

**Convenio O.S. A.P.M.****Vigencia: 01.03.2019**

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
01.01	Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	300,00
01.04	Consulta de urgencia.	320,00
02.02	Obturación con amalgama. Cavity simple, compuesta y compleja.	700,00
02.08	Restauración con resinas acrílicas. Cavity simple y compuesta.	700,00
02.09	Reconstrucción de ángulos en dientes anteriores.	700,00
02.15	Restauraciones con luz halógena.	800,00
03.01	Endodoncia unirradicular.	1.600,00
03.02	Endodoncia multirradicular.	2.400,00
03.05	Biopulpectomía parcial.	550,00
03.06	Necropulpectomía parcial.	550,00
04.01.01	Incrustaciones. Cavity simple.	2.500,00
04.01.02	Incrustaciones. Cavity compuesta o compleja.	2.800,00
04.01.03	Corona forjada.	2.200,00
04.01.04	Corona colada.	4.200,00
04.01.05	Corona colada con frente estético ( Veener ).	5.500,00
04.01.06	Corona espiga.	4.000,00
04.01.07	Corona colada revestida de acrílico.	5.300,00
04.01.08	Perno muñón simple.	2.500,00
04.01.09	Perno muñón seccionado.	2.600,00
04.01.10	Tramo de puente colado.	3.500,00
04.01.11	Corona de acrílico.	3.300,00
04.01.12	Elemento provisorio. Por unidad.	1.000,00
04.01.13	Corona de porcelana.	7.000,00
04.01.14	Tramo de puente de porcelana.	7.000,00
04.02.01	Prótesis parcial removible. Hasta cuatro dientes.	5.200,00
04.02.02	Prótesis parcial removible. De cinco o más dientes.	6.200,00
04.02.03	Colados en cromo cobalto. Hasta cuatro dientes.	8.500,00
04.02.04	Colados en cromo cobalto. De cinco o más dientes.	10.500,00
04.02.05	Prótesis parcial inmediata.	5.500,00
04.03.01	Prótesis completa superior.	9.700,00
04.03.02	Prótesis completa inferior.	9.700,00
04.03.03	Prótesis completa inmediata.	6.500,00
04.04.01	Compostura simple.	1.000,00
04.04.02	Compostura con agregado de un diente.	1.200,00
04.04.03	Compostura con agregado de un retenedor.	1.200,00
04.04.04	Compostura con agregado de un diente y un retenedor.	1.500,00
04.04.05	Diente subsiguiente. Cada uno.	500,00
04.04.06	Retenedor subsiguiente. Cada uno.	550,00
04.04.07	Soldado de retención de cromo cobalto con agregado de un diente.	1.800,00
04.04.08	Retención subsiguiente.	600,00
04.04.09	Carilla de acrílico.	1.100,00
04.04.10	Rebasado de prótesis. Cada uno.	1.900,00
04.04.11	Cubeta individual.	1.200,00
04.04.12	Levante de articulación.	3.600,00
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	390,00
05.02	Consulta preventiva periódica. Topicación con flúor.	490,00
05.04	Enseñanza de higiene bucal. Detección y control de placa.	390,00
05.05	Sellador de puntos y fisuras.	330,00
07.01	Motivación en menores de trece años.	400,00
07.02	Mantenedor de espacio fijo o removible.	2.000,00
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	750,00

**Convenio O.S. A.P.M.****Vigencia: 01.03.2019**

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
07.05	Corona metálica de acero y similares.	1.490,00
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	750,00
07.06.02	Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria.	900,00
07.06.04	Fractura amelodentinaria. Protección pulpar con coronas provisorias.	900,00
08.01	Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico.	350,00
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	470,00
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. Por sector.	550,00
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Por sector.	600,00
08.05	Desgaste selectivo.	400,00
08.06	Placas oclusales.	3.100,00
09.01.01	Radiografía periapical.	180,00
09.01.02	Bite-wing.	180,00
09.01.03	Radiografía oclusal.	400,00
09.01.04	Radiografía media seriada.	800,00
09.01.05	Radiografía seriada.	1.270,00
09.02.01	Extrabucales. Primera exposición.	550,00
09.02.02	Extrabucales. Exposición subsiguiente.	410,00
09.02.03	Articulación témporo mandibular.	800,00
09.02.04	Ortopantomografía.	880,00
09.02.05	Teleradiografía cefalométrica.	880,00
09.02.06	Sialografía.	930,00
10.01	Extracción dentaria simple.	650,00
10.02	Plástica de comunicación buco sinusal.	700,00
10.03	Biopsia por punción o aspiración.	700,00
10.04	Alveolectomía estabilizadora por zona. Seis zonas.	550,00
10.05	Reimplante dentario.	800,00
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	450,00
10.07	Biopsia por escisión.	700,00
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica.	360,00
10.09.01	Extracción de dientes retenidos. En retención mucosa.	1.500,00
10.09.02	Extracción de dientes retenidos. En retención ósea.	2.800,00
10.10	Germectomía.	2.800,00
10.11	Liberación de dientes retenidos.	800,00
10.12	Apicectomía.	1.400,00
10.13	Tratamiento de osteomielitis.	1.200,00
10.14	Extracción de cuerpos extraños o restos radiculares.	1.100,00
10.15	Alveolectomía correctora por zona. Seis zonas.	550,00