

Prestador: 0301051608 - ASOCIACION ODONTOLOGICA CORRENTINA											
Plan	Código	Descripción	Tipo	Honorarios Especialista	Cnt Ayu	Honorarios Ayudante/s	Honorarios Anestesista	Honorarios Inst	Gastos	Total	Vigencia
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	810100	EXAMEN DIAGNOSTICO, FICHADO Y PLAN DE TRATAMIENTO	Amb							\$10,114.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	810400	CONSULTA DE URGENCIA	Amb							\$10,114.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	810403	CONSULTA DE URGENCIA NOCTURNA(21 A 7HS)	Amb							\$16,790.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	810500	CONSULTA PREVENTIVA Y PERIODICA EN EMBARAZADAS.	Amb							\$10,114.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	810600	INTERCONSULTA CON ESPECIALISTA.	Amb							\$10,900.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	810700	CONSULTA DE CONTROL DE ESTOMATOLOGIA.	Amb							\$10,114.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	810800	CEMENTADO DE CORONA.	Amb							\$10,900.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	810801	CONSULTA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (ATM)	Amb							\$14,978.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	810900	CONSULTA DE CONTROL POST ENDODONCIA.	Amb							\$10,114.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	810901	TRATAMIENTO DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR.	Amb							\$7,299.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	811100	CONSULTA PRE QUIRURGICA.	Amb							\$10,114.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	811200	CONSULTA POST-QUIRURGICA.	Amb							\$10,114.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	820900	RECONSTRUCCION DE ANGULO EN PIEZAS ANTERIORES Y CON TORNILLOEN POSTERIORES.	Amb							\$20,803.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	822200	RESTAURACIONES.	Amb							\$20,629.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	830100	BIOPULPECTOMIA TOTAL EN UNIRRADICULARES.	Amb							\$43,688.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	830200	BIOPULPECTOMIA TOTAL EN MULTIRRADICULARES.	Amb							\$64,367.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	830300	DESObTURACION DE CONDUCTOS.	Amb							\$8,380.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	830500	MOMIFICACION - BIOPULPECTOMIA PARCIAL	Amb							\$8,777.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	830600	PROTECCION PULPAR DIRECTA	Amb							\$7,674.00	01/07/24

Prestador: 0301051608 - ASOCIACION ODONTOLOGICA CORRENTINA											
Plan	Código	Descripción	Tipo	Honorarios Especialista	Cnt Ayu	Honorarios Ayudante/s	Honorarios Anestesiista	Honorarios Inst	Gastos	Total	Vigencia
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	830700	ACOPIO DE PASTA ALCALINA.	Amb							\$8,913.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	830701	INCISION Y DRENAJE DE LESION DE ORIGEN DENTARIO	Amb							\$11,144.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840102	INCRUSTACIONES METALICAS, SIMPLES, COMPUESTAS Y COMPLEJAS.	Amb							\$102,008.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840103	CORONA FORJADA.	Amb							\$110,119.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840104	CORONA COLADA ENTERA.	Amb							\$78,808.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840105	CORONA COLADA CON FRENTE ESTETICO.	Amb							\$114,763.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840106	CORONA ESPIGA.	Amb							\$92,570.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840107	CORONA COLADA REVESTIDA DE ACRILICO.	Amb							\$87,430.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840108	PERNO MUÑON SIMPLE (COLADO)	Amb							\$84,672.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840109	PERNO MUÑON SECCIONADO(COLADO)	Amb							\$102,008.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840110	TRAMO DE PUENTE COLADO CON FRENTE ESTETICO.	Amb							\$78,808.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840111	CORONA DE ACRILICO.	Amb							\$61,783.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840112	ELEMENTO PROVISORIO - POR UNIDAD	Amb							\$29,318.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840113	CORONA DE PORCELANA COCIDA SOBRE METAL	Amb							\$261,228.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840114	TRAMO DE PUENTE COCIDO SOBRE METAL.	Amb							\$261,228.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840115	ATTACHES.	Amb							\$84,125.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840116	CARILLA O FRENTE LAMINAR DE PORCELANA, SINTETIZADA, INFILTRADA O INYECTADA.	Amb							\$162,723.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840117	INCRUSTACION EN PORCELANA	Amb							\$162,723.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840118	INCRUSTACION DE RESINAS(TIPO ISOCIT).	Amb							\$54,673.00	03/07/24

Prestador: 0301051608 - ASOCIACION ODONTOLOGICA CORRENTINA											
Plan	Código	Descripción	Tipo	Honorarios Especialista	Cnt Ayu	Honorarios Ayudante/s	Honorarios Anestesista	Honorarios Inst	Gastos	Total	Vigencia
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840119	CARILLA O FRENTE LAMINAR DE RESINA(TIPO ISOCIT).	Amb							\$54,673.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840120	PERNO BALL ATTACHE.	Amb							\$91,573.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840121	PERNO CON IMAN.	Amb							\$79,650.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840122	CORONA DE PORCELANA LIBRE DE METAL, SINTETIZADA, INFILTRADA O INYECTADA.	Amb							\$336,116.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840123	INCRUSTACION A PERNO.	Amb							\$111,660.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840124	PERNO PREFORMADO.	Amb							\$102,008.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840125	SEGUNDO PERNO MUÑON SIMPLE(ODONTOSECCION).	Amb							\$45,965.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840126	SEGUNDA CORONA DE PORCELANA COCIDA SOBRE METAL.	Amb							\$261,228.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840127	TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA LIBRE DE METAL.	Amb							\$336,116.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840128	TRAMO DE PUENTE EN ACRILICO	Amb							\$61,783.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840201	PROTESIS REMOVIBLE DE ACRILICO HASTA 4 DIENTES	Amb							\$220,000.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840202	PROTESIS REMOVIBLE DE ACRILICO DE 5 DIENTES O MAS	Amb							\$270,600.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840203	COLADOS EN CROMO COBALTO HASTA CUATRO DIENTES.	Amb							\$409,200.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840204	COLADOS EN CROMO COBALTO DE CINCO DIENTES O MAS	Amb							\$495,000.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840205	PROTESIS PARCIAL INMEDIATA.	Amb							\$236,500.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840207	PROTESIS FLEXIBLE DE ACRILICO HASTA CUATRO DIENTES.	Amb							\$385,000.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840208	PROTESIS FLEXIBLE DE ACRILICO DE CINCO DIENTES O MAS.	Amb							\$429,000.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840211	PROTESIS FLEXIBLE CON BASE COLADA HASTA 4 DIENTES	Amb							\$495,000.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840212	PROTESIS FLEXIBLE CON BASE COLADA DE 5 DIENTES O MAS.	Amb							\$522,500.00	03/07/24

Prestador: 0301051608 - ASOCIACION ODONTOLOGICA CORRENTINA											
Plan	Código	Descripción	Tipo	Honorarios Especialista	Cnt Ayu	Honorarios Ayudante/s	Honorarios Anestesiista	Honorarios Inst	Gastos	Total	Vigencia
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840301	PROTESIS COMPLETA SUPERIOR.	Amb							\$495,000.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840302	PROTESIS COMPLETA INFERIOR.	Amb							\$495,000.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840303	PROTESIS COMPLETA INMEDIATA.	Amb							\$330,000.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840306	PROTESIS FLEXIBLE DE ACRILICO COMPLETA INFERIOR.	Amb							\$550,000.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840307	PROTESIS FLEXIBLE DE ACRILICO COMPLETA SUPERIOR.	Amb							\$550,000.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840401	COMPOSTURA SIMPLE.	Amb							\$55,820.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840402	COMPOSTURA CON AGREGADO DE UN DIENTE	Amb							\$50,346.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840403	COMPOSTURA CON AGREGADO DE UN RETENEDOR.	Amb							\$65,669.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840404	COMPOSTURA CON AGREGADO DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR.	Amb							\$78,154.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840405	DIENTE SUBSIGUIENTE(CADA UNO).	Amb							\$18,982.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840406	RETENEDOR SUBSIGUIENTE (CADA UNO).	Amb							\$17,260.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840407	SOLDADURA DE RETENCION EN APARATOS DE CROMO-COBALTO CON AGREGADODO DE UN DIENTE	Amb							\$82,500.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840408	RETENCION SUBSIGUIENTE	Amb							\$17,260.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840409	CARILLA DE ACRILICO.	Amb							\$38,500.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840410	REBASADO DE PROTESIS.	Amb							\$82,500.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840411	CUBETA INDIVIDUAL.	Amb							\$41,946.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840412	PLACA MIORRELAJANTE (SISTEMA CERRADO)	Amb							\$86,433.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840413	CAMBIO DE TEFLON EN ATACHES.	Amb							\$11,652.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840414	PLACA DE DESCANSO OCLUSAL (SISTEMA CERRADO)	Amb							\$40,594.00	03/07/24

Prestador: 0301051608 - ASOCIACION ODONTOLOGICA CORRENTINA											
Plan	Código	Descripción	Tipo	Honorarios Especialista	Cnt Ayu	Honorarios Ayudante/s	Honorarios Anestesista	Honorarios Inst	Gastos	Total	Vigencia
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840502	ABUTMENT.	Amb							\$93,012.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840503	CORONA DE PORCELANA SOBRE IMPLANTE.	Amb							\$262,356.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840504	CORONA PROVISORIA SOBRE IMPLANTE.	Amb							\$29,444.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840505	TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA.	Amb							\$262,356.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840506	BARRA TANGENCIAL COMPLETA O DOLDER.	Amb							\$317,162.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840507	PROTESIS COMPLETA SUPERIOR SOBRE IMPLANTE.	Amb							\$330,741.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840508	PROTESIS COMPLETA INFERIOR SOBRE IMPLANTE.	Amb							\$330,741.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840509	BALL ATTACHE.	Amb							\$118,840.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840510	IMAN SOBRE IMPLANTE.	Amb							\$111,589.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840511	COMPOSTURA SIMPLE SOBRE IMPLANTE.	Amb							\$32,429.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840512	CUBETA INDIVIDUAL SOBRE IMPLANTE.	Amb							\$26,525.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840513	UCLA.	Amb							\$162,620.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840514	PILAR ANGULADO.	Amb							\$192,725.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840515	SEGUNDO IMPLANTE POR PIEZA.	Amb							\$197,963.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840516	PROTESIS INMEDIATA SOBRE IMPLANTE.	Amb							\$169,691.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840517	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE DE CROMO COBALTO SOBRE IMPLANTE DE HASTA 4 DIENTES.	Amb							\$308,542.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840518	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE DE CROMO COBALTO SOBRE IMPLANTE DE 5 DIENTES O MAS.	Amb							\$331,949.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840524	CORONA COLADA CON FRENTE SOBRE IMPLANTE.	Amb							\$109,808.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840525	CORONA DE ACRILICO SOBRE IMPLANTE.	Amb							\$62,063.00	03/07/24

Prestador: 0301051608 - ASOCIACION ODONTOLOGICA CORRENTINA											
Plan	Código	Descripción	Tipo	Honorarios Especialista	Cnt Ayu	Honorarios Ayudante/s	Honorarios Anestesista	Honorarios Inst	Gastos	Total	Vigencia
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840526	CORONA DE PORCELANA LIBRE DE METAL SOBRE IMPLANTE.	Amb							\$321,514.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840527	TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA LIBRE DE METAL SOBRE IMPLANTE.	Amb							\$321,514.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840528	TRAMO DE PUENTE COLADO CON FRENTE ESTETICO SOBRE IMPLANTE.	Amb							\$135,535.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840529	SEGUNDO ABUTMENT POR PIEZA.	Amb							\$60,538.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	840532	SEGUNDA CORONA SOBRE IMPLANTE POR PIEZA	Amb							\$136,116.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	850400	MODULO DE PREVENCION.	Amb							\$14,487.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	850401	MANTENIMIENTO DE TRATAMIENTO PERIODONTAL	Amb							\$9,882.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	850500	SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS	Amb							\$7,594.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	850600	TRATAMIENTO CON CARIOSTATICOS REMINERALIZANTES EN PIEZAS TEMPORARIAS.	Amb							\$4,949.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	870100	CONSULTA, FICHADO Y MOTIVACION	Amb							\$10,114.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	870200	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	Amb							\$108,357.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	870300	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE Y MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO CON SISTEMA TELESCOPICO.	Amb							\$175,579.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	870400	TRATAMIENTO CON FORMOCRESOL EN DENTACION TEMPORARIA	Amb							\$20,388.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	870500	CORONA DE ACERO O SIMILARES.	Amb							\$73,414.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	870601	REDUCCION DE LUXACION O AVULSION CON INMOVILIZACION DENTARIA	Amb							\$19,841.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	870604	FRACTURA AMELODENTINARIA - PROTECCION PULPAR Y CORONAS PROVISORIAS.	Amb							\$20,105.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	870701	ARCO PALATINO O LINGUAL COMO MANTENEDOR DE ESPACIO.	Amb							\$175,579.00	03/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	880100	CONSULTA DE ESTUDIO - DIAGNOSTICO-PRONOSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO	Amb							\$6,544.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	880200	TRATAMIENTO DE GINGIVITIS.	Amb							\$15,610.00	01/07/24

Prestador: 0301051608 - ASOCIACION ODONTOLOGICA CORRENTINA											
Plan	Código	Descripción	Tipo	Honorarios Especialista	Cnt Ayu	Honorarios Ayudante/s	Honorarios Anestesista	Honorarios Inst	Gastos	Total	Vigencia
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	880300	TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD PERIODONTAL LEVE Y MODERADA(6 SECTORES)	Amb							\$7,527.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	880400	TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD PERIODONTAL SEVERA(6 SECTORES).	Amb							\$8,938.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	880401	SUMATORIA DE PIEZAS(SP)	Amb							\$8,938.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	880500	DESGASTE SELECTIVO O ARMONIZACION OCLUSAL	Amb							\$4,450.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	880700	FERULIZACION DE PIEZAS CON ENFERMEDAD PERIODONTAL.	Amb							\$13,780.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	890101	RADIOGRAFIA PERIAPICAL O RVG(RADIOVISIOGRAFIA)	Amb							\$4,095.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	890102	BITE-WING	Amb							\$3,121.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	890103	OCLUSAL DE 6 X 8 CM.	Amb							\$3,639.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	890104	MEDIA SERIADA.	Amb							\$12,038.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	890105	SERIADA.	Amb							\$16,401.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	890106	FOTOS DE ORTODONCIA.	Amb							\$1,850.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	890113	RADIOGRAFIA RESPALDATORIA DEL TRATAMIENTO ENDODONTICO.	Amb							\$3,639.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	890114	RADIOGRAFIA RESPALDATORIA DE LOS TRATAMIENTOS PROTESICOS.	Amb							\$3,639.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	900100	EXTRACCION DENTARIA	Amb							\$16,002.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	900300	BIOPSIA POR PUNCION, ASPIRACION O ESCISION	Amb							\$6,637.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	900400	ALVEOLECTOMIA CORRECTIVA O ESTABILIZADORA Y REGULARIZADORA POR ZONA(SEIS ZONAS)	Amb							\$6,579.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	900600	INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS POR VIA BUCAL	Amb							\$4,622.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	900800	ALARGAMIENTO QUIRURGICO DE CORONA CLINICA	Amb							\$8,060.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	900900	EXTRACCION DE PIEZAS EN RETENCION OSEA.	Amb							\$41,132.00	01/07/24

Prestador: 0301051608 - ASOCIACION ODONTOLOGICA CORRENTINA											
Plan	Código	Descripción	Tipo	Honorarios Especialista	Cnt Ayu	Honorarios Ayudante/s	Honorarios Anestesista	Honorarios Inst	Gastos	Total	Vigencia
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	901502	EXTRACCION DE PIEZAS EN RETENCION MUCOSA.	Amb							\$9,171.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	901600	RADECTOMIA U ODONTOSECCION.	Amb							\$11,435.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	901700	LIBERACION DE PIEZAS EN RETENCION MUCOSA.	Amb							\$11,864.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	901800	ELIMINACION DE HIPERPLASIAS.	Amb							\$7,796.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	901900	FRENECTOMIA.	Amb							\$8,121.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	902000	EXTRACCION POR ALVEOLECTOMIA EXTERNA	Amb							\$12,987.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	902100	APICECTOMIA CON OBTURACION RETROGRADA Y/O ENUCLEACION DE QUISTE.	Amb							\$24,141.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	902200	EXERESIS DE EXOSTOSIS (TORUS PALATINO, MANDIBULAR, ETC.)	Amb							\$33,599.00	01/07/24
2 025,2 110,2 210,2 310,2 410,2 450,2 510	902400	CITOLOGIA EXFOLIATIVA.	Amb							\$5,678.00	01/07/24