

# SISTEMA ODONTOLÓGICO " SUB-DENTAL "



## NOMENCLADOR PROMOCIONAL AFILIADOS/AS A.G.T.S y P

### ARANCELES JULIO 2017

| CODIGO               | DESCRIPCION PRACTICA                              | AFILIADOS |
|----------------------|---|-----------|
|                      |   | TOTAL     |
| 059000               | Consulta Odontológica                             | SIN CARGO |
| 059002               | Consulta de urgencia                              | SIN CARGO |
| 070101               | Limpieza  | 350,00    |
| 070102               | Restauración anterior                             | 400,00    |
| 070103               | Restauración posterior                            | 500,00    |
| 070104               | Endodoncia unirradicular                          | 900,00    |
| 070105               | Endodoncia multirradicular                        | 1100,00   |
| 070106               | Placa miorelajante                                | 1200,00   |
| 070107               | Rx. Periapical                                    | SIN CARGO |
| <b>CIRUGIA BUCAL</b> |   |           |
| 100100               | Extracción dentaria                               | 450,00    |
| 100900               | Extracción de dientes retenidos o resto radicular | 1050,00   |
| 101501               | Cirugia de Implante                               | 6500,00   |
| 101503               | Corona de Porcelana sobre implante                | 5500,00   |
| <b>FIJAS</b>         |   |           |
| 040101               | Incrustación cavidad simple                       | 950,00    |
| 040102               | Incrustación cavidad comp.                        | 1300,00   |
| 040108               | Perno muñon simple                                | 950,00    |
| 040109               | Perno muñon seccionado                            | 1050,00   |
| 040112               | Elemento provisorio: por unidad                   | 700,00    |
| 040113               | Corona de porcelana sobre metal                   | 4000,00   |
| 040114               | Corona de porcelana alumina                       | 5300,00   |
| 040115               | Tramo de pte. de por. fund. s/met.                | 3200,00   |
| <b>MOVILES</b>       |   |           |
| 040201               | Protesis Removible acrilico Sup                   | 4400,00   |
| 040202               | Protesis Removible acrilico Inf                   | 4400,00   |
| 040203               | Coladas de cromo-cob.: hasta 4 dientes            | 5850,00   |
| 040204               | Coladas de cromo-cob.: 5 ó más dientes            | 6200,00   |
| 040205               | Prótesis parcial inmediata                        | 1600,00   |
| 40206                | Prótesis Flexible hasta 4 dientes                 | 5850,00   |
| 40207                | Prótesis Flexible 5 ó más dientes                 | 6200,00   |
| 40208                | Sobredentadura                                    | 20000,00  |
| <b>REPARACIONES</b>  |   |           |
| 040401               | Compostura simple                                 | 700,00    |
| 040402               | Compostura c/agregado de un diente                | 780,00    |
| 040403               | Compostura c/ agregado de un retenedor            | 800,00    |
| 040404               | Compostura c/ag. de 1 dte. y 1 ret.               | 900,00    |
| 040405               | Diente subsiguiente c/u                           | 500,00    |
| 040406               | Retenedor subsiguiente c/u                        | 500,00    |
| 040407               | Soldado retenc. crom.-cob./agreg.1 dte            | 1000,00   |
| 040408               | Retención subsiguiente c/u                        | 450,00    |
| 040410               | Rebasado de prótesis c/u                          | 900,00    |
| 040411               | Cubeta individual                                 | 600,00    |
| 040412               | Levante de articulación acrilico trans.           | 900,00    |
| 40413                | Cambio de teflón                                  | 450,00    |

**FORMAS DE PAGO :** Efectivo, Debito, Visa, American Express y Mastercard

Prestaciones igual o superior a \$ 6.500 hasta en 3 cuotas S/interes

# SISTEMA ODONTOLÓGICO " SUB-DENTAL "



NOMENCLADOR PROMOCIONAL AFILIADOS/AS A.G.T.S y P

ARANCELES JULIO 2017

| CODIGO | DESCRIPCION PRACTICA | AFILIADOS |
|--------|----------------------|-----------|
|--------|----------------------|-----------|

CONSULTORIO ODONTOLÓGICO

DRA. SABRINA TROPEANO

MATRICULA NACIONAL : Nº 33.714

DIRECCIÓN : Av. Rivadavia 4990 1º C TEL : 4902-5911 DE 14 A 19HS

WHATSAPP: 11-2386-8332

**SECRETARÍA DE ACCIÓN SOCIAL**