 2024
TRATAMIENTOS PULPARES DIENTES PRIMARIOS PULPOTOMÍA, PULPECTOMÍA, ENDODONCIAS. (VALOR POR DIENTE)	UTNA04	\$ 10.000
TRATAMIENTOS PULPARES DIENTES PERMANENTES, RECUBRIMIENTO INDIRECTO, RECUBRIMIENTO DIRECTO, PULPECTOMÍA EN DIENTE VITAL JOVEN (VALOR POR DIENTE)	UTNA05	\$ 15.000
FASE REHABILITADORA	CÓDIGO	ARANCEL 2024
HASTA 3 OBTURACIONES RESINA COMPUESTA ANTERIOR O POSTERIOR, CON CEMENTO DE VIDRIO IONÓMERO, AMALGAMA SIMPLE O COMPUESTA	UTNA06	\$ 25.000
ENTRE 4 A 6 OBTURACIONES RESINA COMPUESTA ANTERIOR O POSTERIOR, CON CEMENTO DE VIDRIO IONÓMERO, AMALGAMA SIMPLE O COMPUESTA	UTNA07	\$ 37.500
7 O MÁS OBTURACIONES RESINA COMPUESTA ANTERIOR O POSTERIOR, CON CEMENTO DE VIDRIO IONÓMERO, AMALGAMA SIMPLE O COMPUESTA	UTNA08	\$ 52.500
CORONA RESINA COMPUESTA/ACERO C/U	UTNA09	\$ 15.000
EXODONCIA DIENTE PRIMARIO C/U	UTNA10	\$ 7.000
EXODONCIA DIENTE PERMANENTE	UTNA11	\$ 7.000
MANTENEDOR DE ESPACIOS (NO INCLUYE LABORATORIO)	UTNA12	\$ 14.000
SESIÓN KINESIOLOGÍA	UTNA13	\$ 9.000
SESIÓN FONOAUDILOGÍA	UTNA14	\$ 9.000
ARANCELES CLÍNICOS UTE Y DIPLOMADO CUIDADOS ESPECIALES	CÓDIGO	ARANCEL 2024
INC. PROFILAXIS CORONARIA, IHO, APLICACIÓN DE FLÚOR	UTCE01	\$ 14.000
INC. PROFILAXIS CORONARIA, IHO, APLICACIÓN DE FLÚOR, 4 SELLANTES	UTCE02	\$ 30.000
INC. PROFILAXIS CORONARIA, IHO, APLICACIÓN DE FLÚOR, 4 SELLANTES, DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL	UTCE03	\$ 35.000
DESTARTARJE SUPRAGINGIVAL BOCA COMPLETA	UTCE04	\$ 9.000
DESTARTARJE SUBGINGIVAL POR GRUPO	UTCE05	\$ 18.000
PULIDO RADICULAR POR GRUPO	UTCE06	\$ 23.000
HASTA 2 RESTAURACIONES O 1 RESTAURACIÓN Y 1 EXODONCIA	UTCE07	\$ 22.000
HASTA 4 RESTAURACIONES Y/O EXODONCIAS (HASTA 3)	UTCE08	\$ 40.000
HASTA 6 RESTAURACIONES Y TRATAMIENTOS PULPARES (HASTA 3)	UTCE09	\$ 55.000
PFU, PPR, PT C/U (NO INCLUYE LABORATORIO)	UTCE10	\$ 100.000

ARANCELES POSTGRADO

ORTODONCIA POSTGRADO NUEVO 2024	CÓDIGO	ARANCEL 2024
INGRESO (INCLUYE EXAMEN, RXS PANORAMICA+TELE INICIAL, MODELOS Y ESTUDIO)	ORT01	\$ 50.000
INSTALACION DE APARATOS (PARA APARATOS FIJOS - CONSIDERA RETIRO DE APARATOS) NO INC. LABORATORIO	ORT02	\$ 125.000
INSTALACION DE APARATO REMOVIBLE - (CONSIDERA RETIRO) NO INC. LABORATORIO	ORT03	\$ 45.000
CONTROLES AÑO TRATAMIENTO APARATO FIJO (DE 1 A 10 CONTROLES)	ORT04	\$ 200.000
CONTROL MENSUAL TRATAMIENTO APARATO FIJO (1 CONTROL)	ORT05	\$ 22.000
CONTROLES AÑO TRATAMIENTO APARATO REMOVIBLE (DE 1 A 10 CONTROLES)	ORT06	\$ 130.000
CONTROL MENSUAL TRATAMIENTO APARATO REMOVIBLE (1 CONTROL)	ORT07	\$ 15.000
CONTROL CONTENCION FIJA O REMOVIBLE (POR SESION)	ORT08	\$ 10.000
CONTROL SIN APARATOS DENTICIÓN MIXTA	ORT09	\$ 10.000
REPOSICION DE BRACKETS (SOLO 1)	ORT10	\$ 5.000
REPOSICION DE BANDA (SOLO 1)	ORT11	\$ 5.000
REPARACION PUNTO DE CONTENCION (NO INC. LAB.)	ORT12	\$ 5.000
REPARACION APARATO REMOVIBLE (NO INC. LAB.)	ORT13	\$ 10.000
INSTALACION MICROTORNILLO (NO INC. INSUMO O LAB.) C/U	ORT14	\$ 30.000
RETIRO MICROTORNILLO C/U	ORT15	\$ 30.000
SESION KINESIOLOGICA (POR SESION)	ORT16	\$ 9.000
SESION FONOAUDIOLÓGICA (POR SESION)	ORT17	\$ 9.000
RETIRO APARATOS FIJOS POR ARCADEA (SUP. O INF.) - NUEVO	ORT18	\$ 20.000
INSTALACION DE CONTENCION FIJA O REMOVIBLE POR ARCADEA (SUP. O INF.)	ORT19	\$ 16.000

OBS: VALORES POSTGRADO DE ORTODONCIA NO INCLUYEN EL COSTO DE APARATOS Y/O LABORATORIOS.

POSTGRADO PERIODONCIA-RESTAURADORA Y REHABILITACION ORAL	CÓDIGO	ARANCEL 2024
EXAMEN INICIAL CLINICA	POST01	\$ 13.500
ENTRENAMIENTO CUIDADO PERIODONTAL/TECNICA IHO	POST02	\$ 36.000
DESTARTRAJE Y PULIDO RADICULAR POR GRUPO	POST03	\$ 29.000
AJUSTE OCLUSAL LIMITADO	POST05	\$ 25.500
MANTENCION PERIODONTAL	POST07	\$ 42.500
EXODONCIA DE BAJA COMPLEJIDAD	POST08	\$ 17.500
EXODONCIA DE MEDIANA COMPLEJIDAD	POST09	\$ 38.000
CIRUGIA DE RECUPERACION DE ESPACIO GINGIVAL SUPRACRETAL POR DIENTE (ANCHO BIOLÓGICO)(NO INCLUYE VALOR DE PABELLON)	POST10	\$ 61.000
RADECTOMIA (NO INCLUYE VALOR DE PABELLON)	POST11	\$ 54.500
GINGIVECTOMIA O GINGIVOPLASTIA (NO INCLUYE VALOR PABELLON)	POST12	\$ 29.000
DEBRIDAMIENTO GINGIVAL (NO INCLUYE VALOR DE PABELLON)	POST13	\$ 29.000
CIRUGIA OSEA RESECTIVA (NO INCLUYE VALOR PABELLON)	POST14	\$ 29.000
COLGAJO CON INJERTO OSEO EN UN SOLO SITIO (NO INCLUYE VALOR PABELLON NI BIOMATERIALES)	POST15	\$ 29.000
FRENECTOMIA P/TRAT. EN PERIODONCIA (NO INCLUYE VALOR PABELLON)	POST16	\$ 29.000
CIRUGIA PLASTICA PERIODONTAL (NO INCLUYE VALOR DE PABELLON)	POST17	\$ 29.000
CONTROL POST TRATAMIENTO PERIODONTAL	POST18	\$ 9.500
REEVALUACIÓN PERIODONTAL	POST19	\$ 23.000
TRATAMIENTO DE URGENCIA	POST20	\$ 15.500
APLICACIÓN DE FLÚOR POR ARCADEA	POST21	\$ 13.500
ELIMINACIÓN DE FACTORES LOCALES - BOCA COMPLETA	POST22	\$ 15.500
REHABILITACION PROTESIS INTEGRAL (SOLO PROTESIS NO INC. OTROS TTOS.)	POST24	\$ 751.000
PROTESIS SUPERIOR TOTAL	POST25	\$ 193.000
PROTESIS INFERIOR TOTAL	POST26	\$ 193.000
PROTESIS INMEDIATA TOTAL SUPERIOR	POST27	\$ 63.000
PROTESIS INMEDIATA TOTAL INFERIOR	POST28	\$ 63.000
PROT. PARCIAL SUP. O INF. BASE ACRILICA.C/RET. Y APOYO	POST29	\$ 166.000

PROT.SUP. CROMO COBALTO. C/RET. Y APOYO	POST30	\$ 193.000
PROT.INF. CROMO COBALTO (INCL.RETORNO Y APOYO)	POST31	\$ 193.000
SOCHAPAS	POST32	\$ 27.000
ONLAY PARA PROT. PARCIAL EXCLUSIVAMENTE	POST33	\$ 43.500
REPARACIÓN.PROT. TOTAL O PARCIAL SIN REEMPLAZO DIENTES	POST34	\$ 27.000
REPARACIÓN PROT. TOTAL O PARCIAL CON REEMPLAZO DIENTES	POST35	\$ 34.000
REBASADO PROTESIS TOTAL SUP.O INF.	POST36	\$ 43.000
PRÓTESIS FIJA SOBRE UN DIENTE O UN IMPLANTE (PARA MÁS DE UNA USAR CÓDIGOS PIM DEL PIM05 AL PIM14	POST39	\$ 104.500
CORONAS PROVISIONALES	POST41	\$ 46.000
ESPIGA MUÑON MIXTA (ESPIGA FIBRA/METALICA + RESINA)	POST47	\$ 88.000
ENCERADO DE DIAGNOSTICO POR ARCADEA	POST48	\$ 57.000
PLANOS OCLUSALES ORTOPEDICOS (ESTAMPADO)	POST49	\$ 66.000
PLANOS OCLUSALES ORTOPEDICOS (ACRILICO TERMO)	POST50	\$ 78.000
REPARACION FRENTE ESTETICO SIMPLE	POST51	\$ 36.500
REPARACION FRENTE ESPIGA MUÑON COMPLEJA	POST52	\$ 50.000
STEP WISE (RECUBRIMIENTO DIRECTO/INDIRECTO)	POST53	\$ 16.000
PUNTO DE SOLDADURA	POST54	\$ 72.500
RECEMENTAR CORONA (POR DIENTE)	POST55	\$ 36.500
RECEMENTAR PUENTES (HASTA 3 DIENTES)	POST56	\$ 72.500
ATTACHMENTS DE PRECISION POR DIENTE	POST57	\$ 179.000
ONLAY ESTETICO O RESINA	POST58	\$ 95.500
RESINA FOTO DIRECTA ANTERIOR O POSTERIOR	POST61	\$ 34.000
CARILLA RESINA DIRECTA	POST62	\$ 57.000
CARILLA RESINA O CERAMICA INDIRECTA	POST63	\$ 88.000
BLANQUEAMIENTO INDIRECTO (no inluy.kit	POST64	\$ 57.000
BLANQUEAMIENTO DIRECTO O MICROABRASION (no incl. Kit)	POST65	\$ 40.000
BLANQUEAMIENTO DIENTE NO VITAL (no incl. kit)	POST66	\$ 57.000
MOCK UP (no inc. Otros)	POST67	\$ 45.500
1 RESTAURACION INDIRECTA POSTERIOR	POST68	\$ 65.000
2 RESTAURACIONES INDIRECTAS POSTERIOR	POST69	\$ 100.000
3 RESTAURACIONES INDIRECTAS POSTERIOR	POST70	\$ 135.000
4 RESTAURACIONES INDIRECTAS POSTERIOR	POST71	\$ 170.000
5 RESTAURACIONES INDIRECTAS POSTERIOR	POST72	\$ 205.000
6 RESTAURACIONES INDIRECTAS POSTERIOR	POST73	\$ 240.000
7 RESTAURACIONES INDIRECTAS POSTERIOR	POST74	\$ 275.000
8 RESTAURACIONES INDIRECTAS POSTERIOR	POST75	\$ 310.000
1 CARILLA INDIRECTA	POST76	\$ 88.000
2 CARILLAS INDIRECTAS	POST77	\$ 138.000
3 CARILLAS INDIRECTAS	POST78	\$ 188.000
4 CARILLAS INDIRECTAS	POST79	\$ 238.000
5 CARILLAS INDIRECTAS	POST80	\$ 288.000
6 CARILLAS INDIRECTAS	POST81	\$ 338.000
7 CARILLAS INDIRECTAS	POST82	\$ 388.000
8 CARILLAS INDIRECTAS	POST83	\$ 438.000
1 CARILLA DIRECTA	POST84	\$ 57.000
2 CARILLAS DIRECTAS	POST85	\$ 107.000
3 CARILLAS DIRECTAS	POST86	\$ 157.000
4 CARILLAS DIRECTAS	POST87	\$ 207.000
5 CARILLAS DIRECTAS	POST88	\$ 257.000
6 CARILLAS DIRECTAS	POST89	\$ 307.000
7 CARILLAS DIRECTAS	POST90	\$ 357.000

8 CARILLAS DIRECTAS	POST91	\$ 407.000
MANTENCION DE CARILLAS DE RESINA COMPUESTA	POST92	\$ 36.500
IMPLANTES POSTGRADO TPE (NO INLCUYE VALORES DE PABELLON)	CÓDIGO	ARANCEL 2024
DIAGNÓSTICO CLÍNICA DE IMPLANTES	PIM01	\$ 13.500
1 PRÓTESIS FIJA (SOBRE DIENTE O SOBRE IMPLANTE)	PIM05	\$ 104.500
2 PRÓTESIS FIJA	PIM06	\$ 167.500
3 PRÓTESIS FIJA	PIM07	\$ 230.000
4 PRÓTESIS FIJA	PIM08	\$ 293.000
5 PRÓTESIS FIJAS	PIM09	\$ 355.500
6 PRÓTESIS FIJAS	PIM10	\$ 418.000
7 PRÓTESIS FIJAS	PIM11	\$ 481.000
8 PRÓTESIS FIJAS	PIM12	\$ 543.500
9 PRÓTESIS FIJAS	PIM13	\$ 606.500
10 PRÓTESIS FIJAS	PIM14	\$ 669.000
REHABILITACIÓN TOTAL SUPERIOR O INFERIOR MEDIANTE PRÓTESIS FIJA IMPLANTO-ASISTIDA	PIM15	\$ 751.000
PRÓTESIS TOTAL O PARCIAL REMOVIBLE SUPERIOR O INFERIOR - ACRILICA - METAL/ACRILICA	PIM16	\$ 193.000
PROVISIONAL POR DIENTE (PRÓTESIS FIJA O INCRUSTACIÓN)	PIM17	\$ 46.000
CARILLA INDIRECTA	PIM18	\$ 88.000
INCRUSTACIÓN	PIM19	\$ 84.000
SOBRE DENTADURA IMPLANTOASISTIDAS (INFERIOR)	PIM20	\$ 188.500
PRÓTESIS DE TRANSICIÓN	PIM21	\$ 63.000
REHABILITACIÓN DESDENTADO COMPLETO MEDIANTE PRÓTESIS HÍBRIDA SUPERIOR O INFERIOR	PIM22	\$ 313.500
HONORARIOS CLÍNICOS PABELLÓN MENOS O IGUAL A 1 HORA 30 MINUTOS (HASTA 3 IMPLANTES)	PABE08	\$ 70.000
HONORARIOS CLÍNICOS PABELLÓN HASTA 3 HORAS (HASTA 6 IMPLANTES)	PABE09	\$ 120.000
POSTGRADO ODONTOPEDIATRIA	CÓDIGO	ARANCEL 2024
EXAMEN Y DIAGNÓSTICO POSTGRADO ODP	PGOD01	\$ 13.500
CONSULTA CONTROL	PGOD02	\$ 10.500
APLICACIÓN DE FLÚOR TÓPICA	PGOD03	\$ 10.500
INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL	PGOD04	\$ 7.500
PROFILAXIS	PGOD05	\$ 11.500
APLICACIÓN DE SELLANTE POR DIENTE	PGOD06	\$ 8.000
PLANIFICACIÓN DE DIENTA POR CONTROL DE CARIES	PGOD07	\$ 6.000
TRATAMIENTO DE BAJA COMPLEJIDAD	PGOD09	\$ 104.000
TRATAMIENTO DE MEDIANA COMPLEJIDAD	PGOD10	\$ 157.000
TRATAMIENTO DE ALTA COMPLEJIDAD	PGOD11	\$ 234.500
AMALGAMA (1 O MÁS CARAS)	PGOD12	\$ 24.000
CORONA ESTETICA POR DIENTE	PGOD13	\$ 27.000
CORONA METALICA POR DIENTE	PGOD14	\$ 27.000
COMPOSITE SIMPLE (ANTERIOR O POSTERIOR) POR DIENTE	PGOD15	\$ 20.000
COMPOSITE COMPUESTO (ANTERIOR O POSTERIOR) POR DIENTE	PGOD16	\$ 27.000
VIDRIO IONOMERO POR DIENTE	PGOD17	\$ 20.000
TRATAMIENTO ART - IRT	PGOD18	\$ 27.000
PULPOTOMIA DIENTE PRIMARIO	PGOD19	\$ 17.500
PULPECTOMIA POR DIENTE	PGOD20	\$ 20.000
TRATAMIENTO DE NECROPULPECTOMIA	PGOD21	\$ 24.000
EXODONCIA SIMPLE DIENTE PRIMARIO POR DIENTE	PGOD22	\$ 13.500
MANTENEDOR DE ESPACIO	PGOD23	\$ 18.500
PRÓTESIS ESTÉTICA EN NIÑOS	PGOD24	\$ 33.000
TRAMIENTO DE PREVENCIÓN	PGOD25	\$ 29.000
ESTUDIO INICIAL PARA TRATAMIENTO INTERCEPTIVO	PGOD26	\$ 18.000

TRATAMIENTO DE DESGASTE DE INTERFERENCIA	PGOD27	\$ 18.000
TRATAMIENTO CON MANTENEDOR DE ESPACIO	PGOD28	\$ 29.500
TRATAMIENTO DE ORTODONCIA INTERCEPTIVA CON APARATO	PGOD29	\$ 47.000
CONTROL DE APARATO (6 CONTROLES)	PGOD30	\$ 59.000
CONTROL EVOLUCIÓN TRAT. INTERCEPTIVA	PGOD31	\$ 12.000
CONTROL KINESIOLOGIA ASOCIADO A TRAT. INTERCEPTIVO	PGOD32	\$ 9.000
POSTGRADO ENDODONCIA	CÓDIGO	ARANCEL 2024
EXAMEN DE DIAGNOSTICO	PGEN01	\$ 13.500
TRATAMIENTO EN DIENTE VITAL (PULPOTOMIA)	PGEN02	\$ 72.500
INDUCCION AL CIERRE APICAL EN DIENTE NO VITAL	PGEN03	\$ 69.000
TRATAMIENTO ENDODONTICO DTE. ANTERIOR ADULTO	PGEN04	\$ 70.000
TRATAMIENTO ENDODONTICO DTE. PREMOLAR ADULTO	PGEN05	\$ 74.500
TRATAMIENTO EN DIENTE MOLAR ADULTO	PGEN06	\$ 95.500
BLANQUEAMIENTO	PGEN07	\$ 54.500
CURETAJE APICAL	PGEN08	\$ 65.000
APIPECTOMIA	PGEN09	\$ 65.000
APIPECTOMIA Y ENDODONCIA SIMULTANEAS	PGEN10	\$ 94.000
APIPECTOMIA Y OBTURACION Y RETRO	PGEN11	\$ 79.500
HEMISECCION	PGEN12	\$ 54.500
RADECTOMIA	PGEN13	\$ 54.500
IMPLANTE ENDODONTICO INTRAOSEO A COLGAJO	PGEN14	\$ 172.500
IMPLANTE ENDODONTICO INTRAOSEO SIN COLGAJO	PGEN15	\$ 41.000
TRACCION RADICULAR	PGEN16	\$ 74.500
OBTURACION DE PERFORACIONES RADICULAR COLGAJO	PGEN17	\$ 102.500
RECUBRIMIENTO PULPARES (DIRECTOS E INDIRECTO)	PGEN18	\$ 28.000
GINGIVECTOMIA UNITARIA PARA AISLACION	PGEN19	\$ 16.500
DESObTURACION PARCIAL DEL CONDUCTO P. ANCLAJE	PGEN20	\$ 24.000
DESObT.TOTAL DEL CONDUCTO P/REP.END.. DTE. ANTERIOR	PGEN21	\$ 18.500
DESObT.TOTAL DEL CONDUCTO P/REP. DTE. PREMOLAR	PGEN22	\$ 20.500
DES.TOTAL DEL COND. P/ENDO.DTE. MOLAR	PGEN23	\$ 28.500
DES.TOTAL DEL CONDUCTO ATENCION DE URGENCIA	PGEN24	\$ 30.000
INSTALACION DE FERULA	PGEN25	\$ 24.000
RETIRO FERULA	PGEN26	\$ 12.500
ATENCION URGENCIA	PGEN27	\$ 31.500
PACK RADIOGRAFIA RETROALVELAR (4 RX)	RX27	\$ 18.000
CLINICA DIPLOMADO OROFACIAL	CÓDIGO	ARANCEL 2024
TRATAMIENTOS MENORES	DORO01	\$ 98.500
TRATAMIENTOS COMPLEJOS	DORO02	\$ 168.500
TRATAMIENTO BOTOX - FULL FACE (POR SESION)	DORO03	\$ 165.500
SESIÓN DE TRATAMIENTO DE BLANQUEAMIENTO (POR SESIÓN)	DORO04	\$ 36.000
SESIÓN DE TRATAMIENTO DE LASER (POR SESIÓN)	DORO05	\$ 25.500
APLICACIÓN ACIDO HIALURONICO (1 JERINGA)	DORO06	\$ 117.500
HILOS TENSOSES (TRATAMIENTOS MENORES)	DORO07	\$ 211.500
HILOS TENSOSES (TRATAMIENTOS COMPLEJOS)	DORO08	\$ 259.500
PROFHILO (No Inc. Otros)	DORO09	\$ 178.000
BIOESTIMULADOR ACIDO POLILACTICO (No Inc. Otros).	DORO10	\$ 293.000
BIOESTIMULADOR POLICAPROLACTONA (No Inc. Otros)	DORO11	\$ 178.000
TRATAMIENTO BOTOX SIMPLE (POR SESIÓN) NUEVO	DORO12	\$ 132.500
CLINICA DIPLOMADO ODONTOLOGÍA RESTAURADORA	CÓDIGO	ARANCEL 2024
PROCEDIMIENTO DE BAJA COMPLEJIDAD	DORE01	\$ 26.500
PROCEDIMIENTO DE MEDIANA COMPLEJIDAD	DORE02	\$ 47.500

PROCEDIMIENTO DE ALTA COMPLEJIDAD	DORE03	\$ 71.500
ARANCEL DIPLOMADO MANEJO ENDODÓNTICO DEL DIENTE TRAUMATIZADO	CÓDIGO	ARANCEL 2024
CONSULTA Y PRESUPUESTO	DEND01	\$ 13.500
CONTROL	DEND02	\$ 10.500
OBTURACION CON VIDRIO IONOMERO	DEND03	\$ 20.000
COMPOSITE FOTOCURADO SIMPLE	DEND04	\$ 26.000
RECUBRIMIENTO INDIRECTO	DEND05	\$ 20.000
RECUBRIMIENTO DIRECTO	DEND06	\$ 27.000
PULPOTOMIA PARCIAL EN DPI	DEND07	\$ 52.500
PULPOTOMIA CAMERAL EN DPI	DEND08	\$ 52.500
INDUCCION AL CIERRE POR SESION	DEND09	\$ 27.000
PROCEDIMIENTO ENDODONTICO REPARATIVO	DEND10	\$ 72.000
BIOPULPECTOMIA DIENTE ANTERIOR	DEND11	\$ 52.500
BIOPULPECTOMIA PREMOLAR	DEND12	\$ 65.000
BIOPULPECTOMIA MOLAR	DEND13	\$ 78.000
NECROPULPECTOMIA DIENTE ANTERIOR	DEND14	\$ 58.500
NECROPULPECTOMIA PREMOLAR	DEND15	\$ 72.000
NECROPULPECTOMIA MOLAR	DEND16	\$ 84.500
BLANQUEAMIENTO DTE	DEND17	\$ 49.500
REPOSICIONAMIENTO DIENTE CON TDA	DEND18	\$ 21.000
REIMPLANTE DE DIENTE AVULSIONADO	DEND19	\$ 26.000
FERULIZACION	DEND20	\$ 21.500
URGENCIA DIENTE PERMANENTE (TREPANACIÓN)	DEND21	\$ 23.500
AUTOTRANSPLANTE (NO INCLUYE VALOR DE PABELLÓN)	DEND22	\$ 104.500
PROTECTOR BUCAL (NO INCLUYE VALOR DE LABORATORIO)	DEND23	\$ 34.000
RETIRO DE FERULA	DEND24	\$ 13.500
APLICACIÓN DE BIOCERAMICO	DEND25	\$ 10.500
RADIOGRAFIA PERIAPICAL (UNITARIA)	RX05	\$ 4.500
PACK RADIOGRAFIA RETROALVELAR (4 RX)	RX27	\$ 18.000
ARANCEL DIPLOMADO ORTODONCIA INTERCEPTIVA	CÓDIGO	ARANCEL 2024
ESTUDIO TRATAMIENTO ORT. INTERCEP. (ESTUDIO TTO. / CUOTA INCORPORACION)	DORT01	\$ 18.000
CUOTA MENSUAL APARATO FIJO ORTODONCIA INTERCEPTIVA	DORT02	\$ 22.000
CUOTA MENSUAL APARATO REMOVIBLE ORTODONCIA INTERCEPTIVA	DORT03	\$ 15.000
CUOTA MENSUAL SIN APARATO ORTODONCIA INTERCEPTIVA	DORT04	\$ 12.000
REPARACION APARATO REMOVIBLE ORTODONCIA INTERCEPTIVA	DORT05	\$ 13.500
PERDIDA DE ACTIVADOR ORTODONCIA INTERCEPTIVA	DORT06	\$ 19.000
SESION FONOAUDILOGÍA (POR SESIÓN)	DORT07	\$ 9.000
SESION KINESIOLOGÍA (POR SESIÓN)	DORT08	\$ 9.000
POSTGRADO TTM	CÓDIGO	ARANCEL 2024
CONSULTA ESPECIALIDAD DE TTM Y DOF	PTTM01	\$ 15.000
EVALUACIÓN FUNCIONAL (CLÍNICA, IMAGEN, MODELO Y MONTAJE EN ARTICULACION)	PTTM02	\$ 15.000
ATENCIÓN DE URGENCIA EN ESPECIALIDAD DE TTM Y DOF	PTTM03	\$ 20.000
CONTROL DE TRATAMIENTO EN TTM Y DOF	PTTM04	\$ 15.000
AUTORREGULACIÓN FÍSICA / TERAPIA BIOCONDUCTUAL (POR SESIÓN)	PTTM05	\$ 15.000
TÉCNICAS DE MOVILIZACIÓN MANDIBULAR ASISTIDA (POR SESIÓN)	PTTM06	\$ 15.000
T.E.N.S. (POR SESIÓN)	PTTM07	\$ 15.000
TERAPIA LASER	PTTM08	\$ 15.000
MANEJO DE DOLOR OROFACIAL COMPLEJO Y PERSISTENTE	PTTM09	\$ 30.000
DISPOSITIVO OCLUSAL ESTABILIZADOR NEUROMUSCULAR (NO INCLUYE LABORATORIO)	PTTM10	\$ 60.000

A) TOMA DE IMPRESIÓN		\$ 30.000
B) PRUEBA EN CERA		\$ 20.000
C) INSTALACIÓN		\$ 10.000
DISPOSITIVO ORTOPÉDICO (NO INCLUYE LABORATORIO)		
	PTTM11	\$ 90.000
A) TOMA DE IMPRESIÓN		\$ 40.000
B) PRUEBA EN CERA		\$ 40.000
C) INSTALACIÓN		\$ 10.000
DISPOSITIVOS DE AVANCE MANDIBULAR (NO INCLUYE LABORATORIO)		
	PTTM12	\$ 130.000
A) TOMA DE IMPRESIÓN		\$ 90.000
B) INSTALACIÓN		\$ 40.000
DESPROGRAMADOR ANTERIOR	PTTM13	\$ 30.000
PLANO SVED INMEDIATO	PTTM14	\$ 35.000
PROTECTOR BUCAL PARA DEPORTE	PTTM15	\$ 50.000
REBASADO Y AJUSTE DISPOSITIVO ANTIGUO	PTTM16	\$ 30.000
AJUSTE OCLUSAL POR SUSTRACCIÓN (POR SESIÓN)	PTTM17	\$ 25.000
AJUSTE OCLUSAL POR ADICIÓN (POR SESIÓN)	PTTM18	\$ 30.000
TRATAMIENTO MÉDICO DEL DOLOR	PTTM19	\$ 10.000
BLOQUEO ANALGÉSICO INFILTRATIVO POR SESIÓN (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	PTTM20	\$ 15.000
BLOQUEO ANALGÉSICO TRONCULAR POR SESIÓN (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	PTTM21	\$ 20.000
INFILTRACIÓN PERIARTICULAR (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	PTTM22	\$ 20.000
INFILTRACIÓN INTRAARTICULAR (NO INCLUYE MEDICAMENTOS, DERECHO A PABELLÓN)	PTTM23	\$ 30.000
INFILTRACIÓN INTRAMUSCULAR DE FÁRMACOS (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	PTTM24	\$ 15.000
ARTROCENESIS UNILATERAL (NO INCLUYE MEDICAMENTOS, DERECHO A PABELLÓN)	PTTM25	\$ 75.000
ARTROCENESIS BILATERAL (NO INCLUYE MEDICAMENTOS, DERECHO A PABELLÓN)	PTTM26	\$ 115.000
VISCOSUPLEMENTACIÓN (NO INCLUYE MEDICAMENTOS, DERECHO A PABELLÓN)	PTTM27	\$ 30.000
I-PRF (NO INCLUYE MEDICAMENTOS, DERECHO A PABELLÓN NI INSUMOS)	PTTM28	\$ 50.000
TERAPIA DE BIORREGULACIÓN (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	PTTM29	\$ 30.000
TERAPIA CON MEDICINAS COMPLEMENTARIAS (POR SESIÓN)	PTTM30	\$ 15.000
SONOGRAFÍA	PTTM31	\$ 25.000
ELECTROMIOGRAFÍA	PTTM32	\$ 30.000
TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN FUNCIONAL (POR SESIÓN)	PTTM33	\$ 15.000
INFORMES PERICIALES EN TTM Y DOF	PTTM34	\$ 55.000
SERVICIOS CLÍNICOS		
CLINICA DIAGNOSTICO Y OTROS SERVICIOS (D)	CÓDIGO	ARANCEL 2024
EXAMEN ORAL INICIAL - EVALUACIÓN ADMISIÓN	DI01	\$ 7.000
PULPOTOMIA URGENCIA	DI02	\$ 44.500
CURACIONES URGENCIA	DI03	\$ 13.000
ABCESOS (DRENAJE) URGENCIA	DI04	\$ 19.000
TREPANACION DE URGENCIA	DI05	\$ 19.000
EXAMEN ORAL DE CONTROL	DI06	\$ 13.000
EXTRACCIONES DE BAJA COMPLEJIDAD (SUJETO A EVALUACIÓN)	DI07	\$ 20.500
TRATAMIENTO ALVEOLITIS (SUJETO A EVALUACIÓN)	DI08	\$ 20.500
CEMENTACION (SOLO URGENCIA - NO IMPLICA NI ASEGURA DURABILIDAD)	DI09	\$ 13.000
COMPLICACIONES (SUJETO A EVALUACIÓN)	DI10	\$ 19.000
CONTROL POST EXTRACCIÓN Y/O RETIRO DE SUTURA	DI11	\$ 13.000
RESTAURACIÓN DE VIDRIO IONOMERO	DI12	\$ 21.500
RESTAURACIÓN RESINA	DI13	\$ 34.000

REPARACIÓN DE PRÓTESIS SIN TOMA DE IMPRESIÓN (SIMPLE - SUJETO A EVALUACIÓN)	DI14	\$ 26.500
PROVISORIO	DI15	\$ 32.500
SERVICIO DE RADIOLOGIA	CÓDIGO	ARANCEL 2024
RADIOGRAFIAS TOTAL ADULTO	RX01	\$ 28.500
RADIOGRAFIAS TOTAL NIÑO	RX02	\$ 13.500
RADIOGRAFIA TOTAL SUPERIOR O INFERIOR	RX03	\$ 14.500
RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR NIÑO O ADULTO	RX05	\$ 4.500
RADIOGRAFIAS OCLUSAL	RX07	\$ 11.000
RADIOGRAFIAS DE MANO (18 x 24)	RX08	\$ 14.500
RADIOGRAFIAS BITE-WING NIÑO O ADULTO POR LADO	RX09	\$ 8.000
RADIOGRAFIAS BITE-WING NIÑO O ADULTO BILATERAL	RX10	\$ 16.000
RADIOGRAFIA BITE-WING NIÑO BILATERAL	RX12	\$ 8.000
ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO	RX13	\$ 13.500
PANORAMICA	RX14	\$ 22.000
TELERADIOGRAFIA	RX15	\$ 16.000
RADIOGRAFIAS EXTRAORAL 24 x 30	RX16	\$ 15.000
CONE BEAM POR GRUPO	RX17	\$ 45.500
CONE BEAM ATM BILATERAL	RX18	\$ 55.000
RXS PACK BITEWING D-I + PANORAMICA	RX19	\$ 34.000
SEMDA - PANORAMICA (SOLO IMAGEN SIN INFORME)	RX20	\$ 13.500
SEMDA - CONE BEAM POR GRUPO (SOLO IMAGEN SIN INFORME)	RX21	\$ 27.500
SEMDA - CONE BEAM ATM BILATERAL (SOLO IMAGEN SIN INFORME)	RX22	\$ 33.500
CONE BEAM POR DIENTE	RX23	\$ 31.500
CONE BEAM BIMAXILAR	RX24	\$ 65.500
CONE BEAM MAXILO FACIAL (NASIO-MENTON)	RX25	\$ 72.000
RADIOGRAFIA ANGULO BAJO	RX26	\$ 4.500
PACK DE RADIOGRAFIAS DE SEGUIMIENTO O CONTROL (ENDO PROF./POSTGRADO Y POST. IMPLANTES)	RX27	\$ 18.000
SERVICIO ANATOMIA PATOLOGICA (SAP-FOUCH)	CÓDIGO	ARANCEL 2024
DIAGNOSTICO HISTOPATOLOGICO CON PROCESAMIENTO DE RUTINA	AP01	\$ 55.000
DIAGNOSTICO HISTOPATOLOGICO CON PROCESAMIENTO DE RUTINA INC. DESCALCIFICACION	AP02	\$ 68.000
DIAGNOSTICO CITOLÓGICO (FROTIS)	AP03	\$ 21.500
TEC. HISTOQUIMICA ADICIONAL	AP04	\$ 21.500
TECNICA INMUNOHISTOQUIMICA ADICIONAL (POR ANTICUERPO)	AP05	\$ 47.500
PROCESAMIENTO DE BIOPSIAS CON TECNICA DE RUTINA	AP06	\$ 9.000
PROCESAMIENTO DE BIOPSIAS CON TECNICA HISTOQUIMICA ADICIONAL (CORTE Y TINCIÓN)	AP07	\$ 11.500
PROCESAMIENTO DE BIOPSIAS CON TECNICA INMUNOHISTOQUIMICA (POR CADA ANTICUERPO)	AP08	\$ 19.000
PROCESAMIENTO CITOLOGICO (FROTIS)	AP09	\$ 8.000
INTERCONSULTA CON PLACA	AP10	\$ 44.500
INTERCONSULTA CON TACO	AP14	\$ 49.500
FORMALINA Y CARNOY (SOLUCIÓN CARNOY)	AP15	\$ 9.000
PROCESAMIENTO HISTOPATOLOGICO CON PROCESAMIENTO DE RUTINA INC. DESCALCIFICACIÓN (PATÓLOGO DEL SERVICIO)	AP16	\$ 14.000
PROCESAMIENTO DE BIOPSIAS CON TÉCNICA DE RUTINA (PATÓLOGOS EXTERNOS)	AP17	\$ 16.500
PROCESAMIENTO HISTOPATOLOGICO CON PROCESAMIENTO DE RUTINA INC. DESCALCIFICACIÓN (PATÓLOGO EXTERNO)	AP18	\$ 20.500
TÉCNICA HISTOQUIMICA (PATÓLOGO EXTERNO)	AP19	\$ 14.000
TÉCNICA INMUNOHISTOQUIMICA (PATÓLOGO EXTERNO)	AP20	\$ 33.000
PROCESAMIENTO CITOLOGICO (FROTIS) (PATÓLOGO EXTERNO)	AP21	\$ 9.000
PROCESAMIENTO DE REACTIVOS (22ml.)	AP22	\$ 9.000
PROCESAMIENTO BIOPSIA CON TECNICA DE RUTINA (SOLO PREGRADO)	AP23	\$ 7.000

LABORATORIO CLINICO DE MICROBIOLOGIA	CÓDIGO	ARANCEL 2024
CULTIVO, CUANTIFICACIÓN E IDENTIFICACIÓN FENOTÍPICA DE BACTERIAS ANAEROBIAS/FACULTATIVAS DE PLACA SUBGINGIVAL (INTERNO)	MB01	\$ 29.000
CULTIVO, CUANTIFICACIÓN E IDENTIFICACIÓN FENOTÍPICA DE BACTERIAS ANAEROBIAS/FACULTATIVAS DE PLACA SUBGINGIVAL (EXTERNO)	MB02	\$ 34.000
ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD DE BACTERIAS ANAEROBIAS/FACULTATIVAS DE PLACA SUBGINGIVAL (INTERNO)	MB03	\$ 36.500
ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD DE BACTERIAS ANAEROBIAS/FACULTATIVAS DE PLACA SUBGINGIVAL (EXTERNO)	MB04	\$ 43.000
CULTIVO, IDENTIFICACIÓN FENOTÍPICA Y ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD DE BACTERIAS Y HONGOS UNICELULARES INUSUALES DEL SACO PERIODONTAL (INTERNO)	MB05	\$ 13.500
CULTIVO, IDENTIFICACIÓN FENOTÍPICA Y ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD DE BACTERIAS Y HONGOS UNICELULARES INUSUALES DEL SACO PERIODONTAL (EXTERNO)	MB06	\$ 16.000
CULTIVO COMPLETO: IDENTIFICACIÓN FENOTÍPICA Y ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD DE MICROORGANISMOS ANAEROBIOS/FACULTATIVOS E INUSUALES DEL SACO PERIODONTAL (INTERNO)	MB07	\$ 56.500
CULTIVO COMPLETO: IDENTIFICACIÓN FENOTÍPICA Y ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD DE MICROORGANISMOS ANAEROBIOS/FACULTATIVOS E INUSUALES DEL SACO PERIODONTAL (EXTERNO)	MB08	\$ 67.000
CULTIVO, CUANTIFICACIÓN E IDENTIFICACIÓN FENOTÍPICA DE BACTERIAS ANAEROBIAS/FACULTATIVAS DEL CONDUCTO RADICULAR (INTERNO)	MB09	\$ 29.000
CULTIVO, CUANTIFICACIÓN E IDENTIFICACIÓN FENOTÍPICA DE BACTERIAS ANAEROBIAS/FACULTATIVAS DEL CONDUCTO RADICULAR (EXTERNO)	MB10	\$ 34.000
ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD DE BACTERIAS ANAEROBIAS/FACULTATIVAS DEL CONDUCTO RADICULAR (INTERNO)	MB11	\$ 36.500
ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD DE BACTERIAS ANAEROBIAS/FACULTATIVAS DEL CONDUCTO RADICULAR (EXTERNO)	MB12	\$ 43.000
CULTIVO, CUANTIFICACIÓN, IDENTIFICACIÓN FENOTÍPICA Y ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD DE BACTERIAS INUSUALES DEL CONDUCTO RADICULAR (INTERNO)	MB13	\$ 13.500
CULTIVO, CUANTIFICACIÓN, IDENTIFICACIÓN FENOTÍPICA Y ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD DE BACTERIAS INUSUALES DEL CONDUCTO RADICULAR (EXTERNO)	MB14	\$ 16.000
ESTUDIO DE FRACASO A TRATAMIENTO ENDODÓNTICO: IDENTIFICACIÓN FENOTÍPICA Y ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD DE MICROORGANISMOS ANAEROBIOS/FACULTATIVAS E INUSUALES DEL CONDUCTO RADICULAR (INTERNO)	MB15	\$ 56.500
ESTUDIO DE FRACASO A TRATAMIENTO ENDODÓNTICO: IDENTIFICACIÓN FENOTÍPICA Y ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD DE MICROORGANISMOS ANAEROBIOS/FACULTATIVAS E INUSUALES DEL CONDUCTO RADICULAR (EXTERNO)	MB16	\$ 67.500
CULTIVO, IDENTIFICACIÓN FENOTÍPICA Y ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD DE BACTERIAS AEROBIAS Y ANAEROBIAS/FACULTATIVAS DE MUESTRAS DE SECRECIÓN O ABSCESOS DE LA CAVIDAD ORAL (INTERNO)	MB17	\$ 56.500
CULTIVO, IDENTIFICACIÓN FENOTÍPICA Y ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD DE BACTERIAS AEROBIAS Y ANAEROBIAS/FACULTATIVAS DE MUESTRAS DE SECRECIÓN O ABSCESOS DE LA CAVIDAD ORAL (EXTERNO)	MB18	\$ 67.500
CULTIVO E IDENTIFICACIÓN FENOTÍPICA DE LEVADURAS DEL GÉNERO CANDIDA EN TORULADO DE MUCOSA ORAL (INTERNO)	MB19	\$ 6.500
CULTIVO E IDENTIFICACIÓN FENOTÍPICA DE LEVADURAS DEL GÉNERO CANDIDA EN TORULADO DE MUCOSA ORAL (EXTERNO)	MB20	\$ 7.500
ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD DE LEVADURAS DEL GÉNERO CANDIDA EN TORULADO DE MUCOSA ORAL (INTERNO)	MB21	\$ 6.500
ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD DE LEVADURAS DEL GÉNERO CANDIDA EN TORULADO DE MUCOSA ORAL (EXTERNO)	MB22	\$ 7.500
RECuento de mutans streptococci en saliva para determinación de riesgo de caries (INTERNO)	MB23	\$ 8.500
RECuento de mutans streptococci en saliva para determinación de riesgo de caries (EXTERNO)	MB24	\$ 10.000
RECuento e identificación de levaduras del género candida en saliva (INTERNO)	MB25	\$ 7.500
RECuento e identificación de levaduras del género candida en saliva (EXTERNO)	MB26	\$ 8.500
CONTROL BIOLÓGICO PARA CERTIFICACIÓN DE AUTOCLAVES Y PUPINEL (INTERNO)	MB27	\$ 8.500
CONTROL BIOLÓGICO PARA CERTIFICACIÓN DE AUTOCLAVES Y PUPINEL (EXTERNO)	MB28	\$ 10.000
ÁGAR TYCSB PARA CULTIVO DE S. MUTANS (1 PLACA) (INTERNO)	MB29	\$ 4.000
ÁGAR TYCSB PARA CULTIVO DE S. MUTANS (1 PLACA) (EXTERNO)	MB30	\$ 4.000

AGAR TYCSB PARA CULTIVO DE S. MUTANS (250 ML) (INTERNO)	MB31	\$ 7.500
AGAR TYCSB PARA CULTIVO DE S. MUTANS (250 ML) (EXTERNO)	MB32	\$ 7.500
TOMA DE MUESTRA MICROBIOLÓGICA EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA (MUESTRA SUBGINGIVAL, CONDUCTO RADICULAR, Y ABSCESOS) (INTERNO)	MB33	\$ 8.500
TOMA DE MUESTRA MICROBIOLÓGICA EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA (MUESTRA SUBGINGIVAL, CONDUCTO RADICULAR, Y ABSCESOS) (EXTERNO)	MB34	\$ 8.500
CLINICA DE MEDICINA ORAL	CÓDIGO	ARANCEL 2024
EXAMEN DE LA ESPECIALIDAD	MO01	\$ 15.000
CONTROLES POR SESION	MO02	\$ 8.500
BIOPSIA DE MUCOSA (NO INCLUYE LABORATORIO)	MO03	\$ 30.000
ENUCLEACION DE QUISTE o TUMOR SIMPLE	MO04	\$ 52.500
FROTIS, SIALOMETRIA U OTROS PROCEDIMIENTOS MENORES	MO05	\$ 9.000
DRENAJE DE ABSCESOS	MO06	\$ 9.000
RESOLUCION DE COMPLICACIONES POSTEXODONCIAS (URGENCIAS)	MO07	\$ 11.500
EXCERESIS DE CALCULOS SALIVALES (INTRAORAL)	MO08	\$ 52.500
SIALOMETRIA	MO009	\$ 9.000
OTROS PROCEDIMIENTOS MENORES	MO010	\$ 9.000
TRATAMIENTO DE PATOLOGÍA INFECCIOSA DE GLÁNDULAS SALIVALES	MO011	\$ 11.500
TRATAMIENTO DE PATOLOGÍA INFLAMATORIA DE GLÁNDULAS SALIVALES	MO012	\$ 11.500
TERAPIA LASER BAJA POTENCIA (3 SESIONES SEMANALES DE 20 MIN C/U , DOS SEMANAS)	MO013	\$ 39.000
PLACAS ACRÍLICA PARA TRATAMIENTO TÓPICO SUPERIOR E INFERIOR	MO014	\$ 13.500
PROFILAXIS DENTAL PARA APOYO DE TRATAMINETO DE LESIONES ORALES	MO015	\$ 37.500
TRATAMIENTO ÚLCERA TRAUMÁTICA	MO016	\$ 11.000
TRATAMIENTO PERIODONTAL (POR GRUPO)	MO017	\$ 29.000
EXODONCIAS SIMPLES	MO018	\$ 34.000
TRATAMIENTO CON PROPOLEO DE LESIONES ORALES	MO019	\$ 8.000
CONTROLES DURANTE TRATAMIENTO	MO020	\$ 8.500
ESCLEROTERAPIA HEMANGIOMA INTRA ORAL, POR SESION	MO021	\$ 13.500
EDUCACIÓN CONTÍNUA 22 HRS	MO022	\$ 282.500
EDUCACIÓN CONTÍNUA AVANZADA 48 HRS	MO023	\$ 627.000
CLINICA: PERIODONCIA - ORTODONCIA	CÓDIGO	ARANCEL 2024
COBRO MENSUAL POR TRATAM. DE ORTODONCIA CON APARATO FIJO	CPPO01	\$ 36.000
COBRO MENSUAL POR TRATAM. DE ORTODONCIA CON APARATO REMOVIBLE	CPPO02	\$ 17.500
INSUMOS BASICOS ORTODONCIA	CPPO03	\$ 27.000
T.P.S.	CPPO05	\$ 35.000
TRATAMIENTO PERIODONTAL COMPLETO	CPPO06	\$ 200.500
DESTARTRAJE POR GRUPO	CPPO07	\$ 29.000
PULIDO RADICULAR POR GRUPO	CPPO08	\$ 35.000
CIRUGIA ANCHO BIOLOGICO (NO INCLUYE PABELLON)	CPPO09	\$ 83.500
COLGAJO ACCESO (NO INCLUYE PABELLON)	CPPO10	\$ 67.500
ESTUDIO CLÍNICO INICIAL	CPPO11	\$ 41.500
INSTALACIÓN APARATO REMOVIBLE	CPPO12	\$ 15.000
INSTALACIÓN APARATO FIJO POR ARCADA	CPPO13	\$ 35.500
CONTROL APARATO ORTOPEDICO	CPPO14	\$ 21.000
CONTROL EVOLUCIÓN	CPPO15	\$ 13.500
REPARACIÓN DE APARATO REMOVIBLE Y/O MODIFICACIÓN	CPPO16	\$ 13.000
INSTALACIÓN DE BARRA LINGUAL PALATINA O QUAD/HELIX	CPPO17	\$ 15.000
INSTALACIÓN DE MTF O FEO	CPPO18	\$ 15.000
INSTALACIÓN DE MICROTORNILLO [HASTA 2 UNIDADES]	CPPO19	\$ 21.000
REPOSICIÓN DE BRACKETS O BANDA POR PIEZA [ACCION CLINICA]	CPPO20	\$ 5.500
RETIRO DE APARATOS Y PULIDO CORONARIO [POR ARCADA]	CPPO21	\$ 29.000
CONTENCIÓN FIJA POR ARCADA	CPPO22	\$ 21.000

REPARACIÓN PUNTO DE CONTENCIÓN	CPPO23	\$ 4.500
ESTADIA PROFESIONAL [40 HORAS]	CPPO24	\$ 206.500
CIRUGÍA PLÁSTICA PERIODONTAL -	CPPO25	\$ 80.500
CLINICA DE CUIDADOS ESPECIALES EN ODONTOLOGIA (NANEAS)	CÓDIGO	ARANCEL 2024
EXAMEN INICIAL, PLAN DE TRATAMIENTO Y PRESUPUESTO	CE01	\$ 33.000
PROGRAMA TERAPÉUTICO PARA PACIENTES DE ALTO RIESGO CARIOGÉNICO O PARA PACIENTES	CE02	\$ 73.000
ADAPTACION A LA ATENCION ODONTOLOGICA	CE03	\$ 17.500
CONTROL NIÑO SANO	CE04	\$ 17.500
URGENCIA. TRATAMIENTO INICIAL 1 SESIÓN	CE05	\$ 17.500
HIGIENE Y PROFILAXIS EN NIÑOS.	CE06	\$ 26.000
HIGIENE Y PROFILAXIS EN ADULTOS. (INCLUYE DESTARTRAJE)	CE07	\$ 49.500
INSTRUCCIÓN Y CONTROL DE HIGIENE EN NIÑOS.	CE08	\$ 11.000
APLICACIÓN DE FLUOR BARNIZ	CE09	\$ 49.500
APLICACIÓN DE BARNIZ DE CLORHEXIDINA	CE10	\$ 49.500
REMINERALIZACIÓN POR SESIÓN (MÁXIMO 4 SESIONES)	CE11	\$ 23.000
SELLANTE DE FOSA Y FISURA	CE12	\$ 16.500
SELLANTE VIDRIO IONOMERO	CE13	\$ 16.500
ASESORAMIENTO DIETÉTICO	CE14	\$ 11.000
EDUCACIÓN EN SALUD ORAL	CE15	\$ 23.000
INACTIVACIÓN DE CARIES POR PIEZA	CE16	\$ 11.000
INACTIVACIÓN DE CARIES CUATRO CUADRANTES	CE17	\$ 33.000
OBTURACIÓN CEMENTO VIDRIO IONÓMERO DE FOTOCURADO	CE18	\$ 33.000
OBTURACIÓN CEMENTO VIDRIO IONÓMERO DE FOTOCURADO	CE19	\$ 33.000
RESINA FOTOCURADO SIMPLE (1 CARA)	CE20	\$ 40.500
RESINA FOTOCURADO COMPLUESTA (2 O MAS CARAS)	CE21	\$ 49.500
RESINA FOTOCURADO CORONAS DE RESINA ANTERIORES	CE22	\$ 49.500
AMALGAMA SIMPLE	CE23	\$ 33.000
AMALGAMA COMPUESTA	CE24	\$ 40.500
CORONA METÁLICA PREFORMADA	CE25	\$ 49.500
PULPOTOMÍA PIEZA TEMPORAL	CE26	\$ 26.000
PULPECTOMÍA ANTERIOR PIEZA TEMPORAL	CE27	\$ 30.500
PULPECTOMÍA PIEZA POSTERIOR TEMPORAL	CE28	\$ 33.000
TREPANACIÓN POR URGENCIA	CE29	\$ 30.500
RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO EN PIEZA PERMANENTE JOVEN	CE30	\$ 30.500
PULPOTOMÍA VITAL PIEZA PERMANENTE JOVEN	CE31	\$ 33.000
ENDODONCIA INCISIVO O CANINO	CE32	\$ 64.000
ENDODONCIA DE PREMOLARES	CE33	\$ 75.500
ENDODONCIA EN MOLARES	CE34	\$ 128.500
INDUCCIÓN AL CIERRE APICAL (POR SESIÓN)	CE35	\$ 49.500
EXODONCIA PIEZA TEMPORAL	CE36	\$ 29.000
EXODONCIA SIMPLE	CE37	\$ 36.500
EXODONCIA COMPLEJA (SUJETO A EVALUACIÓN)	CE38	\$ 64.000
FENESTRACIÓN SIMPLE	CE39	\$ 73.000
PLANO DE ALIVIO OCLUSAL (SIN LABORATORIO)	CE40	\$ 85.500
PRÓTESIS REMOVIBLE EN NIÑOS (SIN LABORATORIO)	CE41	\$ 73.000
MANTENEDOR DE ESPACIO	CE42	\$ 43.000
INCRUSTACIÓN	CE43	\$ 45.000
CARILLA	CE44	\$ 60.000
PRÓTESIS FIJA UNITARIA	CE45	\$ 87.500
PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE ACRILICA	CE46	\$ 87.500
PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE METALICA	CE47	\$ 101.500

PRÓTESIS REMOVIBLE TOTAL	CE48	\$ 89.000
DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL BOCA COMPLETA	CE49	\$ 50.000
DESTARTRAJE SUBGINGIVAL POR SEXTANTE	CE50	\$ 29.000
PULIDO RADICULAR POR SEXTANTE	CE51	\$ 35.000
CONTROLES POST TRATAMIENTO	CE52	\$ 13.000
TERAPIA MANTENCION PERIODONTAL	CE53	\$ 35.000
MEDICINA COMPLEMENTARIA POR SESION	CE54	\$ 27.000
TRATAMIENTO DEL DOLOR NEURÁLGICO POR SESIÓN	CE55	\$ 27.000
TRATAMIENTO DEL DOLOR NEURÁLGICO COMPLETO	CE56	\$ 89.000
EDUCACIÓN CONTINUA BÁSICA (40 HORAS)	CE57	\$ 795.500
EDUCACIÓN CONTINUA INTERMEDIA (80 HORAS)	CE58	\$ 1.577.500
EDUCACIÓN CONTINUA AVANZADA (120 HORAS)	CE59	\$ 2.363.000
ATENCIÓN INTEGRAL PACIENTE CON EPIDERMOLISIS BULLOSA	CE60	\$ -
ATENCIÓN INTEGRAL PACIENTE FUNDACIÓN DEBRA	CE61	\$ 1.509.000
SESIÓN DE FONOAUDILOGO	CE62	\$ 15.000
SESIÓN NUTRICIONISTA - DIAGNÓSTICO	CE63	\$ 11.500
SESIÓN NUTRICIONISTA - CONTROL SEGUIMIENTO	CE64	\$ 11.500
ADMINISTRACIÓN DE TOXINA BOTULINICA (1 SESIÓN)	CE65	\$ 114.000
INSTALACIÓN DE APARATOS - POR ARCADA	CE66	\$ 35.500
ESTUDIO ORTODONCICO	CE67	\$ 41.500
CONTROL APARATO FIJO	CE68	\$ 47.500
CONTROL APARATO REMOVIBLE	CE69	\$ 34.000
RETIRO DE APARATOS ORTODONCICOS POR ARCADA	CE70	\$ 70.500
CONTROL SIN APARATOS	CE71	\$ 21.000
TOMA DE MUESTRA INR (TIEMPO DE PROTROMBINA)	CE72	\$ 8.500
UNIDAD DE MALFORMACIONES CRANEOFACIALES	CÓDIGO	ARANCEL 2024
CONTROL CONTENCIÓN FIJA Y REMOV.	UM01	\$ 28.000
EXAMEN ORTODONCICO PACIENTE CON MALFORMACIÓN O SINDROME	UM02	\$ 34.000
SESION FONOAUDILOGICA PACIENTE CON MALFORMACIÓN O SINDROME	UM03	\$ 11.500
REPOSICIÓN APARATO	UM04	\$ 70.000
CONTROL CON APARATOLOGIA	UM05	\$ 47.500
REPARACIÓN APARATO	UM06	\$ 35.500
CUOTA INICIAL PACIENTE NUEVO (CONTADO)	UM07	\$ 40.500
CONTROLES MENSUALES SIN APARATO	UM08	\$ 21.000
CONTROLES MENSUALES CON APARATO FIJO	UM09	\$ 47.500
CONTROLES MENSUALES CON APARATO REMOVIBLE	UM10	\$ 34.000
APLICACIÓN FLUOR DURAPHAT	UM11	\$ 32.500
APLICACIÓN SELLANTES POR DIENTE	UM12	\$ 16.500
INSTRUCCIÓN HIGIENE ORAL PACIENTE CON APARATOS FIJOS O REMOVIBLES	UM13	\$ 21.000
URGENCIA ORTODONCICA	UM14	\$ 21.000
CONSULTA ESPECIALIDAD ORTODONCIA	UM15	\$ 33.000
CUOTA INICIAL- EST. MODELOS - DIAGNÓSTICO	UM16	\$ 41.500
CUOTA MENSUAL APARATO FIJO SEGMENTO	UM17	\$ 30.500
CUOTA MENSUAL APARATO REMOVIBLE ESTÉTICO	UM18	\$ 38.000
CUOTA MENSUAL SIN APARATO	UM19	\$ 17.500
CONTROL DE BARRA PALATINA O LINGUAL	UM20	\$ 17.500
CONTROL CON DISYUNTOR	UM21	\$ 17.500
REPOSICION DE UN BRACKET	UM22	\$ 17.500
REPOSICION DE UNA BANDA	UM23	\$ 17.500
MENTONERA	UM24	\$ 30.500
CONTROL MASCARA DE TRACCION FRONTAL	UM25	\$ 30.500
INSTALACIÓN PLACA DE CONTENCIÓN	UM26	\$ 70.500

RETIRO DE APARATOS	UM27	\$ 70.500
IONOMERO	UM28	\$ 35.500
RESINA COMPUESTA ANTERIOR SIMPLE	UM29	\$ 40.500
RESINA COMPUESTA ANTERIOR COMPUESTA	UM30	\$ 49.500
RESINA COMPUESTA POSTERIOR SIMPLE	UM31	\$ 40.500
RESINA COMPUESTA POSTERIOR COMPUESTA	UM32	\$ 49.500
HIGIENE BUCAL O PROFILAXIS	UM33	\$ 49.500
EDUCACION CONTINUA BASICA (40 HORAS)	UM34	\$ 795.500
EDUCACION CONTINUA INTERMEDIA (80 HORAS)	UM35	\$ 1.577.500
EDUCACION CONTINUA AVANZADA (120 HORAS)	UM36	\$ 2.363.000
CLINICA DE TRAUMATOLOGIA DENTOALVEOLAR INFANTIL Y ADULTA	CÓDIGO	ARANCEL 2024
CONSULTA Y PRESUPUESTO	TDA01	\$ 15.000
PROFILAXIS DENTAL	TDA02	\$ 49.500
CONTROL	TDA03	\$ 10.500
DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL BOCA COMPLETA	TDA04	\$ 50.000
APLICACION TOPICA DE BARNIZ DE FLUOR	TDA05	\$ 49.500
APLICACION DE SELLANTES POR DIENTE	TDA06	\$ 16.500
MANTENEDOR DE ESPACIOS FIJO TIPO BANDA	TDA07	\$ 21.000
MANTENEDOR DE ESPACIOS FIJO TIPO CORONA DE ACERO	TDA08	\$ 28.500
MANTENEDOR DE ESPACIOS REMOVIBLE	TDA09	\$ 43.000
APARATO ORTODONCICO-PROTESICO PARCIAL (NO INLCUYE VALOR DE LABORATORIO)	TDA10	\$ 73.000
AMALGAMA SIMPLE	TDA11	\$ 24.500
AMALGAMA COMPUESTA	TDA12	\$ 26.000
CORONA PREFORMADA	TDA13	\$ 28.500
CORONA ESTETICA DE DIENTE PRIMARIO	TDA14	\$ 28.500
OBTURACION CON VIDRIO IONOMERO	TDA15	\$ 23.500
COMPOSITE FOTOCURADO SIMPLE	TDA16	\$ 31.000
COMPOSITE FOTOCURADO COMPUESTO	TDA17	\$ 39.000
PACK RADIOGRAFIA RETROLAVEOLAR (4RX)	TDA18	\$ 18.000
PULPOTOMIA DIENTE PRIMARIO	TDA19	\$ 14.500
BIOPULPECTOMIA DIENTE PRIMARIO ANTERIOR	TDA20	\$ 22.000
BIOPULPECTOMIA DIENTE PRIMARIO POSTERIOR	TDA21	\$ 28.000
NECROPULPECTOMIA DIENTE PRIMARIO ANTERIOR	TDA22	\$ 28.000
NECROPULPECTOMIA DIENTE PRIMARIO POSTERIOR	TDA23	\$ 32.000
RECUBRIMIENTO INDIRECTO	TDA24	\$ 27.000
RECUBRIMIENTO DIRECTO	TDA25	\$ 29.500
PULTOMIA PARCIAL EN DPJ	TDA26	\$ 64.500
PULPOTOMIA CAMERAL EN DPJ	TDA27	\$ 64.500
INDUCCION AL CIERRE	TDA28	\$ 87.500
REVASCULARIZACION	TDA29	\$ 90.000
BIOPULPECTOMIA DIENTE ANTERIOR	TDA30	\$ 63.000
BIOPULPECTOMIA PREMOLAR	TDA31	\$ 67.000
BIOPULPECTOMIA MOLAR	TDA32	\$ 85.500
NECROPULPECTOMIA DIENTE ANTERIOR	TDA33	\$ 66.000
NECROPULPECTOMIA PREMOLAR	TDA34	\$ 71.500
NECROPULPECTOMIA MOLAR	TDA35	\$ 91.000
BLANQUEAMIENTO DTE	TDA36	\$ 49.500
REPOSICIONAMIENTO DIENTE CON TDA	TDA37	\$ 23.500
REIMPLANTE DE DIENTE AVULSIONADO	TDA38	\$ 26.500
FERULIZACION	TDA39	\$ 22.000
EXTRACCION DIENTE TEMPORAL	TDA40	\$ 17.500

EXTRACCION DIENTE PERMANENTE	TDA41	\$ 26.000
URGENCIA DIENTE TEMPORAL (TREPANACION)	TDA42	\$ 18.500
URGENCIA DIENTE PERMANENTE (TREPANACION)	TDA43	\$ 24.500
AUTOTRANSPLANTE (NO INCLUYE VALOR DE PABELLON)	TDA44	\$ 104.000
IMPRESIÓN CON ENCERADO	TDA45	\$ 19.500
PROTECTOR BUCAL 8NO INCLUYE VALOR DE LABORATORIO	TDA46	\$ 34.000
APLICACIÓN DE BIODENTINE	TDA47	\$ 20.000
RETIRO DE FÉRULA	TDA48	\$ 14.500
ALARGAMIENTO CORONARIO	TDA49	\$ 63.500
REACONDICIONAMIENTO/REPARACIÓN DE RESTAURACIÓN	TDA50	\$ 19.500
PERNO MUÑÓN COLADO	TDA51	\$ 58.000
PERNO DE FIBRA	TDA52	\$ 58.000
CORONA METAL/PORCELANA	TDA53	\$ 103.500
CORONA CERAMICA	TDA54	\$ 103.500
PUENTE ADHESIVO	TDA55	\$ 116.000
FERULIZACIÓN CON DIENTE PROVISORIO	TDA56	\$ 33.000
GINGIVECTOMIA	TDA57	\$ 19.500
PROVISORIO	TDA58	\$ 27.000
EDUCACIÓN CONTINUA BÁSICA (20 Horas)	TDA59	\$ 497.500
CLINICA DEL BEBE	CÓDIGO	ARANCEL 2024
PRIMERA CONSULTA	CB01	\$ 15.000
CONSULTA CONTROL DE NIÑO SANO/ MANTENCIÓN	CB02	\$ 10.500
ADAPTACIÓN A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	CB03	\$ 6.500
ADAPTACIÓN DE PACIENTE DE DIFÍCIL MANEJO	CB04	\$ 10.000
ASESORAMIENTO DIETÉTICO PARA CONTROL DE CARIES	CB05	\$ 5.500
EDUCACIÓN EN SALUD ORAL	CB06	\$ 6.000
HIGIENE Y PROFILAXIS EN NIÑOS.	CB07	\$ 11.500
INSTRUCCIÓN Y CONTROL DE HIGIENE EN NIÑOS	CB08	\$ 7.500
APLICACIÓN DE FLÚOR	CB09	\$ 12.500
CONSEJERÍA DIETÉTICA(REFUERZO)	CB10	\$ 6.500
APLICACIÓN DE SELLANTES, POR DIENTE	CB11	\$ 8.000
INACTIVACIÓN DE CARIES EN CAVIDAD BUCAL , POR DIENTE ART	CB13	\$ 10.000
DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL Y PULIDO CORONARIO	CB15	\$ 7.500
PROGRAMA DE REMINERALIZACIÓN (CARIES INCIPIENTES) POR SESIÓN	CB16	\$ 6.500
APLICACIÓN TÓPICA DE BARNIZ DE CLORHEXIDINA	CB17	\$ 10.000
OBTURACIÓN MÍNIMAMENTE INVASIVA DE VIDRIO IONÓMERO	CB18	\$ 12.500
RESTAURACIONES RESINA SIMPLE EN DIENTE PRIMARIO ANTERIOR	CB19	\$ 12.500
RESTAURACIONES RESINA COMPUESTA EN DIENTE PRIMARIO ANTERIOR	CB20	\$ 15.000
RESTAURACIONES RESINA SIMPLE EN DIENTES PRIMARIO POSTERIOR	CB21	\$ 12.500
RESTAURACIONES RESINA COMPUESTA EN DIENTES PRIMARIO POSTERIOR	CB22	\$ 15.000
PULPOTOMIA EN DIENTE PRIMARIO	CB23	\$ 10.500
RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	CB24	\$ 10.000
RECUBRIMIENTO PULPAR INDIRECTO	CB25	\$ 10.000
INMOVILIZACION EN TRAUMATISMO	CB26	\$ 21.000
EXODONCIA SIMPLE DIENTE PRIMARIO (INC. CONTROL POST-OPERATORIO).	CB27	\$ 12.500
BIO PULPECTOMÍA EN DIENTE PRIMARIO ANTERIOR	CB28	\$ 13.500
BIO PULPECTOMÍA EN DIENTE PRIMARIO POSTERIOR	CB29	\$ 16.000
TRATAMIENTO ENDODONCIA DIENTE PRIMARIO DESVITALIZADO ANTERIOR.	CB30	\$ 17.500
TREPANACIÓN DE URGENCIA EN DIENTE PRIMARIO	CB31	\$ 12.500
DESGASTE SELECTIVO	CB32	\$ 6.500
APARATOS OPI CONTROL (NO INCLUYE LABORATORIO)	CB33	\$ 12.500

OPI DIAGNÓSTICO PLAN TRATAMIENTO	CB34	\$ 15.000
OBTURACION MINIMAMENTE INVASIVA DE VIDRIO IONOMERO, POR CUADRANTE	CB35	\$ 17.500
TRATAMIENTO ENDODONCIA DIENTE PRIMARIO DESVITALIZADO POSTERIOR.	CB36	\$ 20.000
LABORATORIO BIOQUÍMICA Y BIOLOGÍA ORAL	CÓDIGO	ARANCEL 2024
SIALOMETRÍA	LBBO01	\$ 8.000
RECUESTO DE LEVADURAS	LBBO02	\$ 9.000
DETERMINACIÓN DE DIVERSIDAD DE ESPECIES DE LEVADURAS	LBBO03	\$ 18.000
EXAMEN TOMA DE PH SALIVAL	LBBO04	\$ 3.500
EXAMEN CAPACIDAD TAMPONANTE DE SALIVA	LBBO05	\$ 3.500
TOMA DE MUESTRA PROTEINA	LBBO06	\$ 4.000
CLÍNICA PROFESIONAL DE PRÓTESIS MAXILOFACIAL	CÓDIGO	ARANCEL 2024
PRÓTESIS OCULAR	PMF01	\$ 521.500
PRÓTESIS NASAL	PMF02	\$ 911.000
PRÓTESIS ORBITO OCULAR	PMF03	\$ 1.063.500
PRÓTESIS ARTICULAR	PMF04	\$ 911.000
TERAPIA DE MANTENCIÓN DE ESPACIO OCULAR	PMF05	\$ 299.500
GUÍA QUIRÚRGICA - RADIOLOGÍA CONVENCIONAL	PMF06	\$ 160.500
TRATAMIENTO DE CICATRICES FACIALES	PMF07	\$ 234.500
TERAPIA DE EXPANSIÓN DE NARINAS	PMF08	\$ 160.500
PRÓTESIS OBTURADORA QUIRÚRGICA	PMF09	\$ 273.000
PRÓTESIS OBTURADORA MAXILO MALAR	PMF10	\$ 316.000
PRÓTESIS TOTAL IMPLANTO ASISTIDA	PMF11	\$ 1.283.500
SOBREDENTADURA ATÍPICA	PMF12	\$ 433.000
PRÓTESIS OBTURADORA PALATINA	PMF13	\$ 254.500
PRÓTESIS CON OBTURADOR VELOPALATINO	PMF14	\$ 254.500
PRÓTESIS TOTAL ACRÍLICA	PMF15	\$ 296.000
PRÓTESIS PARCIAL ACRÍLICA	PMF16	\$ 296.000
PRÓTESIS PARCIAL METAL- ACRÍLICA	PMF17	\$ 296.000
PRÓTESIS MODELADORA DE LABIO	PMF18	\$ 254.500
GUÍA QUIRÚRGICA INTRAORAL CONVENCIONAL	PMF19	\$ 111.500
PRÓTESIS DE CUCHARA	PMF20	\$ 213.000
EXODONCIA SIMPLE	PMF21	\$ 21.000
EXODONCIA COMPLEJA	PMF22	\$ 35.500
CONTROL DE PRÓTESIS MAXILO FACIAL	PMF23	\$ 50.000
OBTURACIÓN DE VIDRIO IONOMERO SIMPLE	PMF24	\$ 17.500
OBTURACIÓN DE VIDRIO IONOMERO COMPUESTA	PMF25	\$ 27.000
OBTURACIÓN DE COMPOSITE SIMPLE	PMF26	\$ 33.000
OBTURACIÓN DE COMPOSITE COMPUESTA	PMF27	\$ 43.000
REBASADO DE PRÓTESIS	PMF28	\$ 50.000
TREPANACIÓN DE URGENCIA	PMF29	\$ 69.500
CONTROL DE PRÓTESIS MAXILO FACIAL	PMF30	\$ 50.000
REPARACIÓN DE PRÓTESIS CON TOMA DE IMPRESIÓN	PMF31	\$ 50.000
REPARACIÓN DE PRÓTESIS SIN TOMA DE IMPRESIÓN	PMF32	\$ 35.500
CONEXIÓN IMPLANTARÍA	PMF33	\$ 29.000
PROGRAMA FOUCH PROTESIS OCULAR (SIN COSTO)	PMF34	\$ -
CLINICA INTEGRATIVA EN ALIVIO DEL DOLOR Y SUEÑO(CIADS)	CÓDIGO	ARANCEL 2024
CONSULTA ESPECIALIDAD	CI01	\$ 33.000
ATENCION URGENCIA ESPECIALIDAD	CI02	\$ 35.500
CONTROL DE TRATAMIENTO	CI03	\$ 29.000
DISPOSITIVO OCLUSAL ESTABILIZADOR NEUROMUSCULAR (NO INLCUYE LABORATORIO)	CI05	\$ 131.500
DISPOSITIVO ORTOPEDICO (NO INLCUYE LABORATORIO)	CI07	\$ 186.500

DISPOSITIVOS DE AVANCE MANDIBULAR (NO INCLUYE LABORATORIO)	CI08	\$ 289.500
DESPROGRAMADOR ANTERIOR	CI09	\$ 59.500
PLANO SVED INMEDIATO	CI10	\$ 71.000
REBASADO Y AJUSTE DISPOSITIVO ANTIGUO	CI11	\$ 70.000
AJUSTE OCLUSAL POR SUSTRACCION (POR SESION)	CI12	\$ 56.500
AJUSTE OCLUSAL POR ADICION (POR SESION)	CI13	\$ 56.500
TRATAMIENTO MEDICO DEL DOLOR (POR SESION)	CI14	\$ 21.000
BLOQUEO ANALGESICO INFILTRATIVO (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	CI15	\$ 35.500
BLOQUEO ANALGESICO TRONCULAR (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	CI16	\$ 41.500
INFILTRACION PERIARTICULAR (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	CI17	\$ 50.000
INFILTRACION INTRAARTICULAR (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	CI18	\$ 62.500
INFILTRACIONES DE FARMACOS (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	CI19	\$ 29.000
ARTROSCENTESIS (NO INCLUYE MEDICAMENTOS, DERECHO A PABELLON E INSUMOS)	CI20	\$ 154.500
TERAPIA FISICA Y REHABILITACION FUNCIONAL (POR SESION)	CI21	\$ 29.000
TECNICAS DE MOVILIZACION MANDIBULAR ASISTIDA (POR SESION)	CI22	\$ 29.000
TERAPIA BIOCONDUCTUAL (POR SESION)	CI23	\$ 29.000
TERAPIA CON MEDICINAS COMPLEMENTARIAS (POR SESION)	CI24	\$ 29.000
SONOGRAFIA	CI27	\$ 48.000
INFORMES PERICIALES EN TTM Y DOF	CI29	\$ 117.500
ESTUDIO CEFALOMETRICO Y/O MORFOMETRICO	CI30	\$ 41.500
EVALUACION FUNCIONAL (CLINICA-IMAGEN-MODELO)	CI31	\$ 70.000
TERAPIA MASAJE CRANEO SACRAL	CI32	\$ 21.000
EDUCACION CONTINUA BASICA (40 HORAS)	CI33	\$ 795.500
EDUCACION CONTINUA INTERMEDIA (80 HORAS)	CI34	\$ 1.576.000
EDUCACION CONTINUA AVANZADA (120 HORAS)	CI35	\$ 2.363.000
SERVICIO DE PERICIAS EN ODONTOLOGIA LEGAL (Nuevo)	CÓDIGO	ARANCEL 2024
CONSULTA Y EXAMEN (OBLIGATORIO)	PL01	\$ 33.000
INFORME DE LESIONES ARANCEL COMPLETO - NO INCLUYE COSTO ANEXOS POR DECLARACIÓN EN JUICIO.	PL02	\$ 502.000
INFORME DE LESIONES ARANCEL DIFERENCIADO - NO INCLUYE COSTOS ANEXOS POR DECLARACIÓN EN JUICIO.	PL03	\$ 314.000
PERICIAS DE LESIONES / VALOR DECLARACIÓN EN JUICIO FUERA DE LA PROVINCIA DE SANTIAGO - SE CANCELA ANTES DE LA FECHA DE CITACIÓN A DECLARAR - VALOR POR DÍA	PL04	P/C
INFORME DE PERICIAS DE RESPONSABILIDAD ARANCEL COMPLETO	PL05	\$ 627.500
INFORME DE PERICIAS DE RESPONSABILIDAD ARANCEL DIFERENCIADO	PL06	\$ 627.500
PERICIAS DE RESPONSABILIDAD / VALOR DECLARACIÓN EN JUICIO FUERA DE LA PROVINCIA DE SANTIAGO - SE CANCELA ANTES DE LA FECHA DE CITACIÓN A DECLARAR - VALOR POR DÍA	PL07	P/C
CLÍNICA PATOLOGIAS ARTICULARES	CÓDIGO	ARANCEL 2024
CONSULTA DE LA ESPECIALIDAD DE CIRUGÍA MÁXILO FACIAL	ATM01	\$ 23.500
CONSULTA DE LA ESPECIALIDAD DE TRASTORNOS TÉMPOROMANDIBULARES	ATM02	\$ 23.500
TOMA DE IMPRESIÓN PARA MODELOS DE ESTUDIO	ATM03	\$ 23.500
CONTROL DE TRATAMIENTO	ATM04	\$ 18.000
BLOQUEO ANESTÉSICO INFILTRATIVO	ATM05	\$ 29.500
INFILTRACIÓN INTRARTICULAR UNILATERAL (FÁRMACOS, VISCOSUPLEMENTACIÓN) NO INC. FARMACOS NI PABELLÓN	ATM06	\$ 59.000
ARTROCENESIS UNILATERAL NO. INC. FARMACOS NI PABELLÓN	ATM07	\$ 117.500
ARTROCENESIS BILATERAL NO INC. FARMACOS NI PABELLÓN	ATM08	\$ 234.500
ARTROSCOPIA VALOR PRIMER CIRUJANO (MÁXILO FACIAL)	ATM09	\$ 585.500
ARTROSCOPIA VALOR SEGUNDO CIRUJANO (TRASTORNO TEMPOROMANDIBULARES)	ATM10	\$ 117.500
ECOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TÉMPOROMANDIBULAR	ATM11	\$ 23.500
UNIDAD CLINICA DE INVESTIGACION EN PERIODONCIA (UCIPI)	CÓDIGO	ARANCEL 2024
FASE 1: TTO. NO QX. (INC. EXAMEN-IHO Y TTO. MECANICO 1 A 4 IMPLANTES)	CIPI01	\$ 50.000

TRATAMIENTO MECANICO POR IMPLANTE OSEOINTEGRADO ADICIONAL	CIPI02	\$ 10.000
FASE 2: TTO. QX. (INC. COLGAJO Y TTO.DE LA SUPERFICIE EL IO) - NO INC. PABE	CIPI03	\$ 40.000
TRATAMIENTO QX. POR CADA IO ADICIONAL AL SECTOR A TRATAR	CIPI04	\$ 15.000
DESTARTRAJE SUBGINGIVAL Y PULIDO RADICULAR POR GRUPO	CIPI05	\$ 28.000
DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL BOCA COMPLETA	CIPI06	\$ 30.000
SERVICIO DE CIRUGIA SCTBMF	CÓDIGO	ARANCEL 2024
EXODONCIA SIMPLE DIENTE PERMANENTE O PRIMARIO (NO INC. COSTO PABELLON)	SCMF01	\$ 61.000
BIOPSIAS DE TEJIDO BLANDO (NO INC. PROCESAMIENTO)	SCMF02	\$ 145.500
COMPLICACIONES DE EXODONCIA SIN OSTEOTOMIA (ALVEOLITIS)	SCMF03	\$ 89.000
COMPLICACIONES DE EXODONCIA SIN OSTEOTOMIA (HEMORRAGIA)	SCMF04	\$ 89.000
TRATAMIENTO DE LAS HERIDAS DE LA CAVIDAD BUCAL SIMPLE	SCMF05	\$ 48.000
TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	SCMF06	\$ 59.000
REDUCCION O REIMPLANTE DENTARIO E INMOVILIZACION	SCMF07	\$ 117.500
TRATAMIENTO DE URGENCIA DE LA FRACTURA CORONARIA	SCMF08	\$ 66.000
REDUCCION DE LUXACION DE ARTICULACIONES TEMPORO MANDIBULAR ATM-RECIENTE	SCMF09	\$ 88.000
VACIAMIENTO ABSCESO APICAL AGUDO E2-E3 (SUBMUCOSO, SUBPERIOSTICO) O PERIODONTAL (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF10	\$ 61.000
TRATAMIENTO DE URGENCIA DE LA PERIOCORONARITIS	SCMF11	\$ 101.500
TRATAMIENTO DE URGENCIA FRACTURA MAXILAR O MANDIBULAR	SCMF12	\$ 209.000
CONEXIÓN DE IMPLANTE (HASTA 2) (NO INC. ADITAMENTOS NI COSTO DE PABELLON)	SCMF13	\$ 42.000
EXODONCIA A COLGAJO (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF14	\$ 101.500
COMPLICACIONES DE EXODONCIA QUE REQUIEREN COLGAJO Y/U OSTEOTOMIA O EXODONCIA (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF15	\$ 61.000
EXODONCIA 1 DIENTE SEMIINCLUIDO, RETENIDO O EXODONCIA FRUSTRADA 3M (NO INC. COSTO PABELLON)	SCMF16	\$ 152.000
EXODONCIA 2 DIENTES SEMIINCLUIDOS, RETENIDOS (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF17	\$ 202.000
EXODONCIA 3 DIENTES SEMIINCLUIDOS, RETENIDOS (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF18	\$ 222.000
EXODONCIA 4 DIENTES SEMIINCLUIDOS, RETENIDOS (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF19	\$ 302.500
ALVEOLOPLASTIA (NO INC. LAS EXODONCIAS NI COSTO DE PABELLON)	SCMF20	\$ 99.000
PLASTIA PRE-PROTESICA - IMPLANTARIA DEL VESTIBULO ORAL Y/O REBORDES ALVEOLARES, PALADAR (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF21	\$ 504.500
FRENECTOMIA LABIAL Y BRIDAS DE LA MUCOSA BUCAL (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF22	\$ 229.000
FRENECTOMIA LINGUAL (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF23	\$ 126.500
INJERTO TEJIDOS BLANDOS (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF24	\$ 625.000
EXERESIS DE MUCOCELE (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF25	\$ 253.000
EXERESIS DE TUMORES BENIGNOS DE LA MUCOSA BUCAL (NO INCLUYE EXAMEN HISTOPATOLOGICO NI COSTO DE PABELLON)	SCMF26	\$ 229.000
CIRUGIA APICAL Y PARARADICULAR CON O SIN RELLENO A RETRO INCISIVOS Y CANINO (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF27	\$ 84.000
CIRUGIA APICAL Y PARARADICULAR CON O SIN RELLENO A RETRO PREMOLARES Y MOLARES (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF28	\$ 139.000
FENESTRACION DENTARIA SIMPLE (SUBMUCOSA NO REQUIERE OSTEOTOMIA) (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF29	\$ 202.000
FENESTRACION COMPLEJA (REQUIERE OSTEOTOMIA) (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF30	\$ 138.000
INFILTRACION DE TEJIDOS BLANDOS (NO INCLUYE FARMACOS)	SCMF31	\$ 57.500
TRATAMIENTO DE ABSCESO CUTANEO	SCMF32	\$ 152.000
TRATAMIENTO DE LAS HERIDAS FACIALES SIMPLES	SCMF33	\$ 229.000
TRATAMIENTO DE LAS HERIDAS DE LA CAVIDAD BUCAL COMPLEJA	SCMF34	\$ 202.000
INFILTRACION INTRAARTICULAR EN ATM (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	SCMF35	\$ 110.000
BIOPSIA INTRAOSEA CON/SIN INSTALACION DE COLLERA (DESCOMPRESION DE QUISTE) (NO INC. PROCESAMIENTO NI COSTO DE PABELLON)	SCMF36	\$ 202.000
REMOCION DE ARCOS OSTEOSINTESIS O ELEMENTO DE CONTENCIÓN (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF37	\$ 138.000

INSTALACION DE 1 IMPLANTE OSEOINTEGRADO (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF38	\$ 396.500
CONEXIÓN DE IMPLANTE (DESDE 3 O MAS) (NO INC. ADITAMENTOS NI COSTO DE PABELLON) - VALOR UNITARIO	SCMF39	\$ 62.000
REMOCION DE IMPLANTES - VALOR UNITARIO	SCMF40	\$ 261.500
REMOCION DE IMPLANTES CON COLGAJO - VALOR UNITARIO (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF41	\$ 299.000
REMOCION DE IMPLANTE CON OSTEOTOMIA - VALOR UNITARIO (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF42	\$ 373.500
INSTALACION DE MICROTORNILLOS O IMPLANTES PROVISIONALES - VALOR UNITARIO (NO INC. ADITAMENTOS NI COSTO DE PABELLON)	SCMF43	\$ 46.000
ARTROCENTESIS UNILATERAL (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF44	\$ 157.000
ARTROCENTESIS BILATERAL (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF45	\$ 230.000
ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR OSEO BENIGNO DE LOS MAXILARES HASTA 1,5 CM (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF46	\$ 1.135.000
PLASTIA DE COMUNICACIÓN O FISTULA BUCOSINUSAL O RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO EN SENOS MAXILAR (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF47	\$ 504.500
PRESERVACION DE ALVEOLO CON RELLENO/SUSTITUTO OSEO (NO INC. BIOMATERIALES NI COSTO DE PABELLON)	SCMF48	\$ 183.000
RECONSTRUCCION DE REBORDES ALVEOLARES CON ELEMENTOS ALOPLASTICOS (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF49	\$ 283.500
RECONSTRUCCION DE REBORDES ALVEOLARES CON AUTO U HOMO INJERTO (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF50	\$ 373.500
ELEVACION DE PISO DE SENOS MAXILAR CON INJERTO PARA INSTALACION DE IMPLANTES (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF51	\$ 862.500
TOMA DE INJERTO OSEO INTRAORAL (MENTON, RAMA, TUBEROSIDAD, ETC) (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF52	\$ 274.500
ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR OSEO BENIGNO DE LOS MAXILARES MAYOR A 1,5 CM (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF53	\$ 1.512.500
EXERESIS DE CALCULOS SALIVALES DE LOS TERCIOS ANTERIORES DEL CONDUCTO SUBMANDIBULAR (NO INC. COSTO DE PABELLON)	SCMF54	\$ 454.500
CONSULTA ELECTIVA O DE URGENCIA	SCMF55	\$ 21.000
CONTROL DE CIRUGÍA (HASTA 20 DÍAS POST CIRUGÍA)	SCMF56	\$ -
INTERCONSULTA	SCMF57	\$ 21.000
ESTUDIO PRE OPERATORIO QUIRURGICO	SCMF58	\$ 104.500
ARANCELES CLÍNICOS DERECHO A PABELLÓN Y SERVICIO DE PABELLÓN	CÓDIGO	ARANCEL 2024
SALA DE PROCEDIMIENTOS APTO: (CIRUGÍA PERIIMPLANTARIA, EXODONCIAS, ALARGAMIENTOS CORONARIOS, PRESERVACIÓN DE ALVEOLO)	PABE01	\$ 35.000
PABELLÓN TIPO 1: CIRUGÍA QUE TOMEN HASTA 1 HORA 30 MINUTOS O HASTA 3 IOI	PABE02	\$ 70.000
PABELLÓN TIPO 2: CIRUGÍAS QUE DUREN HASTA 3 HORAS O HASTA 6 IOI	PABE03	\$ 140.000
HONORARIOS CLÍNICOS SALA DE PROCEDIMIENTOS	PABE07	\$ 20.000
HONORARIOS CLÍNICOS PABELLÓN MENOS O IGUAL A 1 HORA 30 MINUTOS	PABE08	\$ 70.000
HONORARIOS CLÍNICOS PABELLÓN HASTA 3 HORAS	PABE09	\$ 120.000
INSUMOS MÉDICOS ANEXOS A SEDACION	PABE10	\$ 46.000
PABELLON SEMDA	PABE11	\$ 49.000
PABELLON MARURI	PABE12	\$ 49.000
HONORARIOS ANESTESISTA (PAGO DIRECTO A PROFESIONAL)	N/A	\$ 230.000
CLÍNICA ANSIEDAD ODONTOLÓGICA	CÓDIGO	ARANCEL 2024
EXAMEN INICIAL	CAOD01	\$ 17.500
PROGRAMA TERAPÉUTICO PARA PACIENTES DE ALTO RIESGO CARIOGÉNICO	CAOD02	\$ 50.000
SESION ADAPTACION A LA ATENCION ODONTOLÓGICA	CAOD03	\$ 30.000
ADAPTACIÓN (DURANTE TRATAMIENTO)	CAOD04	\$ 15.000
SESIÓN DE URGENCIA	CAOD05	\$ 24.500
CONTROL POST TRATAMIENTO	CAOD06	\$ 16.500
DESTARTRAJE MANUAL POR SEXTANTE	CAOD07	\$ 20.000
HIGIENE Y PROFILAXIS EN ADULTOS (INCLUYE DESTARTRAJE)	CAOD08	\$ 45.000
APLICACION DE FLUOR	CAOD09	\$ 35.500
SELLANTE DE FOSA Y FISURA	CAOD10	\$ 16.500

RESTAURACIÓN SIMPLE	CAOD11	\$ 40.500
RESTAURACIÓN COMPUESTA	CAOD12	\$ 49.500
EXODONCIA SIMPLE	CAOD13	\$ 36.500
EXODONCIA MEDIANA COMPLEJIDAD	CAOD14	\$ 50.000
ARANCEL CLÍNICAS PROFESIONALES		
CLÍNICA PROFESIONAL ENDODONCIA	CÓDIGO	ARANCEL 2024
DIAGNÓSTICO PULPAR (Si no continua tratamiento en clínica)	CPEN01	\$ 41.500
URGENCIA ENDODÓNTICA (Si no continua tratamiento en clínica)	CPEN02	\$ 54.500
EXAMEN Y DIAGNOSTICO CLINICA PROFESIONAL ENDODONCIA	CPEN03	\$ 17.500
ENDODONCIA INCISIVOS Y CANINOS VITALES	CPEN04	\$ 107.500
ENDODONCIA INCISIVOS Y CANINOS NO VITALES CON LESIÓN	CPEN06	\$ 117.500
ENDODONCIA PREMOLARES VITALES	CPEN07	\$ 117.500
ENDODONCIA PREMOLARES NO VITALES CON LESIÓN	CPEN09	\$ 137.500
ENDODONCIA PREMOLARES TRIRRADICULADOS VITALES	CPEN10	\$ 168.500
ENDODONCIA PREMOLARS TRIRRADICULADOS NO VITALES CON LESIÓN	CPEN11	\$ 179.000
ENDODONCIA EN MOLARES VITALES	CPEN12	\$ 193.500
ENDODONCIA EN MOLARES NO VITALES CON LESIÓN	CPEN14	\$ 206.500
RETRATAMIENTO INCISIVOS Y CANINOS	CPEN18	\$ 154.000
RETRATAMIENTO PREMOLARES	CPEN20	\$ 179.000
RETRATAMIENTO MOLARES	CPEN22	\$ 248.000
TRATAMIENTO DE CANALES CALCIFICADOS	CPEN27	\$ 50.000
ENDODONCIA GUIADA POR DIENTE	CPEN28	\$ 120.000
ENDODONCIA A TRAVES DE PF POR DIENTE	CPEN29	\$ 50.000
RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR (PACK ENDODONCIA) (4 RX)	RX27	\$ 18.000
CLÍNICA MANTENCIÓN PERIODONTAL	CÓDIGO	ARANCEL 2024
CONSULTA DE ESPECIALIDAD	CMPE01	\$ 17.500
TERAPIA DE MANTENCIÓN (COD-4601)	CMPE02	\$ 47.500
TERAPIA PERIODONTAL DE SOPORTE (COD-4609)	CMPE04	\$ 54.500
PULIDO Y ALISADO RDICULAR POR GRUPO (COD-4605)	CMPE05	\$ 54.500
DESTARTRAJE POR GRUPO (COD-4613)	CMPE06	\$ 28.000
TRATAMIENTO PERIODONTAL COMPLETO (COD-4617) - Dividido en 4 Sesiones	CMPE07	\$ 279.500
REHABILITACIÓN (P.FIJA, P.REMOVIBLE) (NO INCLUYE VALORES DE LAB) (CPR)	CÓDIGO	ARANCEL 2024
EXAMEN Y DIAGNOSTICO ESPECIALIDAD	CPRE01	\$ 17.500
PROVISIONAL ACRILICO A ESPIGA	CPRE02	\$ 60.500
PROVISIONAL ACRILICO PERIFERICO	CPRE03	\$ 60.500
CEMENTACIÓN Y COLOCACIÓN DE PERNO PREFORMADO TÉCNICA ADHESIVA	CPRE04	\$ 57.500
CONFECCIÓN DE MUÑON DE RESINA	CPRE05	\$ 47.500
PERNO MUÑON COLADO SIMPLE	CPRE06	\$ 77.000
PERNO MUÑON COLADO COMPUESTO (PASANTE, BI O TRIPARTITO)	CPRE07	\$ 77.000
CORONA PERIFERICA METAL CERAMICA	CPRE08	\$ 200.500
CORONA PERIFERICA NUCLEO FORTALECIDO	CPRE09	\$ 200.500
INSERCIÓN PFP METAL CERAMICA	CPRE10	\$ 198.500
INTERMEDIARIO PFP METAL CERAMICA	CPRE11	\$ 137.000
INSERCIÓN PFP NUCLEO FORTALECIDO	CPRE12	\$ 198.500
INTERMEDIARIO PFP NUCLEO FORTALECIDO	CPRE13	\$ 137.000
RECEMENTACIÓN CORONA SIN CORRECCIONES	CPRE14	\$ 25.500
RECEMENTACIÓN CORONA CON AJUSTE OPERATORIO	CPRE15	\$ 38.500
RECEMENTACIÓN PUENTE DEF. SIN CORRECCIONES	CPRE16	\$ 34.000
RECEMENTACIÓN PUENTE CON AJUSTE OPERATORIO	CPRE17	\$ 47.500

RETIRO CORONAS PERIFERICA (POR CORONA)	CPRE18	\$ 27.500
RETIRO PERNOS COLADOS SIMPLES	CPRE19	\$ 54.500
RETIRO PERNOS COLADOS COMPUESTOS	CPRE20	\$ 67.500
RETIRO PERNO PREFORMADO	CPRE21	\$ 67.500
CONTROL ESPECIALIDAD	CPRE22	\$ 20.000
PRÓTESIS TOTAL SUPERIOR DE ACRÍLICO	CPRE23	\$ 227.000
PRÓTESIS TOTAL INFERIOR DE ACRÍLICO	CPRE24	\$ 227.000
JUEGO DE PRÓTESIS TOTALES SUPERIOR E INFERIOR ACRÍLICO	CPRE25	\$ 439.500
PRÓTESIS SUP. O INF. PARCIAL DE BASE ACRÍLICA	CPRE26	\$ 143.000
PRÓTESIS SUP. O INF. PARCIAL DE BASE METÁLICA	CPRE27	\$ 200.500
PRÓTESIS INMEDIATAS	CPRE28	\$ 151.000
REBASADO TOTAL	CPRE29	\$ 48.000
REPARACIÓN DE PRÓTESIS CON TOMA DE IMPRESIÓN	CPRE30	\$ 30.000
RECUPERACIÓN DE PRÓTESIS SIN TOMA DE IMPRESIÓN	CPRE31	\$ 20.000
APLICACIÓN ACONDICIONADOR DE TEJIDO	CPRE32	\$ 50.000
CAMBIO ACONDICIONADOR DE TEJIDOS	CPRE33	\$ 14.000
RESINA FOTOCURADO COMPUESTA	CPRE34	\$ 54.500
VIDRIO IONOMERO	CPRE35	\$ 29.000
APLICACION DE FLUOR	CPRE36	\$ 35.500
SELLANTES X DIENTE	CPRE37	\$ 12.500
INCRUSTACION METALICA O CERAMICA	CPRE38	\$ 134.000
DESTARTRAJE Y PÚLIDO CORONARIO	CPRE39	\$ 41.500
SOBREDENTADURA	CPRE40	\$ 343.000
EXODONCIA SIMPLE	CPRE41	\$ 41.500
BLANQUEAMIENTO AMBAS ARCADAS	CPRE42	\$ 206.500
PROVISIONAL SOBRE IMPLANTE	CPRE43	\$ 41.500
PRÓTESIS FIJA UNITARIA IMPLANTOSOPORTADA	CPRE44	\$ 247.500
INTERMEDIARIO PRÓTESIS FIJA IMPLANTOSOPORTADA	CPRE45	\$ 137.500
PRÓTESIS HÍBRIDA SUPERIOR ACRILICA	CPRE46	\$ 891.000
PRÓTESIS HÍBRIDA INFERIOR ACRILICA	CPRE47	\$ 684.500
PACK DE RADIOGRAFÍA CONTROL DE IMPLANTES	CPRE48	\$ 27.000
RESINA FOTOCURADO SIMPLE	CPRE49	\$ 40.500
DISPOSITIVO OCLUSAL	CPRE50	\$ 131.500
REPARACIÓN DISPOSITIVO OCLUSAL	CPRE51	\$ 70.000
CAMBIO DE PILAR SOBRE IMPLANTE POR DIENTE	CPRE52	\$ 52.500
PRÓTESIS FIJA IMPLANTO ASISTIDA METAL/CERÁMICA ARCO MAXILAR COMPLETO.	CPRE53	\$ 1.781.500
PRÓTESIS FIJA IMPLANTO ASISTIDA METAL/CERÁMICA ARCO MANDIBULAR COMPLETO.	CPRE54	\$ 1.369.000
CONTROL DISPOSITIVO OCLUSAL	CPRE55	\$ 32.000
CARILLAS DIRECTAS (POR DIENTE)	CPRE56	\$ 89.500
CARILLAS INDIRECTAS (POR DIENTE)	CPRE57	\$ 140.500
MOCK-UP (DISEÑO DE DENTADURA ESTETICA PROVISORIA)	CPRE58	\$ 53.000
ESTUDIO CLÍNICO INICIAL (CLÍNICO Y MONTAJE)	CPRE59	\$ 47.000
INCRUSTACION DE RESINA (POR DIENTE)	CPRE60	\$ 140.500
BLANQUEAMIENTO INTRACAMERAL (POR DIENTE)	CPRE61	\$ 79.000
RECONSTRUCCION CORONARIA EXTENSA CON RESINA COMPUESTA (ONLAY RESINA)	CPRE62	\$ 120.000
CLÍNICA PROFESIONAL IMPLANTOLOGÍA	CÓDIGO	ARANCEL 2024
EXAMEN Y DIAGNÓSTICO CLÍNICA IMPLANTOLOGÍA	CPIM00	\$ -
EXAMEN Y DIAGNÓSTICO CLÍNICA IMPLANTOLOGÍA	CPIM01	\$ 17.500
GUIA QUIRURGICA	CPIM02	\$ 62.500
CIRUGÍA DE INSERCIÓN DE IMPLANTE	CPIM03	\$ 206.500

EXODONCIA PARA CIRUGÍA DE IMPLANTES	CPIM04	\$ 29.000
CIRUGÍA CONEXIÓN DE IMPLANTES	CPIM05	\$ 69.500
PRESERVACIÓN DE ALVEOLO	CPIM06	\$ 56.500
REGENERACIÓN ÓSEA GUIADA	CPIM07	\$ 137.500
INJERTO ÓSEO COMPLEJO	CPIM08	\$ 341.000
ELEVACIÓN DE SENO MAXILAR VENTANA LATERAL	CPIM09	\$ 274.500
PROVISIONALIZACIÓN PUENTE ADHESIVO	CPIM10	\$ 41.500
PROVISIONALIZACIÓN INMEDIATA (1 IMPLANTE)	CPIM11	\$ 41.500
PROVISIONALIZACIÓN INMEDIATA ARCO COMPLETO	CPIM12	\$ 233.500
PROVISIONAL SOBRE IMPLANTE	CPIM13	\$ 41.500
PRÓTESIS FIJA UNITARIA IMPLANTOSOPORTADA	CPIM14	\$ 247.500
INTERMEDIARIO PRÓTESIS FIJA IMPLANTOSOPORTADA	CPIM15	\$ 137.500
PRÓTESIS HÍBRIDA SUPERIOR ACRÍLICA	CPIM16	\$ 891.000
PRÓTESIS HÍBRIDA INFERIOR ACRÍLICA	CPIM17	\$ 891.000
SOBREDENTADURA	CPIM18	\$ 343.000
PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE BASE ACRÍLICA	CPIM19	\$ 143.000
PRÓTESIS TOTAL SUPERIOR	CPIM20	\$ 165.500
PRÓTESIS TOTAL INFERIOR	CPIM21	\$ 179.000
APLICACIÓN DE ACONDICIONADOR DE TEJIDO	CPIM22	\$ 50.000
CAMBIO ACONDICIONADOR DE TEJIDOS	CPIM23	\$ 14.000
PACK RADIOGRAFÍAS CONTROL IMPLANTE	CPIM24	\$ 27.000
PRÓTESIS FIJA IMPLANTO ASISTIDA METAL/CERÁMICA ARCO MAXILAR COMPLETO.	CPIM25	\$ 1.781.500
PRÓTESIS FIJA IMPLANTO ASISTIDA METAL/CERÁMICA ARCO MANDIBULAR COMPLETO.	CPIM26	\$ 1.369.000
RECAMBIO DE O-RING O CLIP DE BARRA (NO INC. ADITAMENTOS-LAB U OTROS)	CPIM27	\$ 117.500
RETIRO DE PROTESIS FIJA UNITARIA IMPLANTOSOPORTADA	CPIM28	\$ 70.500
MANTENCION DE PROTESIS HIBRIDA (No Inc. Laboratorio)	CPIM29	\$ 211.000
RETIRO SIMPLE DE IMPLANTE (No Inc. Costo de Pabellón)	CPIM30	\$ 29.500
CLÍNICA PROFESIONAL DE CIRUGÍA (no incluye valor de pabellón) (CPC)	CÓDIGO	ARANCEL 2024
CONSULTA INICIAL - SIN COSTO	CPCI00	\$ -
CONSULTA	CPCI01	\$ 36.500
CONTROL	CPCI02	\$ 15.500
EXODONCIA SIMPLE	CPCI03	\$ 36.500
EXODONCIA MEDIANA COMPLEJIDAD	CPCI04	\$ 73.000
EXODONCIA COMPLEJA	CPCI05	\$ 128.500
EXODONCIA MUY COMPLEJA	CPCI06	\$ 171.000
FENESTRACIÓN SIMPLE	CPCI07	\$ 171.000
FENESTRACIÓN COMPLEJA	CPCI08	\$ 353.000
FRENECTOMÍA SIMPLE	CPCI09	\$ 213.000
FRENECTOMÍA COMPLEJA	CPCI10	\$ 353.000
QUISTECTOMÍA SIMPLE	CPCI11	\$ 213.000
QUISTECTOMÍA COMPLEJA	CPCI12	\$ 353.000
CURETAJE APICAL SIMPLE	CPCI13	\$ 213.000
CURETAJE APICAL COMPLEJO	CPCI14	\$ 353.000
APIPECTOMÍA SIMPLE	CPCI15	\$ 213.000
APIPECTOMÍA COMPLEJA	CPCI16	\$ 353.000
INJERTO ÓSEO SIMPLE	CPCI17	\$ 213.000
INJERTO ÓSEO COMPLEJO	CPCI18	\$ 493.500
PLANIFICACIÓN REHABILITACIÓN CON IMPLANTES	CPCI19	\$ 287.000
INSTALACIÓN IMPLANTES (INCLUYE CONEXIÓN POSTERIOR)	CPCI20	\$ 379.500
REHABILITACIÓN CORONA SOBRE IMPLANTE	CPCI21	\$ 287.000

LEVANTAMIENTO PISO SINUSAL	CPCI22	\$ 706.000
TOMA BIOPSIA COMPLEJA	CPCI23	\$ 493.500
INSTALACIÓN DE BOTÓN ORTODONCICO (NO INCLUYE BOTÓN)	CPCI24	\$ 62.500
INSTALACIÓN DE IMPLANTE UNITARIO SEMDA (No incluye valor implante)	CPCI25	\$ 114.500
RECONSTRUCCIÓN ALVEOLAR UNITARIA SEMDA (Elevación de piso sinusal/reconstrucción alveolar postexodoncia/reconstrucción alveolar) (No incluye valor de injerto/implante "membrana")	CPCI26	\$ 212.500
SEDACIÓN INTRAORAL O CON ÓXIDO NITROSO (Uso Exclusivo Dr. Tirreau)	CPCI27	\$ 115.000
CIRUGÍA DE REGULARIZACION DE REBORDE POR DIENTE- NO INC. PAB.	CPCI28	\$ 352.000
CLÍNICA PROFESIONAL DE PERIODONCIA	CÓDIGO	ARANCEL 2024
EXAMEN INICIAL - DIAGNÓSTICO PERIODONTAL	CPPE00	\$ 17.500
EXAMEN INICIAL - DIAGNÓSTICO PERIODONTAL	CPPE01	\$ 17.500
ENTRENAMIENTO PARA EL CUIDADO PERIODONTAL	CPPE02	\$ 28.000
DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL	CPPE03	\$ 33.500
DESTARTRAJE SUBGINGIVAL POR SEXTANTE	CPPE04	\$ 28.000
PULIDO RADICULAR POR SEXTANTE	CPPE05	\$ 54.500
TRATAMIENTO DE ABSCESO PERIODONTAL	CPPE06	\$ 47.500
CONTROL POST TRATAMIENTO	CPPE07	\$ 16.500
TERAPIA DE MANTENCIÓN PERIODONTAL	CPPE08	\$ 54.500
TRATAMIENTO DE URGENCIA PERIODONTAL	CPPE09	\$ 47.500
APLICACIÓN DE FLÚOR	CPPE10	\$ 28.000
ELIMINACIÓN DE FACTORES LOCALES	CPPE11	\$ 16.500
FERULIZACIÓN POR GRIUPO	CPPE12	\$ 67.500
PLACA DE ALIVIO OCLUSAL (NO INC. LAB)	CPPE13	\$ 107.000
TOMA DE MUESTRA PLACA BACTERIANA	CPPE14	\$ 25.500
CIRUGÍA PERIODONTAL DE ACCESO (HONORARIOS PROF - NO INC. PAB)	CPPE15	\$ 80.500
CIRUGIA PERIODONTAL DE ALARGAMIENTO CORONARIO (NO INC. PAB)	CPPE16	\$ 80.500
CIRUGÍA PERIODONTAL GINGIVOPLASTÍA (NO INC.PAB)	CPPE17	\$ 80.500
CIRUGÍA PERIODONTAL MUCOGINGIVAL (NO INC.PAB)	CPPE18	\$ 80.500
AJUSTE OCLUSAL LIMITADO	CPPE19	\$ 33.000
AJUSTE OCLUSAL COMPLETO	CPPE20	\$ 60.500
TRATAMIENTO INFECCIÓN PERIMPLANTARIA	CPPE21	\$ 107.000
TUNELIZACIÓN EN COMPROMISO DE BUFURCACIÓN	CPPE22	\$ 107.000
INJERTOS ÓSEOS (NO INC. COLGAJO DE ACCESO)	CPPE23	\$ 160.500
INJERTOS ALOPLÁSTICOS (NO INC. MATERIAL NI COLGAJO)	CPPE24	\$ 160.500
CIRUGÍA PERIMPLANTARIA MANEJO DE TEJIDO BLANDO	CPPE25	\$ 200.500
REGENERACIÓN TISULAR GUÍADA POR SITIO (NO INC.MEMBRANA)	CPPE26	\$ 134.000
IMPLANTE ÓSEO INTEGRADO (NO INC. VALOR IMPLANTE NI PAB.)	CPPE27	\$ 333.000
RO IMPLANTÉ ÓSEO INTEGRADO (NO INC. VALOR ADITAMENTOS NI LABORATORIO)	CPPE28	\$ 160.500
CLÍNICA PROFESIONAL DE ORTODONCIA	CÓDIGO	ARANCEL 2024
PRIMERA CONSULTA	CPORT01	\$ 21.000
INSTALACIÓN DE APARATO REMOVIBLE	CPORT02	\$ 24.500
ESTUDIO CLÍNICO INICIAL (CLÍNICO, RADIOGRÁFICO Y MODELOS)	CPORT03	\$ 65.000
CONTROL DE EVOLUCIÓN	CPORT04	\$ 21.000
CUOTA MENSUAL TRATAMIENTO APARATO FIJO	CPORT05	\$ 61.000
CUOTA MENSUAL TRATAMIENTO APARATO REMOVIBLE	CPORT06	\$ 26.500
REPARACION DE APARATO REMOVIBLE Y/O MODIFICACIÓN	CPORT07	\$ 20.000
INSTALACIÓN DE ACTIVADOR	CPORT08	\$ 28.500
CUOTA MENSUAL TRATAMIENTO CONTENCIÓN	CPORT09	\$ 14.000
INSTALACIÓN APARATO FIJO POR ARCADEA	CPORT10	\$ 55.500
CONTROL APARATO ORTOPÉDICO (ACTIVADOR, DISYUNTOR, MTF, OTRO)	CPORT11	\$ 34.500
INSTALACIÓN DE BARRA LINGUAL/PALATINA Ó QUAD-HELIX	CPORT12	\$ 24.500

INSTALACIÓN DE MTF 6 FEO	CPORT13	\$ 19.000
INSTALACIÓN DE MICROTORNILLO	CPORT14	\$ 34.500
REPOSICIÓN DE BRACKETS O BANDA POR PIEZA (ACCIÓN CLÍNICA)	CPORT15	\$ 8.500
RETIRO DE APARATOS Y PULIDO CORONARIO (POR ARCADAS)	CPORT16	\$ 24.500
CONTENCIÓN FIJA POR ARCADEA	CPORT17	\$ 33.500
REPARACIÓN PUNTO DE CONTENCIÓN	CPORT18	\$ 7.500
INSTALACIÓN DE ATACHES PARA ALINEADOR (POR ARCADEA)	CPORT19	\$ 26.500
CONTROL DE ALINEADOR	CPORT20	\$ 29.500
OTROS DE LA CLÍNICA		
REHABILITACIÓN (P.FIJA, P.REMOVIBLE) (NO INCLUYE VALORES DE LAB) (CLÍNICA FUNCIONARIOS QUÍMICA Y ODONTOLOGÍA)	CÓDIGO	ARANCEL 2024
EXAMEN Y DIAGNÓSTICO ESPECIALIDAD	CFUN01	\$ 17.500
CONTROL ESPECIALIDAD	CFUN02	\$ 20.000
APLICACIÓN DE FLÚOR	CFUN03	\$ 35.500
SELLANTES X DIENTE	CFUN04	\$ 12.500
DESTARTRAJE Y PULIDO CORONARIO POR GRUPO.	CFUN05	\$ 41.500
EXODONCIA SIMPLE	CFUN06	\$ 41.500
RESTAURACIÓN CON VIDRIO IONOMERO	CFUN07	\$ 29.000
RESINA FOTOCURADO COMPUESTA	CFUN08	\$ 54.500
RESINA FOTOCURADO SIMPLE	CFUN09	\$ 40.500
INCRUSTACIÓN METÁLICA	CFUN10	\$ 134.000
INCRUSTACIÓN CERÁMICA	CFUN11	\$ 134.000
RETIRO CORONAS PERIFÉRICA (POR CORONA DENTARIA)	CFUN12	\$ 28.000
RETIRO PERNOS COLADOS SIMPLES (POR DIENTE)	CFUN13	\$ 54.500
RETIRO PERNOS COLADOS COMPUESTOS (POR DIENTE)	CFUN14	\$ 67.500
RETIRO PERNO PREFORMADO (POR DIENTE)	CFUN15	\$ 67.500
PROVISIONAL ACRÍLICO A ESPIGA (POR DIENTE)	CFUN16	\$ 60.500
PROVISIONAL ACRÍLICO PERIFÉRICO (POR DIENTE)	CFUN17	\$ 60.500
CONFECCIÓN DE MUÑÓN DE RESINA (POR DIENTE)	CFUN18	\$ 47.500
PERNO MUÑÓN COLADO SIMPLE (POR DIENTE)	CFUN19	\$ 77.000
PERNO MUÑÓN COLADO COMPUESTO (PASANTE, BI O TRIPARTITO - POR DIENTE)	CFUN20	\$ 77.000
CEMENTACIÓN Y COLOCACIÓN DE PERNO PREFORMADO TÉCNICA ADHESIVA	CFUN21	\$ 57.500
CORONA PERIFÉRICA METAL CERÁMICA	CFUN22	\$ 200.500
CORONA PERIFÉRICA NÚCLEO FORTALECIDO	CFUN23	\$ 200.500
INSERCIÓN PFP METAL CERÁMICA	CFUN24	\$ 198.500
INTERMEDIARIO PFP METAL CERÁMICA	CFUN25	\$ 137.000
INSERCIÓN PFP NÚCLEO FORTALECIDO	CFUN26	\$ 198.500
INTERMEDIARIO PFP NÚCLEO FORTALECIDO	CFUN27	\$ 137.500
RECEMENTACIÓN CORONA SIN CORRECCIONES	CFUN28	\$ 25.500
RECEMENTACIÓN CORONA CON AJUSTE OPERATORIO	CFUN29	\$ 38.500
RECEMENTACIÓN PUENTE DEF. SIN CORRECCIONES	CFUN30	\$ 39.000
RECEMENTACIÓN PUENTE CON AJUSTE OPERATORIO	CFUN31	\$ 47.500
PRÓTESIS TOTAL SUPERIOR DE ACRÍLICO	CFUN32	\$ 227.000
PRÓTESIS TOTAL INFERIOR DE ACRÍLICO	CFUN33	\$ 227.000
JUEGO DE PRÓTESIS TOTALES SUPERIOR E INFERIOR ACRÍLICO	CFUN34	\$ 439.500
PRÓTESIS SUP. O INF. PARCIAL DE BASE ACRÍLICA	CFUN35	\$ 141.500
PRÓTESIS SUP. O INF. PARCIAL DE BASE METÁLICA	CFUN36	\$ 200.500
PRÓTESIS INMEDIATAS	CFUN37	\$ 151.000
APLICACIÓN ACONDICIONADOR DE TEJIDO	CFUN38	\$ 50.000
CAMBIO ACONDICIONADOR DE TEJIDOS	CFUN39	\$ 14.000
REBASADO TOTAL	CFUN40	\$ 48.000
REPARACIÓN DE PRÓTESIS CON TOMA DE IMPRESIÓN	CFUN41	\$ 30.000

RECUPERACIÓN DE PRÓTESIS SIN TOMA DE IMPRESIÓN	CFUN42	\$ 20.000
LABORATORIO	CÓDIGO	ARANCEL 2024
PERNO SANDRI O ESPIGA CON SOCHAPA	LB01	\$ 29.500
CORONA PERIFERICA PORCELANA SOBRE METAL TODO INC.	LB02	\$ 71.500
CORONA PERIFERICA METALICA (no incluye metal precioso o semi-precioso)	LB03	\$ 50.500
CORONA PROVISORIA ACRÍLICA	LB04	\$ 13.000
INLAY METALICO TODOS LOS PLANOS (no incluye metal precioso o semi-precioso)	LB05	\$ 39.000
ONLAY METALICO	LB06	\$ 37.000
PERNO MUÑON SIMPLE o COMPLEJO	LB07	\$ 39.000
PUNTO SOLDADURA (WIRON, AG PD, CR NI)	LB08	\$ 9.500
PPF METAL CERAMICA - Por Diente	LB09	\$ 56.500
SOLDADURA LÁSER (Por Unidad)	LB10	\$ 29.500
SOCHAPA EN BASE METALICA POR DIENTE	LB11	\$ 24.500
FRESADO PALATINO	LB12	\$ 23.000
CORONA ZIRCONIO CERÁMICA	LB13	\$ 95.500
INCRUSTACIÓN ZIRCONIO CERÁMICA	LB14	\$ 59.000
CORONA ZIRCONIO MONOLÍTICO	LB15	\$ 91.000
CARILLA ZIRCONIO MONOLÍTICO	LB16	\$ 76.500
INCRUSTACIÓN ZIRCONIO MONOLÍTICO	LB17	\$ 76.500
CARILLA DISILICATO DE LITIO CAD-CAM / CERAMICAS PURAS MONOLÍTICAS	LB18	\$ 92.000
CORONA DISILICATO DE LITIO CAD-CAM / CERAMICAS PURAS MONOLÍTICAS	LB19	\$ 92.000
INLAY - ONLAY DISILICATO DE LITIO CAD-CAM / CERAMICAS PURAS MONOLÍTICAS	LB20	\$ 92.000
CARILLA EMPRESS CAD-CAM / CERAMICAS PURAS MONOLÍTICAS	LB21	\$ 86.000
CORONA EMPRESS CAD-CAM / CERAMICAS PURAS MONOLÍTICAS	LB22	\$ 91.000
INLAY - ONLAY EMPRESS CAD-CAM / CERAMICAS PURAS MONOLÍTICAS	LB23	\$ 84.000
CARILLA HIBRIDA DE CERAMICA Y POLIMERO (LAVA ULTIMATE 3M) / CERAMICAS PURAS MONOLÍTICAS	LB24	\$ 91.000
CORONA HIBRIDA DE CERAMICA Y POLIMERO (LAVA ULTIMATE 3M) / CERAMICAS MONOLÍTICAS	LB25	\$ 91.000
INLAY - ONLAY HIBRIDA DE CERAMICA Y POLIMERO (LAVA ULTIMATE 3M) / CERAMICAS PURAS MONOLÍTICAS	LB26	\$ 91.000
CARILLA FELDESPATO / CERAMICAS PURAS MONOLÍTICAS	LB27	\$ 98.500
CORONA FELDESPATO / CERAMICAS PURAS MONOLÍTICAS	LB28	\$ 98.500
INLAY - ONLAY FELDESPATO / CERAMICAS PURAS MONOLÍTICAS	LB29	\$ 98.500
CARILLA DISILICATO DE LITIO TÉCNICA CUT BACK / CERAMICAS PURAS ESTRATIFICADAS	LB30	\$ 70.500
CORONA DISILICATO DE LITIO TÉCNICA CUT BACK / CERAMICAS PURAS ESTRATIFICADAS	LB31	\$ 99.500
PROTESIS METALICA SUP. O INF. (INCLUYE ARTICULACION, TERMINACION, SOLDADURA Y HASTA 3 RET. LABRADOS)	LB32	\$ 125.500
PROTESIS ACRILICA PARCIAL SUP/INF (INCLUYE TODAS LAS ETAPAS)	LB33	\$ 78.500
PROTESIS ACRILICA TOTAL SUP/INF (INCLUYE TODAS LAS ETAPAS)	LB34	\$ 92.000
PROTESIS INMEDIATA O DE TRABAJO	LB35	\$ 78.500
REBASADO DE PRÓTESIS POR ARCADA	LB36	\$ 22.000
REPARACIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE COMPLEJA (2 O MÁS RETENEDORES Y/O DIENTES)	LB37	\$ 37.000
REPARACIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE SIMPLE (1 RETENEDOR Y/O DIENTE)	LB38	\$ 21.000
RETENEDOR LABRADO (CADA UNO)	LB39	\$ 9.500
APOYO PALATINO/LINGUAL/OCLUSAL/CINGULARDE BASE METALICA POR DIENTE	LB40	\$ 11.500
REFUERZO PROTESIS MALLA METALICA	LB41	\$ 21.000
REFUERZO PROTESIS CON BARRA LABRADA	LB42	\$ 29.500
PLACA DE ALIVIO OCLUSAL (TODAS LAS ETAPAS)	LB43	\$ 48.500
ONLAY ESTETICO CEROMERO	LB44	\$ 59.000
CUBETA INDIVIDUAL	LB45	\$ 6.500

ENCERADO DIAGNOSTICO POR DIENTE	LB46	\$	16.000
---------------------------------	------	----	--------

