NOMENCLADOR ODONTOLOGICO OSDIPP - FEDERACION ODONTOLOGICA DE RIO NEGRO
Vigencia: 01.11.2016

CODIGO	PRESTACION	VALOR
CAPITULO 1: CONSULTAS		
01.01.00	Examen-Diagnóstico-Fichado y plan de tratamiento.	150,00
01.04.00	Consulta de urgencia.	200,00
CAPITULO 2: OPERATORIA DENTAL		
02.01.00	Obturación amalgama cavidad simple.	300,00
02.02.00	Obturación amalgama cavidad compuesta.	330,00
02.05.00	Obturación estetica. Cavidad simple. TEMPORARIOS.	300,00
02.06.00	Obturación estetica. Cavidad compuesta. TEMPORARIOS.	300,00
02.08.00	Obturación resina fotocurado. Sector anterior y posterior.	450,00
02.09.00	Reconstrucción ángulos dientes anteriores.	450,00
CAPITULO 3: ENDODONCIA SIN OBTURACIÓN (Incluye RX)		
03.01.00	Tratamiento Unirradicular.	1.100,00
03.02.00	Tratamiento Multirradicular.	1.400,00
03.05.00	Biopulpectomía parcial.	350,00
03.06.00	Necropulpectomia parcia. Momificación.	350,00
03.07.00	Desobturaci´.n de conductos.	550,00
CAPITULO 5: ODONTOLOGIA PREVENTIVA		
05.01.00	Tartrectomía y cepillado mecánico mas de 18 años.	260,00
05.02.00	Consulta preventiva periódica. Terapias fluoradas h/18 años.	305,00
05.05.00	Sellante surcos, fosas y fisuras.	250,00
CAPITULO 7: ODONTOPEDIATRIA		
07.01.00	Motivación. Hasta 3 consultas. Incluye fichado. Hasta13 años.	200,00
07.04.00	Tratamiento de diente primario con formocresol.	350,00
CAPITULO 8: PERIODONCIA		
08.01.00	Consulta de estudio.	200,00
08.02.00	Tratamiento de gingivitis marginal crónica. Incluye flúor.	310,00
08.03.00	Tratamiento de periodontitis leve por sector.	350,00
08.04.00	Tratamiento de periodontitis destructiva severa por sector.	400,00
08.08.07	Consulta de mantenimiento cada 6 meses. Mismo profesional.	180,00
CAPITULO 9: RADIOLOGÍA		
09.01.00	**Intraorales**	
09.01.01	Periapical. Técnicas de cono corto o largo.	90,00
09.01.02	Bite-Wing.	90,00
09.01.03	Oclusal 6 x 8 cm.	210,00
09.01.04	Media seriada. Siete películas técnicas de cono corto o largo.	400,00
09.01.05	Seriada 14 películas.	500,00
09.02.00	**Extraorales : CON AUTORIZACION PREVIA**	
09.02.03	ATM.	600,00
09.02.04	Pantomografia.	450,00
09.02.05	Teleradiografía.	450,00
CAPITULO 10: CIRUGIA BUCAL		
10.01.00	Extracción simple.	400,00
10.02.00	Plastica de comunicación bucosinusal.	585,00
10.03.00	Biopsia por punción o aspiración.	448,00
10.04.00	Alveolectomía estabilizadora. Por zona (hasta 6 zonas).	364,00
10.05.00	Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	800,00
10.06.00	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	340,00
10.07.00	Biopsia por escisión.	250,00
10.08.00	Alargamiento quirúrgico de corona clínica.	250,00
10.09.00	Extracción diente retenido o resto radicular retenido. OSEO.	2.000,00
10.10.00	Germectomía.	2.000,00
10.11.00	Liberación de dientes retenidos. Finalidad ORTODONCIA.	750,00
10.15.00	Alveolectomía correctiva p/zona (hasta 6 zonas).	364,00
CIRUGIA BUCAL NO NOMENCLADA		
08.10.23	Extracción por Alveolectomía /o SUB-MUCOSA.	1.150,00