

# 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 miorrelajante	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**