



NOMENCLADOR VIGENTE A LA FECHA:01/01/2025
NOMENCLADOR ÚNICO DE LA PROVINCIA DEL NEUQUÉN - AGOSTO 2025 -
NORMAS DE PROCEDIMIENTO PARA LA UTILIZACION EN FACTURACION

SECCION:ODONTOLOGICAS

SECCIO	CAPITULO	DESCRIPCION	TIPO	CANTIDAD	ESTADO
		REGLAS GENERALES			
		REGLAS GENERALES			
		•El profesional debe realizar ortodoncia y ortopedia, tener título de especialista •Se requiere diagnóstico y plan de tratamiento en planilla oficial. •Se debe archivar documentación respaldatoria por 10 años (modelos, radiografías, fotos, etc.). •El usuario debe asistir al control mínimo cada 30 días y presentar planillas al inicio y fin del tratamiento. •El profesional debe notificar irregularidades y finalizar el tratamiento iniciado.			
7	06010100	CONSULTA ORTODONCIA Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Diagnóstico Clínico, estudio de modelos etc. y realización de Plan de tratamiento	ODONTOLOGIA	44,05	A
7	06010200	CONSULTA INICIAL ORTODONCIA CUD COMPRENDE TODO MATERIAL E INSTRUMENTAL NECESARIO PARA SU REALIZACION. DIAGNOSTICO CLINICO, ESTUDIO DE MODELOS, ETC. Y REALIZACION DE PLAN DE TRATAMIENTOS A PACIENTES CUD	ODONTOLOGIA	64,86	A
7	06020000	ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS	ODONTOLOGIA	332,71	A

	COMPRENDE ORTOMOGRAFIA, TELERADIOGRAFIA LATERAL DE CRANEO, DOS TRAZADOS CEFALOMETRICOS Y PROTOCOLO FOTOGRAFI. PACIENTES CON CUD			
7 06060000	TRATAMIENTO ORTODONCIA	ODONTOLOGIA	1993,68	A
	• Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Comprende el tratamiento de anomalías de forma, posición, relación y función de las estructuras dentomaxilofaciales- Aparatología fija. • Excluye: Pérdidas y/o roturas de la aparatología instalada. Bracketts y arcos estéticos y/o técnica Damon v Microimplantes			
7 06060100	TRATAMIENTO DE ORTODONCIA- ETAPA INTERMEDIA	ODONTOLOGIA	712,06	A
	• Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Podrá solicitarse transcurridos 12 meses de iniciado el tratamiento y su autorización estará sujeta a evolución del mismo. Comprende el tratamiento de anomalías de forma, posición, relacion y función de las estructuras dentomaxilofaciales-Aparatologia Fija. • Excluye: Pérdidas y/o roturas de la aparatología instalada.			
7 06060200	ORTODONCIA	ODONTOLOGIA	1948,99	A
7 06060400	CONSULTA MENSUAL ORTODONCIA	ODONTOLOGIA	129,8	A
7 06060500	CONTENCION ORTODONCIA	ODONTOLOGIA	486,64	A
7 06060600	CONTENCION DE ORTODONCIA	ODONTOLOGIA	142,43	A
	• Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Aparatología de contención superior e inferior, fija o removible. Incluye placa orgánica. • Excluye: Pérdidas y/o roturas de la aparatología instalada.			
7 06070000	TRATAMIENTO ORTOPEDIA	ODONTOLOGIA	1477,81	A
	• Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Comprende el tratamiento correctivo de anomalías esqueletales (Clase II y III), endoalveolias, mordidas invertidas en el plano sagital y transversal en pacientes en crecimiento. Aparatología funcional. • Excluye: Pérdidas y/o roturas de la aparatologias instaladas			
7 06070100	TRATAMIENTO DE ORTOPEDIA-ETAPA INMEDIATA	ODONTOLOGIA	527,77	A

•Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Podrá solicitarse transcurridos 12 meses de iniciado el tratamiento y sus autorizacion estarán sujeta a evolucion del mismo. Comprende el tratamiento correctivo de anomalías esqueletales (Clase II y III), endoalveolias, mordidas invertidas en el plano sagital y transversal en pacientes en crecimiento. Aparatología funcional.					
•Excluye: Pérdidas y/o roturas de la aparatología instalada.					
7 06070200	O.F.M. A.	ODONTOLOGIA		1137,09	A
7 06070300	O.F.M.B.	ODONTOLOGIA		1137,09	A
7 06070400	CONSULTA MENSUAL OFM	ODONTOLOGIA		129,72	A
7 06070500	COMPOSTURA OFM - INTERCEPTIVA	ODONTOLOGIA		259,51	A
7 06070600	CONTENCION OFM	ODONTOLOGIA		486,64	A
7 06070700	CONTENCION DE ORTOPEDIA	ODONTOLOGIA		105,1	A
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: Finalización del tratamiento si no se requiere corrección ortodoncica. Excluye: Pérdidas y/o roturas de la aparatologia instalada					
7 06080000	TERAPIA INTERCEPTIVA	ODONTOLOGIA		796,92	A
•Incluye: única vez los gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su de 6 a 14 años realización. Indicaciones: Comprende el tratamiento temprano de las malas oclusiones, con el objetivo de impedir su curso o progresión. Disyunción antero posterior o transversal previo a tratamiento ortodoncico. Control vertical con bite block, técnica 2x4, etc					
•Excluye: Pérdidas y/o roturas de la aparatología instalada.					
7 06080100	INTERCEPTIVA A	ODONTOLOGIA		811,82	A
7 06080200	INTERCEPTIVA B.	ODONTOLOGIA		1619,11	A
7 06080300	CONSULTA MENSUAL INTERCEPTIVA	ODONTOLOGIA		129,72	A
7 06080400	CONTENCION INTERCEPTIVA	ODONTOLOGIA		486,64	A
7 06090000	CORRECCIÓN MALPOSICIONES SIMPLES	ODONTOLOGIA		289,47	A

	●Incluye: por única vez gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Comprende el tratamiento para eliminar interferencias que puedan generar futuras malposiciones o pueden acentuar malposiciones preexistentes. ●Excluye: Pérdidas y/o roturas de la aparatología instalada.			
7 06100000	ORTODONCIA PREQUIRURGICA	ODONTOLOGIA	2892,23	A
	●Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su afiliado realización. Indicaciones: Eliminar las compensaciones dentarias, vez. buscando dejar los dientes en una inclinación ideal. Alinear las arcadas, corregir las rotaciones, nivelar la curva de Spee y coordinar los arcos de forma independiente. Cirugía de modelos y guías quirúrgicas. En usuarios que hayan finalizado su etapa de crecimiento. ●Excluye: Acto quirúrgico.			
7 06100100	ORTODONCIA POSTQUIRURGICA	ODONTOLOGIA	1554,66	A
	Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Incluye aparatología de contención. Indicaciones: Lograr oclusión estable y funcional post cirugía. Incluye aparatología de contención. En usuarios que hayan finalizado su etapa de crecimiento.			
7 06110000	TRATAMIENTO DEL RN FLAP (Fisura de Labio Alvéolo Palatina)	ODONTOLOGIA	374,33	A
7 06110100	1ERA CONSULTA FLAP (Fisura de Labio Alvéolo Palatina)	ODONTOLOGIA	79,03	A
7 06110200	PLACA SUBSIGUIENTE	ODONTOLOGIA	137,25	A
7 06110300	CONTROL DE PLACA	ODONTOLOGIA	62,35	A
7 10010100	EXTRACCION DE PIEZAS DENTARIAS SIMPLES	ODONTOLOGIA	61,54	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluyematerial descartale. Indicaciones: piezas dentarias extraccion simple.			
7 10090100	EXTRACCION DE PIEZAS DENTARIAS RETENIDA MUCOSA	ODONTOLOGIA	93,2	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluyematerial descartale. Indicaciones: piezas dentarias retenidas mucosa			
7 10200100	EXTRACCION DE PIEZAS RETENIDAS EN MAXILAR SUPERIOR	ODONTOLOGIA	243,72	A

	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluyematerial descartale. Indicaciones: EXTRACCION DE PIEZAS RETENIDAS EN MAXILAR SUPERIOR			
7 10210100	EXTRACCION DE PIEZAS RETENIDAS EN MAXILAR INFERIOR Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluyematerial descartale. Indicaciones: EXTRACCION DE PIEZAS RETENIDAS EN MAXILAR INFERIOR	ODONTOLOGIA	276,19	A
7 10220100	EXTRACCION DE PIEZAS RETENIDAS EN MAXILAR PALADAR	ODONTOLOGIA	324,37	A
7 10230000	LIBERACION DENTAL	ODONTOLOGIA	276,19	A
7 10280000	CONSULTA CIRUGIA MAXILOFACIAL	ODONTOLOGIA	39,11	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye anamesis, examen buco maxilofacial, tratamiento odontologico, necesario al momento de la cosulta y evaluacion pre quirurgica			
7 10290000	BIOPSIA INCISIONAL	ODONTOLOGIA	271,98	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: lesiones donde por su extension o complejidad, se extirpa quirurgicamente solo un trozo de tejido, masa o tumor			
7 10290100	BIOPSIA POR ESCISIÓN (TEJIDOS BLANDOS)	ODONTOLOGIA	271,98	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: toma de biopsia que incluye la eliminacion completa de la lesion o patologia			
7 10290200	BIOPSIA POR ESCISIÓN (ÓSEO O CARTILAGINOSA)	ODONTOLOGIA	271,98	A

	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: toma de biopsia que incluye la eliminacion completa de la lesion o patologia			
7 10290300	INCISIÓN Y DRENAJE DE LESIONES INFECC. VÍA BUCAL	ODONTOLOGIA	389,31	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: incision y drenaje de lesiones infeccionsas por via bucal que por sus complejidad requieran intervencion de especialista CTBMyF			
7 10290400	INCISIÓN Y DRENAJE DE LESIONES INFECC. VÍA CUTÁNEA	ODONTOLOGIA	389,31	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: INCISIÓN Y DRENAJE DE LESIONES INFECCIOSAS POR VÍA CUTÁNEA			
7 10290500	TRATAMIENTO DE FISTULA CUTANEAS	ODONTOLOGIA	974,9	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: fistula cutaneas de origen dentario			
7 10290500	TRATAMIENTO DE FISTULA CUTANEAS	ODONTOLOGIA	974,9	I
	INCISION Y DRENAJE DE LESIONES INFECCIOSAS POR VIA BUCAL O			
7 10290600	CUTANEA EN PACIENTES QUE REQUIERAN INTERNACION	ODONTOLOGIA	974,9	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: INCISION Y DRENAJE DE LESIONES INFECCIONSA POR VIA BUCAL Y/O CUTANEA QUE POR SU COMPLEJIDAD requieran realizarse en ambiente quirurgico adecuado			
7 10290600	INC.Y DRENAJE LESION INFECC. VÍA BUCAL O CUTÁNEA-I	ODONTOLOGIA	974,9	I

7 10290700	EXTIRPACIÓN DE ELEMENTOS EXTRAÑOS EN LOS MAXILARES	ODONTOLOGIA	389,31	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: extirpacion elementos extraños en maxilar			
7 10290800	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN MANDIBULAR	ODONTOLOGIA	454,98	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: luzacion mandibular			
7 10310000	PLÁSTICA DE COMUNICACIÓN BUCOSINUSAL O BUCONASAL COMO RIESGO PREVISTO SIMULTANEO A LA EXODONCIA O NO	ODONTOLOGIA	389,31	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: EXTRACCION DE PIEZAS DENTARIAS con sus apices en realcion con seno maxilar. Incluye exodoncia de dicha pieza dental. plastica de comunicacion buco sinusal no epitelizada (exodoncia reciente)			
7 10310100	PLÁSTICA DE COMUNICACIÓN BUCO-SINUSAL EPITELIZADA	ODONTOLOGIA	974,9	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: tratamiento de comunicaciones buco-sinusales epitelizadas con cierre a dos planos			
7 10310100	PLÁSTICA DE COMUNICACIÓN BUCO-SINUSAL EPITELIZADA	ODONTOLOGIA	974,9	I
7 10310200	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SENO MAXILAR	ODONTOLOGIA	974,9	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: extraccion de cuerpo extraño en seno maxilar			

7 10310200	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SENO MAXILAR	ODONTOLOGIA	974,9	I
7 10320000	CIRUGIA APICAL	ODONTOLOGIA	389,31	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: apicectomias de procesos infeccionsos en apices dentarios. Incluye la retrobturacion del apice radicular. uni o multiradiculares, radectormias, sellados quirurgicosradiculares laterales. extraccion de procesos quisticos asociados a piezas dentales			
7 10330000	OPERACIÓN TUMORES BENIGNOS PEQUEÑOS(MENOR DE 2 CM)	ODONTOLOGIA	389,31	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: operaciones de tumores benignos pequeños (menor a 2cm.)			
7 10330100	OPERACIÓN TUMOR BENIGNO MEDIANO (ENTRE 2 Y 4 CM)	ODONTOLOGIA	974,9	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: operaciones de tumores benignos medianos (mayor a 2cm y menor a 4 cm)			
7 10330200	OPERACIÓN TUMORES BENIGNOS GRANDES (MAYOR DE 4 CM)	ODONTOLOGIA	1852,47	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: operaciones de tumores benignos grandes (mayor a 4cm)			
7 10330200	OPERACIÓN TUMORES BENIGNOS GRANDES (MAYOR DE 4 CM)	ODONTOLOGIA	1852,47	I
7 10330300	GLOSECTOMIA PARCIAL	ODONTOLOGIA	974,9	A

	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: reseccion parcial de lengua por tumoracion			
7 10330300	GLOSECTOMIA PARCIAL	ODONTOLOGIA	974,9	I
7 10330400	GLOSECTOMIA TOTAL	ODONTOLOGIA	1852,47	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: reseccion total de lengua por tumoracion			
7 10330400	GLOSECTOMIA TOTAL	ODONTOLOGIA	1852,47	I
7 10340000	ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA Y ESTABILIZADORA	ODONTOLOGIA	389,31	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Incluye los seis sectores . Indicaciones: regularizacion de rebordes oseos alveolares de los maxilares para mejor asentamiento de protesis dental			
7 10340100	EXERESIS DE TORUS PALATINO/MANDIBULAR	ODONTOLOGIA	389,31	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale.			
7 10340100	EXERESIS DE TORUS PALATINO/MANDIBULAR	ODONTOLOGIA	389,31	I
7 10340200	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR Y/O LINGUAL	ODONTOLOGIA	389,31	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: cirugia pre protetica destinada a la profundizacion de surco para una correcta adaptacion de la protesis. Incluye ambos surcos de ser necesario			
7 10340200	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR Y/O LINGUAL	ODONTOLOGIA	389,31	I
7 10340300	FRENECTOMIA LINGUAL-LABIAL	ODONTOLOGIA	389,31	A

	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: anquiloglosia, frenillos cortos, diastemas y dislalias				
7 10340300	FRENECTOMIA LINGUAL-LABIAL	ODONTOLOGIA	389,31	I	
7 10340400	ELIMINACIÓN DE HIPERPLASIAS PARAPROTETICAS E HIPER	ODONTOLOGIA	389,31	A	
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartale. Indicaciones: remodelacion de maxilar sup o inf para mejor asentamiento protesico				
7 10340400	ELIMINACIÓN DE HIPERPLASIAS PARAPROTETICAS E HIPER	ODONTOLOGIA	389,31	I	
7 10350000	EXTRACCIÓN DENTARIA EN PACIENTES DE ALTO RIESGO	ODONTOLOGIA	389,31	A	
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: exodoncia dentales en pacientes en los que su patologia sisteica de base, es considerada de alto riesgo, por lo que requiere realizar dicha practica en ambiente quirurgico				
7 10350000	EXTRACCIÓN DENTARIA EN PACIENTES DE ALTO RIESGO	ODONTOLOGIA	389,31	I	
	EXTRACCIÓN DE PIEZAS RETENIDAS QUE REQUIERAN ANESTESIA				
7 10350100	GENERAL	ODONTOLOGIA	780,24	A	
	EXTRACCIÓN DE PIEZAS RETENIDAS QUE REQUIERAN ANESTESIA				
7 10350100	GENERAL	ODONTOLOGIA	780,24	I	
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: extraccion de piezas retenidas que por su complejidad requieran ser extraidas en quirofano				
	EXTRACCIÓN DE PIEZAS RETENIDAS REQUIERAN ANESTESIA GENERAL				
7 10350200	DIENTE SUBSIGUIENTE	ODONTOLOGIA	389,31	A	
	EXTRACCIÓN DE PIEZAS RETENIDAS REQUIERAN ANESTESIA GENERAL				
7 10350200	DIENTE SUBSIGUIENTE	ODONTOLOGIA	389,31	I	

	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: EXTRACCION DE PIEZAS DENTALES RETENIDAS (SUBSIGUIENTES AL 104200) QUE POR SU COMPLEJIDAD REQUIERAN SER EXTRAIDAS EN QUIROFANO			
7 10360000	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE HEMORRAGIAS BUCALES	ODONTOLOGIA	389,31	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: hemorragias bucales que por su complejidad requieran la intervencion de un especialista en CTBMyF			
7 10360000	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE HEMORRAGIAS BUCALES	ODONTOLOGIA	389,31	I
7 10360100	TRATAMIENTO DE HERIDAS DE TEJIDOS BLANDOS	ODONTOLOGIA	389,31	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartable. Indicaciones: laceraciones piel y mucosas			
7 10360100	TRATAMIENTO DE HERIDAS DE TEJIDOS BLANDOS	ODONTOLOGIA	389,31	I
7 10370000	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS OSTEOMIELITIS	ODONTOLOGIA	974,9	A
7 10370000	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS OSTEOMIELITIS	ODONTOLOGIA	974,9	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: tratamiento quirurgico de la osteomielitis, curetaje, lavaje y retiro de secuestros oseos. toma de material para antibiograma			
7 10380000	EXTIRP. QUISTE DE CUERPO MANDIBULAR ABARCA 1 Diente PEQUEÑO	ODONTOLOGIA	389,31	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartable. Indicaciones: de cuerpo que abarca un diente pequeño			

7 10380100	EXTIRP. QUISTE DE CUERPO MANDIBULAR ABARCA 3 D MED Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartable. Indicaciones: DE CUERPO QUE ABARCA TRES DIENTES , medianos	ODONTOLOGIA	974,9	A
7 10380100	EXTIRP. QUISTE DE CUERPO MANDIBULAR ABARCA 3 D MED EXTIRPACION DE QUISTE DE CUERPO MANDIBULAR QUE ABARCA MAS	ODONTOLOGIA	974,9	I
7 10380200	DE 3 DIENTES GRANDES Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartable. Indicaciones: de cuerpo que abarca tres dientes grandes EXTIRPACION DE QUISTE DE CUERPO MANDIBULAR QUE ABARCA MAS	ODONTOLOGIA	1852,47	A
7 10380200	DE 3 DIENTES GRANDES	ODONTOLOGIA	1852,47	I
7 10380300	EXTIRPACIÓN DE QUISTE DE RAMA ASCENDENTE Y ÁNGULO	ODONTOLOGIA	1852,47	A
7 10380300	EXTIRPACIÓN DE QUISTE DE RAMA ASCENDENTE Y ÁNGULO Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartable. Indicaciones: RAMA ASCENDENTE Y ANGULO EXTIRP. QUISTE DEL MAXILAR SUPERIOR QUE ABARCA 1 DIENTE	ODONTOLOGIA	1852,47	I
7 10380400	PEQUEÑO Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartable. Indicaciones: Extirpacion de uistes maxilar superior que abarca un diente pequeño	ODONTOLOGIA	389,31	A
7 10380500	EXTIRP. QUISTE DEL MAX. SUP. QUE ABARCA 3D S/COMPROM	ODONTOLOGIA	974,9	A

	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartable. Indicaciones: extirpacion de quistes/tumores maxilar superior que abarca 3 dientes s/compromiso de fosas nasales o seno maxilar			
7 10380500	EXTIRP. QUISTE DEL MAX. SUP. QUE ABARCA 3D S/COMPROM	ODONTOLOGIA	974,9	I
7 10380600	EXTIRP. QUISTE DEL MAX. SUP. QUE ABARCA MAS 3D S/C	ODONTOLOGIA	974,9	A
7 10380600	EXTIRP. QUISTE DEL MAX. SUP. QUE ABARCA MAS 3D S/C	ODONTOLOGIA	974,9	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye material descartable. Indicaciones: extirpacion de quistes/tumores maxilar superior que abarca mas de 3 dientes s/compromiso de fosas nasales o seno maxilar			
7 10380700	EXTIRP. QUISTE DEL MAX. SUP. QUE ABARCA MAS 3D C/	ODONTOLOGIA	1852,47	A
7 10380700	EXTIRP. QUISTE DEL MAX. SUP. QUE ABARCA MAS 3D C/	ODONTOLOGIA	1852,47	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: extirpacion de quistes/tumores maxilar superior que abarca 3 dientes con compromiso de fosas nasales o seno maxilar			
7 10390000	OPERAC. TUMOR C/ RESECCIÓN PARC. DE MAX. INF. C/CONS OPERACIÓN DE TUMOR CON RESECCIÓN PARCIAL DE MAXILAR	ODONTOLOGIA	974,9	A
7 10390000	INFERIOR CON CONSERVACION DE BASAL	ODONTOLOGIA	974,9	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: TUMERACIONES BENIGNAS Y/O MALIGNAS DE MAXILAR INFERIOR QUE REQUIERAN SU RESECCION			
7 10390100	OPERAC. TUMOR C/ RESECCIÓN PARC. DE MAX. INF. C/INT OPERACIÓN DE TUMOR CON RESECCIÓN PARCIAL DE MAXILAR INFEIOR	ODONTOLOGIA	1852,47	A
7 10390100	CON INTERRUPCION DEL BORDE BASAL	ODONTOLOGIA	1852,47	I

Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: TUMORACIONES benignas y/o malignas de maxilar inferior que requieran su reseccion					
7 10390200	OPERACIÓN DE TUMOR CON HEMIMANDIBULECTOMIA	ODONTOLOGIA	1852,47	A	
7 10390200	OPERACIÓN DE TUMOR CON HEMIMANDIBULECTOMIA	ODONTOLOGIA	1852,47	I	
Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: tumeraciones malignas unilateral en maxilar inferior que reuieran su reseccion					
7 10390300	OPERACIÓN DE TUMOR CON MANDIBULECTOMIA TOTAL	ODONTOLOGIA	2923,89	A	
7 10390300	OPERACIÓN DE TUMOR CON MANDIBULECTOMIA TOTAL	ODONTOLOGIA	2923,89	I	
Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: tumeraciones malignas en maxilar inferior que reuieran su reseccion					
7 10390400	OPERACIÓN DE TUMOR CON OPERACIÓN COMANDO	ODONTOLOGIA	3508,66	A	
7 10390400	OPERACIÓN DE TUMOR CON OPERACIÓN COMANDO	ODONTOLOGIA	3508,66	I	
Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: tumores malignos que afecten cadena ganglionar correspondiente					
7 10390500	OPER.DE TUMOR CON RESECCIONES PARC. DE MAX. SUPERIOR	ODONTOLOGIA	1852,47	A	
7 10390500	OPERACIÓN DE TUMOR CON RESECCIONES PARCIALES DE MAXILAR SUPERIOR	ODONTOLOGIA	1852,47	I	

Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: tumeraciones malignas y/o benignas en maxilar supeior que requieran su reseccion					
7 10390600	OPERACIÓN DE TUMOR CON RESECCIÓN UNILATERAL	ODONTOLOGIA		2923,89	A
7 10390600	OPERACIÓN DE TUMOR CON RESECCIÓN UNILATERAL	ODONTOLOGIA		2923,89	I
Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: tumeraciones malignas unilateral en maxilar supeior que requieran su reseccion					
7 10390700	OPERACIÓN DE TUMOR CON RESECCIÓN BILATERAL	ODONTOLOGIA		3249,07	A
7 10390700	OPERACIÓN DE TUMOR CON RESECCIÓN BILATERAL	ODONTOLOGIA		3249,07	I
Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: tumeraciones malignas bilaerales en maxilar supeior que requieran su reseccion					
7 10400300	TRAT. QUIR. DE LOS DESORDENES DE LA ARTICULACIÓN T	ODONTOLOGIA		1852,47	A
7 10400300	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS DESORDENES DE LA ARTICULACIÓN TEMPORO - MANIDULAR UNI O BILATERAL	ODONTOLOGIA		1852,47	I
Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: DESARREGLO INTERNO DE ATM. Confirmado en artografia . Evidencia que los sintomas y hallazgos objetivos se deben a degenerada miento menisco o artrosis . El dolor y/o la disfuncion son de tal magnitud que constituye una incapacidad para el paciente.					
7 10400400	CONDILOPLASTIA	ODONTOLOGIA		974,9	A
7 10400400	CONDILOPLASTIA	ODONTOLOGIA		974,9	I
Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: Hiperplasia Condilar					

7 10400500	CONDILECTOMIA	ODONTOLOGIA	1852,47	A
7 10400500	CONDILECTOMIA	ODONTOLOGIA	1852,47	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: lesiones neoplasicas o por anquilosis con destruccion importante de ATM			
7 10410000	EXTIRPACIÓN DE ELEMENTOS EXTRAÑOS EN ESTRUCTURAS	ODONTOLOGIA	974,9	A
7 10410000	EXTIRPACIÓN DE ELEMENTOS EXTRAÑOS EN ESTRUCTURAS	ODONTOLOGIA	974,9	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones extirpacion elementos extraño en estructuras faciales			
7 10420000	EXTIRPACIÓN DE LITIASIS EXTRAGLANDULAR	ODONTOLOGIA	974,9	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye material descartable. Indicaciones: litiasis en conducto excretor de glandulas salivales mayores			
7 10420000	EXTIRPACIÓN DE LITIASIS EXTRAGLANDULAR	ODONTOLOGIA	974,9	I
7 10420100	BIOPSIA DE GLANDULAS SALIVALES	ODONTOLOGIA	974,9	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: tumores malignos, benignos y litiasis de parenquima			
7 10420100	BIOPSIA DE GLANDULAS SALIVALES	ODONTOLOGIA	974,9	I
7 10420200	MUCOCELE LABIO, PALADAR O CARRILLO	ODONTOLOGIA	389,31	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion.incluye material descartable. Indicaciones: extravasacion salival en glandulas salivales menores			
7 10420300	EXTIRPACIÓN DE RÁNULA O MARSUPIALIZACION	ODONTOLOGIA	389,31	A

Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion.incluye material descartable. Indicaciones: extravasacion salival en glandulas salivales mayores					
7 10420400	SUBMAXILECTOMIA	ODONTOLOGIA	974,9	A	
7 10420400	SUBMAXILECTOMIA	ODONTOLOGIA	974,9	I	
Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: extirpacion total de glandula salival submaxilar por tumores, litiasis de parenquima					
7 10420500	PAROTIDECTOMIA DE LÓBULO SUPERFICIAL	ODONTOLOGIA	974,9	A	
7 10420500	PAROTIDECTOMIA DE LÓBULO SUPERFICIAL	ODONTOLOGIA	974,9	I	
Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: tumores o litiasis en lobulo superficial de parotida					
7 10420600	PAROTIDECTOMIA TOTAL	ODONTOLOGIA	1852,47	A	
7 10420600	PAROTIDECTOMIA TOTAL	ODONTOLOGIA	1852,47	I	
Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: extirpacion de parotida					
7 10420700	TUMOR DE GLÁNDULAS SALIVALES MENOR O ACCESORIAS	ODONTOLOGIA	974,9	A	
7 10420700	TUMOR DE GLÁNDULAS SALIVALES MENOR O ACCESORIAS	ODONTOLOGIA	974,9	I	
7 10420800	EXTIRPACIÓN DE GLÁNDULAS SALIVALES MAYORES POR PAT	ODONTOLOGIA	1852,47	A	
EXTIRPACIÓN DE GLÁNDULAS SALIVALES MAYORES POR PATOLOGIAS					
7 10420800	LITIASICAS, INFLAMATORIAS O TUMORAL BENIGNA	ODONTOLOGIA	1852,47	I	

	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Incluye todo el material e instrumental necesario para su realizacion. Indicaciones: tumores o litiasis de parenquima glandular, patologias que hagan necesaria su realizacion			
7 10430000	CIRUGÍA ORTOGNÁTICA MONOMAXILAR (SAGITAL DE MANDÍB	ODONTOLOGIA	1852,47	A
7 10430000	CIRUGÍA ORTOGNÁTICA MONOMAXILAR (SAGITAL DE MANDÍBULA, LE			
7 10430000	FORT, SEGMENTARIAS)	ODONTOLOGIA	1852,47	I
7 10430100	CIRUGÍA ORTOGNÁTICA BIMAXILAR.	ODONTOLOGIA	3249,07	A
7 10430100	CIRUGÍA ORTOGNÁTICA BIMAXILAR.	ODONTOLOGIA	3249,07	I
7 10440000	QUEILOPLASTIA UNI O BILATERAL	ODONTOLOGIA	1852,47	A
7 10440000	QUEILOPLASTIA UNI O BILATERAL	ODONTOLOGIA	1852,47	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: reseccion parcial o total de laio superior o inferior por tumores benignos, malignos y/o lesiones de labio Flap			
7 10440100	PLÁSTICA DE REBORDE ALVEOLAR FISURADO	ODONTOLOGIA	1852,47	A
7 10440100	PLÁSTICA DE REBORDE ALVEOLAR FISURADO	ODONTOLOGIA	1852,47	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: remodelacion de reborde alveolar uni o bilateral			
7 10440200	VELOPLASTIA (PALADAR BLANDO)	ODONTOLOGIA	1852,47	A
7 10440200	VELOPLASTIA (PALADAR BLANDO)	ODONTOLOGIA	1852,47	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: cierre de comunicación buco nasal en pacientes flap			
7 10440300	PALATOPLASTIA UNI O BILATERAL (PALADAR DURO)	ODONTOLOGIA	1852,47	A
7 10440300	PALATOPLASTIA UNI O BILATERAL (PALADAR DURO)	ODONTOLOGIA	1852,47	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: cierre de comunicación buco nasal en pacientes flap			
7 10440400	RINOSEPTUMPLASTIA	ODONTOLOGIA	1852,47	A
7 10440400	RINOSEPTUMPLASTIA	ODONTOLOGIA	1852,47	I

	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: cierre de comunicación buco nasal en pacientes flap			
7 10440500	ESTILOFARINGOPLASTIA, COLGAJO FARÍNGEO.	ODONTOLOGIA	1852,47	A
7 10440500	ESTILOFARINGOPLASTIA, COLGAJO FARÍNGEO.	ODONTOLOGIA	1852,47	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: en tumores malignos			
7 10440600	FISURA COMPLETA UNILATERAL	ODONTOLOGIA	1852,47	A
7 10440600	FISURA COMPLETA UNILATERAL	ODONTOLOGIA	1852,47	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: En fisura de labio, reborde, paladar duro y blando unilateral			
7 10440700	FISURA COMPLETA BILATERAL	ODONTOLOGIA	2274,17	A
7 10440700	FISURA COMPLETA BILATERAL	ODONTOLOGIA	2274,17	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: En fisura de labio, reborde, paladar duro y blando bilateral			
7 10450000	QUISTE DE CUELLO (BRAQUIAL, TIROGLOSO, DERMOIDEO)	ODONTOLOGIA	1543,89	A
7 10450000	QUISTE DE CUELLO (BRAQUIAL, TIROGLOSO, DERMOIDEO)	ODONTOLOGIA	1543,89	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: reseccion de quistes de cuello braquial, tirpalosa y/o dermoiden			
7 10460000	CIRUGÍA DEL NERVIO FACIAL PARA TUMORES PAROTIDEOS.	ODONTOLOGIA	2729,23	A
7 10460000	CIRUGÍA DEL NERVIO FACIAL PARA TUMORES PAROTIDEOS.	ODONTOLOGIA	2729,23	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: en resecciones totales o parciales de glandula parotida donde se requiera cirugia del nervio facial que la recorre. incluye estirpacion de total de grlandula parotida			
7 10470000	RECONST. CON COLGAJO REGIONAL Y/O PEDICULADO PARA	ODONTOLOGIA	2729,23	A

7 10470000	RECONSTRUCCION CON COLGAJO REGIONAL Y/O PEDICULADO PARA SECUELAS DE CANCER U OTRO TIPO DE LESION	ODONTOLOGIA	2729,23	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: luego de resecciones de tumores o lesiones donde se requiera por estetica o funcionalidad la realizacion de reconstruccion con colgajos			
7 10480000	TRAT. QUIR. DE TUMORES ÓSEOS DE LA CARA Y MAXILARES	ODONTOLOGIA	2729,23	A
	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMORES ÓSEOS DE LA CARA Y MAXILARES, Y RECONSTRUCCION DE LAS ESTRUCTURAS FACIALES			
7 10480000	MEDIANTE LA UTILIZACION DE INJERTOS OSEOS	ODONTOLOGIA	2729,23	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: reseccion de tumores oseos benignos o malignos que requieran utilizacion de injertos oseos para la reconstruccion funcional y estetica			
7 10490000	CIRUGIAS COMANDO	ODONTOLOGIA	2729,23	A
7 10490000	CIRUGIAS COMANDO	ODONTOLOGIA	2729,23	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: TUMORES MALIGNOS QUE AFECTEN CADENA GANGLIONAR			
7 10500000	TRAT. QUIR. DEL CÁNCER BUCAL,MAXILO-CERVICO FACIAL	ODONTOLOGIA	2729,23	A
7 10500000	TRAT. QUIR. DEL CÁNCER BUCAL,MAXILO-CERVICO FACIAL	ODONTOLOGIA	2729,23	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: RESECCION DE TUMORES OSEOS BENIGNOS O MALIGNOS que requieran utilizacion de injertos para la reconstruccion funcional y estetica. Incluye material descartable			
7 10510000	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE FRACTURAS DENTO-ALVEOLAR	ODONTOLOGIA	974,9	A
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) . Incluye material descartable Indicaciones: fracturas dento-alveolares de maxilar superior o inferior			

7 10510000	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE FRACTURAS DENTO-ALVEOLAR	ODONTOLOGIA	974,9	I
7 10520000	TRATAMIENTO NO QUIRÚRGICO DE LAS FRACTURAS FACIALE	ODONTOLOGIA	974,9	A
7 10520000	TRATAMIENTO NO QUIRÚRGICO DE LAS FRACTURAS FACIALES	ODONTOLOGIA	974,9	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: reduccion de fracturas faciales que no requieran osteosintesis			
7 10530000	TRAT. QUIR. DE FRACTURAS SIMPLES DE HUESOS FACIALE	ODONTOLOGIA	974,9	A
7 10530000	TRAT. QUIR. DE FRACTURAS SIMPLES DE HUESOS FACIALE	ODONTOLOGIA	974,9	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: fracturas simples que requieran reduccion y fijacion con material de osteosintes. NO incluye material de osteosintesis			
7 10540000	RETIRO DE OSTEOSINTESIS	ODONTOLOGIA	974,9	A
7 10540000	RETIRO DE OSTEOSINTESIS	ODONTOLOGIA	974,9	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: cuando por infeccion/molestia de las placas se hace necesario su retiro			
7 10550000	TRAT. QUIR. DE FRACTURAS SIMPLES DE MAXILARES MEDI	ODONTOLOGIA	1852,47	A
7 10550000	TRATAMIENTOS QUIRURGICOS DE FRACTURAS SIMPLES DE MAXILARES MEDIANTE OSTEOSINTESIS	ODONTOLOGIA	1852,47	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: fracturas simples de maxilares reduccion y fijacion con osteosintesis. NO incluye material de osteosintesis			
7 10560000	TRAT. QUIR. DE FRACTURAS SIMPLES DE LOS HUESOS FAC	ODONTOLOGIA	1852,47	A
7 10560000	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FRACTURAS SIMPLES DE LOS HUESOS FACIALES Y DEL SEPTUM NASAL.	ODONTOLOGIA	1852,47	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: fracturas de huesos faciales o septum nasal su reduccion y fijacion . NO incluye material de osteosintesis			
7 10570000	TRAT. QUIR. DE FRACTURAS COMPLEJAS O CONMINUTAS DE	ODONTOLOGIA	2144,45	A
7 10570000	TRAT. QUIR. DE FRACTURAS COMPLEJAS O CONMINUTAS DE	ODONTOLOGIA	2144,45	I

	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: fracturas complejas o conminutas de huesos maxilares. Reduccion y fijacion. NO incluye material de osteosintesis			
7 10580000	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FRACTURAS COMPLEJAS DE LA CARA (LE FORT I,II,III)	ODONTOLOGIA	3249,07	A
7 10580000	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FRACTURAS COMPLEJAS DE LA CARA (LE FORT I,II,III)	ODONTOLOGIA	3249,07	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: LEFOT I, I, III			
7 10590000	TRATAMIENTO DE LAS FRACTURAS COMPLEJAS DE LA ORBIT	ODONTOLOGIA	3249,07	A
7 10590000	TRATAMIENTO DE LAS FRACTURAS COMPLEJAS DE LA ORBIT	ODONTOLOGIA	3249,07	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: Reduccion y fijacion en fracturas complejas de orbita piso (conminuta) y rebordes de la misma			
7 10600000	DISTRACCION OSTEOGENICA	ODONTOLOGIA	3249,07	A
7 10600000	DISTRACCION OSTEOGENICA	ODONTOLOGIA	3249,07	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: en grandes perdidas de hueso maxilar o defectos del desarrollo que reuiera la colocacion de distracciones oseos uni o bivectoriales segun el caso			
7 10610000	FRACTURAS PANFACIALES	ODONTOLOGIA	3249,07	A
7 10610000	FRACTURAS PANFACIALES	ODONTOLOGIA	3249,07	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: reduccion y fijacion en fracturas multiples de maxilares, orbita y faciales			
7 10620000	PRÓTESIS MAXILO-FACIALES (POST-CIRUGÍA ONCOLÓGICA)	ODONTOLOGIA	3249,07	A
7 10620000	PRÓTESIS MAXILO-FACIALES (POST-CIRUGÍA ONCOLÓGICA)	ODONTOLOGIA	3249,07	I

	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: en maxilectomias parciales o totales que requieran protesis para devolver funcionalidad y estetica. Posterior a cirugia (mediata)			
7 10630000	PRÓTESIS INTRAOPERATORIAS (ENDOPROTESIS)	ODONTOLOGIA	1852,47	A
7 10630000	PRÓTESIS INTRAOPERATORIAS (ENDOPROTESIS)	ODONTOLOGIA	1852,47	I
	Practica relacionada en su inscripcion, realizacion y facturacion a odontologo, odontologo Especialista en CTBMyF (cirugia y traumatologia buco maxilofacial) Indicaciones: en maxilectomias parciales o totales que requieran protesis para devolver funcionalidad y estetica. Se colocan en mismo acto quirurgico			
7 10640000	MODULO DE EXCEPCION	H. Y GASTOS (PRESUEPUESTO)	1	A
7 10640000	MODULO DE EXCEPCION	H. Y GASTOS (PRESUEPUESTO)	1	I
	los tratamientos no incluidos en estos aranceles seran valorizado según complejidad, previo consenso con el director de DPSyA - ISSN			
7 11010000	EXAMEN DIAGNOSTICO FICHADO Y PLAN DE TRATAMIENTO	ODONTOLOGIA	20	A
	EXAMEN-DIAGNOSTICO-FICHADO - PLAN DE TRATAMIENTO: Se considera primera cosulta al examen bucal, anamnesis, fichado y plan de tratamiento. Se reconocen hasta 2 (dos) consultas por año. Incluye certificado bucodental			
7 11010001	EXAMEN DIAGNOSTICO FICHADO Y PLAN DE TRATAMIENTO	ODONTOLOGIA	41,7	A
7 11030000	VISITA A DOMICILIO	ODONTOLOGIA	28,26	A
	Consulta a Domicilio: Se considera una consulta a domicilio a la atencion de pacientes impedidos de trasladarse al consultorio. Incluye: anamnesis, examen bucal, fichado y plan de tratamiento en pacientes impedidos de trasladarse al consultorio del prestador. Certificado Bucodental.			
7 11030001	VISITA A DOMICILIO	ODONTOLOGIA	49	A
	CONSULTA DE URGENCIA PREST. QUE NO CONSTITUYE PASO			
7 11040000	INTERMEDIO DE TRATAMIENTO	ODONTOLOGIA	20	A

Consulta de Urgencia: Se considera consulta de Urgencia a toda prestacion odontologica no programada, y que no constituya paso intermedio de otra prestacion (pericoronaritis, estomatitis, GUNA, etc.). Se debe establecer en todos los casos el motivo de la misma y la pieza dental a trabajar. Ej. Pericoronaritis, estomatitis, cementado de corona y puentes etc. no se incluyen en este item; Punción y/o drenaje de absceso, radiografias de diagnostico, sutura de tejidos blandos, tratamientos de hemorragias, alveolitis post exodoncias

7 11040001	CONSULTA DE URGENCIA PREST. QUE NO CONSTITUYE PASO INTERMEDIO DE TRATAMIENTO	ODONTOLOGIA	41,7	A
7 12010000	•Cuando se obturen por separado distintas fosas de la cara oclusal, se considerará como una obturación simple, únicamente se exceptúa de ello al 1ª molar superior permanente. •Las obturaciones realizadas como OP en molares permanentes superiores y OV en molares permanentes inferiores se abonarán como ítem 120200 (por cantidad uno) por considerarse extensión de una fosa o surco. Solo se permitirá facturar 1 código 120200 por pieza dental permanente y un ítem 120100 por pieza dental temporaria. En aquellos casos donde exista lesión y/o compromiso de otra cara dentaria Independiente a los ítems 120100 y 120200 se facturará como segunda obturación. Saber 120101 (pieza dental temporarias) y 120201 (pieza dental permanente) Se incluyen las restauraciones simples, compuestas o complejas cualquiera sea el tipo RESTAURACION PIEZA DENTAL TEMPORARIA Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: restauraciones simples, compuestas o complejas en piezas de dentición temporaria cualquiera sea el tipo de material utilizado. Para su facturación deberá indicarse la pieza dental y caras involucradas.	ODONTOLOGIA	73,12	A
7 12010001	RESTAURACION PIEZA DENTAL TEMPORARIA	ODONTOLOGIA	81,5	A
7 12010100	RESTAURACION PIEZA DENTAL TEMPORARIA2DA.OBTURAC	ODONTOLOGIA	32,47	A
	RESTAURACION Pieza dental temporaria. Segunda obturacion cavidad indepdiente a 120100			

Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: restauraciones simples, compuestas o complejas en piezas de dentición temporaria cualquiera sea el tipo de material utilizado. Para su facturación deberá indicarse la pieza dental y caras involucradas. Corresponde a segunda obturación para cavidad independiente a ítems 028000				
7 12020000	RESTAURACION PIEZA DENTAL PERMANENTE	ODONTOLOGIA	73,12	A
Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: restauraciones simples, compuestas o complejas en piezas de dentición permanente cualquiera sea el tipo de material utilizado. Para su facturación deberá indicarse la pieza dental y caras involucradas.				
7 12020001	RESTAURACION PIEZA DENTAL PERMANENTE	ODONTOLOGIA	81,5	A
7 12020100	RESTAURACION PIEZA DENTAL PERMANENTE 2DA. OBTURAC	ODONTOLOGIA	32,47	A
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: restauraciones simples, compuestas o complejas en piezas de dentición permanente cualquiera sea el tipo de material utilizado. Para su facturación deberá indicarse la pieza dental y caras involucradas. Corresponde a segunda obturación para cavidad independiente a ítems 021000				
7 13010000	TRATAMIENTO UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA	115,63	A
UNIRRADICULAR: aquellos en los que se permite visualizar a traves de la radiografia post operatoria la presencia y tratamiento de un conducto radicular				
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: preparación de conductos radiculares y que el material de obturación radiopaco llegue hasta el límite cemento dentinario (a un milímetro aproximadamente del extremo anatómico del diente) con nitidez y contraste que resulte de una adecuada condensación. En piezas dentarias con un conducto radicular. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria donde se evidencien conductos tratados con aislación absoluta.				
7 13010001	TRATAMIENTO UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA	195,5	A
7 13020000	TRATAMIENTO BIRRADICULAR	ODONTOLOGIA	143,08	A

BIRRADICULAR: aquellos en los que se permite visualizar a traves de la radiografia post operatoria la presencia y tratamiento de dos conductos radiculares

Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. **Indicaciones:** preparación de conductos radiculares y que el material de obturación radiopaco llegue hasta el límite cemento dentinario (a un milímetro aproximadamente del extremo anatómico del diente) con nitidez y contraste que resulte de una adecuada condensación. En piezas dentarias con dos conductos radiculares. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria donde se evidencien conductos tratados con aislación absoluta

7 13030000	TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA	168,02	A
------------	-----------------------------	-------------	--------	---

MULTIRRADICULAR: aquellos en los que se permite visualizar a traves de la radiografia post operatoria la presencia y tratamiento de tres o mas conductos radiculares

Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. **Indicaciones:** preparación de conductos radiculares y que el material de obturación radiopaco llegue hasta el límite cemento dentinario (a un milimetro aproximadamente del extremo anatómico del diente) con nitidez y contraste que resulte de una adecuada condensación. En piezas dentarias con mas de dos conductos radiculares Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria donde se evidencien conductos tratados con aislación absoluta.

7 13030001	TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA	292,8	A
------------	-----------------------------	-------------	-------	---

7 13040000	BIOPULPECTOMIA PARCIAL	ODONTOLOGIA	39,92	A
------------	------------------------	-------------	-------	---

Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. **Indicaciones:** En dientes permanentes jóvenes. No se reconocerá otro tratamiento de endodoncia y su restauración coronaria hasta 6 (seis) meses después de efectuada la misma, si es realizado por el mismo prestador. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria.

7 13040001	BIOPULPECTOMIA PARCIAL	ODONTOLOGIA	78,2	A
------------	------------------------	-------------	------	---

7 13050000	NECROPULPECTOMIA PARCIAL (MOMIFICACION)	ODONTOLOGIA	29,96	A
------------	---	-------------	-------	---

Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: En dientes posteriores y la pieza dentaria no podrá recibir otro tratamiento que no fuera del Capítulo 02 por el período de 24 meses. Solo podrá realizarse en el caso que "radiográficamente" se observe la ausencia de conductos radiculares; caso contrario el tratamiento deberá ser endodoncia total del elemento. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria.

7 13050001	NECROPULPECTOMIA PARCIAL (MOMIFICACION)	ODONTOLOGIA	78,2	A
7 14010000	INCRUSTACIONES. CAVIDAD COMPUESTA O COMPLEJA	ODONTOLOGIA	220,4	A

•**Incluye:** y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Luego de haber efectuado la totalidad de las prácticas de odontología general que requiera el afiliado y cuando la cavidad bucal goce de buena salud en sus tejidos dentarios y paradentarios. En piezas dentales endodonciadas o que tengan más del 50% de destrucción coronaria/perdida de tejido dentario.

•**Excluye:** p.d. anteriores. Para su facturación deberá indicarse la pieza dental y caras involucradas y radiografía postoperatoria.

REGLAS GENERALES

7 14020000	CORONA DENTAL VENNER CON FRENTE PORCELANA	ODONTOLOGIA	812,31	A
------------	---	-------------	--------	---

Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a ODONTOLOGO.

Indicaciones : Luego de haber efectuado la totalidad de las prácticas de odontología general que requiera el USUARIO y cuando la cavidad bucal goce de buena salud en sus tejidos dentarios y paradentarios. Piezas dentaria con optimo estado periodontal.

Contraindicado: Pacientes con una A deficiente higiene bucal. En piezas dentarias con movilidad y con escaso soporte óseo. En pacientes jóvenes que presentan coronas clínicamente cortas y cámaras pulpares amplias, menores de 21 años, salvo que se haya producido el cierre apical o gran deterioro de la pieza dentaria por caries o traumatismos. En pacientes con gran actividad de caries. En pacientes con gingivitis marginales grave y/o enfermedad periodontal avanzada. Pilares que no cumplan con las indicaciones de longitud, tamaño y forma. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria

Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización.

Excluye: obturaciones debajo de coronas. Pacientes con una deficiente higiene bucal. En piezas dentarias con movilidad y con escaso soporte óseo. En pacientes jóvenes que presentan coronas clínicamente cortas y cámaras pulpares amplias, menores de 21 años, salvo que se haya producido el cierre apical o gran deterioro de la pieza dentaria por caries o traumatismos. En pacientes con gran actividad de caries. En pacientes con gingivitis marginales grave y/o enfermedad periodontal avanzada. Pilares que no cumplan con las indicaciones de longitud, tamaño y forma.

7 14030000	PERNO MUÑON	ODONTOLOGIA	203	A
------------	-------------	-------------	-----	---

Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización: colado simple-colado seccionado-fibra de vidrio.

Indicaciones: Luego de haber efectuado la totalidad de las prácticas de odontología general que requiera el afiliado y cuando la cavidad bucal goce de buena salud en sus tejidos dentarios y para dentarios. Piezas dentarias con optimo estado A periodontal y tratamiento endodontico. **Excluye:** Pernos de refuerzo. Pacientes con una deficiente higiene bucal. En piezas dentarias con movilidad y con escaso soporte óseo. En pacientes jóvenes que presentan coronas clínicamente cortas y cámaras pulpares amplias, menores de 21 años, salvo que se haya producido el cierre apical o gran deterioro de la pieza dentaria por caries o traumatismos. En pacientes con gran actividad de caries. En pacientes con gingivitis marginales grave y/o enfermedad periodontal avanzada. Pilares que no cumplan con las indicaciones de longitud, tamaño y forma. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria.

7 14040000	TRAMO DE PUENTE VENNEN CON FRENTE PORCELANA	ODONTOLOGIA	812,31	A
------------	---	-------------	--------	---

Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a prestador odontologico. Indicaciones: Luego de haber efectuado la totalidad de las prácticas de odontología general que requiera el afiliado y cuando la cavidad bucal goce de buena salud en sus tejidos dentarios y paradentarios. Piezas dentaria con optimo estado periodontal y tratamiento endodontico.

Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización Excluye: Pernos de refuerzo. Pacientes con una deficiente higiene bucal. En piezas dentarias con movilidad y con escaso soporte óseo. En pacientes jóvenes que presentan coronas clínicamente cortas y cámaras (c pulpares amplias, menores de 21 años, salvo que se haya producido el cierre apical o gran deterioro de la pieza dentaria por caries o traumatismos. En pacientes con gran actividad de caries. En pacientes con gingivitis marginales grave y/o enfermedad periodontal avanzada. Pilares que no cumplan con las indicaciones de longitud, tamaño y forma. Para su facturacion debera presentar rx pre y post operatoria.

7 14050000	ELEMENTO PROVISORIO POR UNIDAD (CORONA)	ODONTOLOGIA	49,07	A
------------	---	-------------	-------	---

Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Luego de haber efectuado la totalidad de las prácticas de odontología general que requiera el afiliado y cuando la cavidad bucal goce de buena salud en sus tejidos dentarios y para dentarios. En piezas dentarias con perno muñon cementado o muñon dentario. Excluye: A Pacientes con una deficiente higiene bucal. En piezas dentarias con movilidad y con escaso soporte óseo. En pacientes jóvenes que presentan coronas clínicamente cortas y cámaras pulpares amplias, menores de 21 años, salvo que se haya producido el cierre apical o gran deterioro de la pieza dentaria por caries o traumatismos. En pacientes con gran actividad de caries. En pacientes con gingivitis marginales grave y/o enfermedad periodontal avanzada. Pilares que no cumplan con las indicaciones de longitud, tamaño y forma. Para su facturación deberá presentar rx pre operatoria

7 14070000	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE DE ACRILICO HASTA 4 DIENTES	ODONTOLOGIA	572,31	A
------------	--	-------------	--------	---

	Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Luego de haber efectuado la totalidad de las prácticas de odontología general que requiera el afiliado y cuando la cavidad bucal goce de buena salud en sus tejidos dentarios y paradentarios. Se indicará para reponer hasta 4 piezas ausentes por maxilar.			
7 14070100	PROTESIS PARCIAL REMOV. DE ACRIL. DE 5 O MAS DIENT	ODONTOLOGIA	630,53	A
	Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Luego de haber efectuado la totalidad de las prácticas de odontología general que requiera el afiliado y cuando la cavidad bucal goce de buena salud en sus tejidos dentarios y paradentarios. Se indicará para reponer hasta 4 piezas ausentes por maxilar.			
7 14080000	PROTESIS PARCIAL REMOV. COLADA (CROMOCOB) HASTA 4	ODONTOLOGIA	835,95	A
	Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Luego de haber efectuado la totalidad de las prácticas de odontología general que requiera el afiliado y cuando la cavidad bucal goce de buena salud en sus tejidos dentarios y paradentarios. Se indicara para reponer hasta 4 piezas ausentes por maxilar.			
7 14080100	PROTESIS PARC. REM. COLADA CROMOCOB DE 5 O MAS DIE	ODONTOLOGIA	918,3	A
	Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Luego de haber efectuado la totalidad de las prácticas de odontología general que requiera el afiliado y cuando la cavidad bucal goce de buena salud en sus tejidos dentarios y paradentarios. Se indicará para reponer hasta 5 o más piezas ausentes por maxilar.			
7 14090000	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE INMEDIATA	ODONTOLOGIA	399,27	A
	Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Incluye cubeta individual. Indicaciones: Luego de 6 meses de su instalación se podrá solicitar la prótesis definitiva.			
7 14100000	PROTESIS COMPLETA SUPERIOR	ODONTOLOGIA	794,41	A

	Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Luego de haber efectuado la totalidad de las prácticas de odontología general que requiera el afiliado y cuando la cavidad bucal goce de buena salud en sus tejidos dentarios y paradentarios. Se indicará para reponer la totalidad de piezas ausentes en maxilar superior.			
7 14100100	PROTESIS COMPLETA INFERIOR	ODONTOLOGIA	810,2	A
	Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Luego de haber efectuado la totalidad de las prácticas de odontología general que requiera el afiliado y cuando la cavidad bucal goce de buena salud en sus tejidos dentarios y paradentarios. Se indicará para reponer la totalidad de piezas ausentes en maxilar superior.			
7 14110000	PROTESIS COMPLETA INMEDIATA	ODONTOLOGIA	389,31	A
	Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Incluye cubeta individual. Indicaciones: Luego de 6 meses de su instalación se podrá solicitar la prótesis definitiva.			
7 14120000	BASE COLADA PARA PROTESIS COMPLETA	ODONTOLOGIA	113,93	A
	Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Incluye cubeta individual. Indicaciones: para prótesis completa superior, con auditoria previa			
7 14130000	COMPOSTURA SIMPLE	ODONTOLOGIA	44,05	A
	Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Luego de 9 meses de la realización de cualquier prótesis removible.			
7 14130100	COMPOSTURA CON AGREGADO DE UN DIENTE	ODONTOLOGIA	54,9	A
	Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Luego de 9 meses de la realización de cualquier prótesis removible.			
7 14130200	COMPOSTURA CON AGREGADO DE UN RETENEDOR	ODONTOLOGIA	53,2	A
	Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Luego de 9 meses de la realización de cualquier prótesis removible			
7 14130300	COMPOSTURA CON AGREGADO DE UN DIENTE Y UN RETENEDO	ODONTOLOGIA	58,22	A

	Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Luego de 9 meses de la realización de cualquier prótesis removible.			
7 14130400	DIENTE SUBSIGUIENTE, C/UNO Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Luego de 9 meses de la realización de cualquier prótesis removible.	ODONTOLOGIA	14,98	A
7 14130500	RETENEDOR SUBSIGUIENTE C/U Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Luego de 9 meses de la realización de cualquier prótesis removible.	ODONTOLOGIA	14,17	A
7 14130600	SOLDADO DE RET.EN APARATOS CROMOCOB. C/AGREG. DE 1 Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Luego de 9 meses de la realización de cualquier prótesis removible.	ODONTOLOGIA	40,73	A
7 14130700	RETENCION SUBSIGUIENTE C/U Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Luego de 9 meses de la realización de cualquier prótesis removible.	ODONTOLOGIA	16,6	A
7 14140000	CARILLA DE ACRILICO Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización.	ODONTOLOGIA	20	A
7 14150000	REBAZADO DE PROTESIS Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Luego de 9 meses de la realización de cualquier prótesis removible.	ODONTOLOGIA	54,09	A
7 14160000	CUBETA INDIVIDUAL Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: para la confección de prótesis completas y quedará a criterio de la Auditoría su autorización en parciales de acrílico y de cromo cobalto.	ODONTOLOGIA	40,73	A
7 14170000	LEVANTE DE ARTIC. EN ACRIL.TRASL. RETEN.FORJ.EN AC Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: para la confección de prótesis completas y quedará a criterio de la Auditoría su autorización en parciales de acrílico y de cromo cobalto.	ODONTOLOGIA	114,82	A
7 15010000	TARTRECTOMIA Y CEPILLADO MECANICO	ODONTOLOGIA	32,95	A

Se reconocera una vez por año. Incluye tecnica de higiene dental, cepillado mecanico y control de placa bacteriana Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: técnica de higiene dental, cepillado mecánico y control de placa bacteriana.				
7 15010001	TARTRECTOMIA Y CEPILLADO MECANICO	ODONTOLOGIA	29,1	A
7 15020000	CONSULTA PREVENTIVA PERIODICA PERIOD INC PREVIO Y APLIC DE FLUOR	ODONTOLOGIA	48,91	A
comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Detección de placa bacteriana, cepillado previo y aplicación de flúor en ambas arcadas dentarias, cualquiera fuese la técnica que se utilice.				
7 15020001	CONSULTA PREVENTIVA PERIODICA	ODONTOLOGIA	41,6	A
7 15030000	ENSEÑANZAS DE TECNICAS DE HIGIENE BUCAL	ODONTOLOGIA	30,57	A
SE RECONOCERA UNA VEZ POR PACIENTE. Desde los tres años a los quince inclusive				
7 15030001	ENSEÑAZAS DE TECNICAS DE HIGIENE BUCAL	ODONTOLOGIA	33,3	A
7 15040000	SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS, POR PIEZA DENTAL	ODONTOLOGIA	26,88	A
Por pieza dental: se consederará toda la extension de surcos y fisuras que posea la pieza dental.				
7 15040001	SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS, POR PIEZA DENTAL	ODONTOLOGIA	32,4	A
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones se considerará toda la extensión de surcos y fisuras que posea la pieza dental. Se reconocerán una vez cada 2 (dos) años por pieza dental, solo se autorizarán nuevamente los que se observen deteriorados (transcurridos los 2 años de realizado, será analizado por Auditoría odontológica). Hasta los 15 años de edad inclusive. No se reconocerá en caras libres de molares ni sobre obturaciones.				
7 15050000	CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMA MATERNO	ODONTOLOGIA	137,01	A
7 17010000	MOTIVACION EN MENORES DE 13 AÑOS.	ODONTOLOGIA	30,57	A
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Anamnesis, examen bucal, fichado y plan de tratamiento. Certificado Bucodental. Indicaciones: en afiliados de 3 a 12 años inclusive.				
7 17010001	MOTIVACION EN MENORES DE 13 AÑOS.	ODONTOLOGIA	40,8	A
7 17020000	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	ODONTOLOGIA	81,54	A

	Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización corona en pieza dentaria y ansa de alambre de apoyo. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria.			
7 17020100	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	ODONTOLOGIA	75,71	A
	Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: cuando falten dos o más dientes primarios contiguos o más de dos dientes alternados en la misma arcada dental. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria.			
7 17030000	TRATAMIENTO PULPAR PIEZAS TEMPORARIAS	ODONTOLOGIA	39,13	A
	Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: cuando el diente tratado no se encuentre en el período de exfoliación normal o cuando la reabsorción radicular no supere el 1/3 medio radicular. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria.			
7 17030001	TRATAMIENTO PULPAR PIEZAS TEMPORARIAS	ODONTOLOGIA	73,2	A
7 17040000	CORONA METALICA, DE ACERO O SIMILARES	ODONTOLOGIA	54,9	A
	Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Se autorizará como única restauración en piezas dentarias temporarias con gran destrucción coronaria. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria.			
7 17050000	REDUCCION DE LUXACION CON INMOVILIZACION DENTARIA	ODONTOLOGIA	44,94	A
	•Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: piezas dentarias permanentes.			
	•Excluye: tratamiento endodontico			
7 17050001	REDUCCION DE LUXACION CON INMOVILIZACION DENTARIA	ODONTOLOGIA	154	A
7 17060000	LUXACION TOTAL-REIMPLANTE	ODONTOLOGIA	39,26	A
	Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: piezas dentarias permanentes. Excluye: tratamiento endodontico			
7 17060001	LUXACION TOTAL-REIMPLANTE	ODONTOLOGIA	137,9	A
7 17070000	FRACTURA AMELODENTARIA CON PROTECCION PULPAR	ODONTOLOGIA	49,88	A
	Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria.			

7 17070001	FRACTURA AMELODENTARIA CON PROTECCION PULPAR	ODONTOLOGIA	153,8	A
7 17080000	IRM	ODONTOLOGIA	19,52	A
	Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: en piezas dentales temporarias como única restauración con validez de un (1) año después de la cual sólo se autorizará la restauración definitiva.			
7 17080001	IRM	ODONTOLOGIA	29,1	A
7 17090000	CARIOSTATICO	ODONTOLOGIA	14,17	A
	Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.			
	•Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: en piezas dentales temporarias.			
	•Excluye: combinación con IRM o selladores.			
7 17090001	CARIOSTATICO	ODONTOLOGIA	24,2	A
7 18010000	CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNOSTICO, PRONOSTICO	ODONTOLOGIA	20,81	A
	Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.			
	Incluye: anamnesis, examen bucal, fichado y plan de tratamiento. Confección de la ficha periodontal, la cual deberá acompañar a los códigos 080300,080301,080400 y 080401.			
7 18010001	CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNOSTICO, PRONOSTICO	ODONTOLOGIA	32,5	A
7 18020000	TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRONICA	ODONTOLOGIA	58,67	A
	Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.			
	•Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Tartrectomía, Raspaje, Control de Placas bacteriana, topicación con flúor, Enseñanza de cepillado y evaluación. Indicaciones: cuadros gingivales cualquiera fuese su etiología.			
	•Excluye: confección de ficha periodontal.			
7 18020001	TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRONICA	ODONTOLOGIA	44,9	A
7 18020100	MANTENIMIETO PERIODONTAL	ODONTOLOGIA	58,67	A
	Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación			
	Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización.			
7 18030000	TRAT. DE PERIODONTITIS DEST. LEVE O MODERADA	ODONTOLOGIA	48,91	A

Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.

Incluye:, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Tartrectomía, Raspaje, curetaje y alisado radicular y eventual gingivectomía Control de Placas bacteriana, topicación con flúor, Enseñanza de cepillado y evaluación. Indicaciones: enfermedad periodontal leve o moderada cuando las bolsas periodontales no superen los 5mm. o con pérdida de la inserción no mayor a los 5mm. Para su facturación deberá presentar documentación respaldatoria y ficha periodontal.

7 18030001	TRATAMIENTO DE PERIODONTITIS DEST. LEVE O MODERADA	ODONTOLOGIA	56,6	A
7 18030100	TRAT. DE PERIODONTITIS DEST. LEVE O MODERADA con bolsa periodontal -SUMAT DE PIEZAS	ODONTOLOGIA	48,91	A

Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación

Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Tartrectomía, Raspaje, curetaje y alisado radicular y eventual gingivectomía Control de Placas bacteriana, topicación con flúor, Enseñanza de cepillado y evaluación. Indicaciones: enfermedad periodontal leve o moderada cuando las bolsas periodontales no superen los 5mm. o con pérdida de la inserción no mayor a los 5mm. Para su facturación deberá presentar documentación respaldatoria y ficha periodontal.

7 18040000	TRATAMIENTO DE PERIODONTITIS SEVERA	ODONTOLOGIA	53,79	A
------------	-------------------------------------	-------------	-------	---

Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.

Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Tartrectomía, Raspaje, curetaje y alisado radicular y eventual gingivectomía. Control de Placas bacteriana, topicación con flúor, Enseñanza de cepillado y evaluación. Indicaciones: enfermedad periodontal severa cuando las bolsas periodontales superen los 5mm. o con pérdida de la inserción mayor a los 5mm. Para su facturación deberá presentar documentación respaldatoria y ficha periodontal.

7 18040001	TRATAMIENTO DE PERIODONTITIS SEVERA	ODONTOLOGIA	64,9	A
7 18040100	TRATAMIENTO DE PERIODONTITIS SEVERA-SUMATORIA DE P	ODONTOLOGIA	53,79	A

Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.

Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Tartrectomía, Raspaje, curetaje y alisado radicular y eventual gingivectomía. Control de Placas bacteriana, topicación con flúor, Enseñanza de cepillado y evaluación. Indicaciones: en pacientes parcialmente desdentados con discontinuidad en la ubicación de las piezas dentarias. Se considerara un sector cada 5 piezas, independientemente de su ubicación y cuando se hayan facturado no más de 4 sectores. Para su facturación deberá presentar documentación respaldatoria y ficha periodontal.

7 18050000 DESGASTE SELECTIVO O ARMONIZACION OCLUSAL.

ODONTOLOGIA

14,98

A

Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.

Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Se reconocerán cuando se detalle el estudio de la oclusión y el análisis de los factores traumatizantes, remitiendo los elementos de juicio para su evaluación.

7 18050001 DESGASTE SELECTIVO O ARMONIZACION OCLUSAL.

ODONTOLOGIA

29,1

A

7 18060000 PLACAS OCLUSALES (TEMPORARIAS) DE ACRIL. REMOVIBLE

ODONTOLOGIA

243,72

A

Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.

•Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Cubeta individual y controles posteriores. Indicaciones: Deberá enviar historia clínica para su autorización, ser confeccionada con acrílico de termocurado y el paciente deberá concurrir a la Auditoría para su control posterior.
•Excluye: Placas Oclusales estampadas. Protector bucal post traumatismos, contención de ortodoncia o para prácticas deportivas.

7 18070000 FERULIZACION

ODONTOLOGIA

200,56

A

Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.

	•Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: piezas dentarias bajo tratamiento periodontal cuando este correctamente indicada presentando informe. Abarca la totalidad de las piezas dentales que el prestador considere necesario. •Excluye: contención de ortodoncia			
7 19010100	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	ODONTOLOGIA	13,28	A
		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.		
	Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Deberá ser legible y adjuntarla a la planilla odontológica con la correspondiente angulación, definición, centrado, contraste, revelado y fijado a los efectos de su correcta interpretación. Como máximo 4 (cuatro) Rx con este ítem.			
7 19010101	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	ODONTOLOGIA	16,6	A
7 19010200	RADIGRAFIA BITEWING	ODONTOLOGIA	13,28	A
		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.		
	Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Deberá ser legible y adjuntarla a la planilla odontológica con la correspondiente angulación, definición, centrado, contraste, revelado y fijado a los efectos de su correcta interpretación.			
7 19010201	RADIGRAFIA BITEWING	ODONTOLOGIA	16,6	A
7 19010300	RADIGRAFIA OCLUSAL 6 X 8	ODONTOLOGIA	24,13	A
		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.		
	Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Deberá ser legible y adjuntarla a la planilla odontológica con la correspondiente angulación, definición, centrado, contraste, revelado y fijado a los efectos de su correcta interpretación.			
7 19010301	RADIGRAFIA OCLUSAL 6 X 8	ODONTOLOGIA	34,1	A
7 19010400	RX SERIADA DE 7 PELICULAS	ODONTOLOGIA	61,54	A
		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.		

	Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Deberá ser legible y adjuntarla a la planilla odontológica con la correspondiente angulación, definición, centrado, contraste, revelado y fijado a los efectos de su correcta interpretación. Se reconocerá cuando la integren de 5 a 7 películas.			
7 19010401	RX SERIADA DE 7 PELICULAS	ODONTOLOGIA	72,38	A
7 19010500	RX SERIADA DE 14 PELICULAS	ODONTOLOGIA	94,82	A
		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.		
	Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: Deberá ser legible y adjuntarla a la planilla odontológica con la correspondiente angulación, definición, centrado, contraste, revelado y fijado a los efectos de su correcta interpretación. Se reconocerá cuando la integren de 10 a 14 películas.			
7 19010501	RX SERIADA DE 14 PELICULAS	ODONTOLOGIA	138,1	A
7 19020000	RADIOGRAFIA PANORAMICA	ODONTOLOGIA	55,81	A
		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.		
	Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realizacion. Una toma radiográfica normal. Indicaciones: se debe visualizar zona retromaxilar, zona de ATM, rama ascendente del maxilar inferior, ángulo goníaco, maxilar superior y procesos dento-alveolares.			
7 19020100	TELERRADIOGRAFIA FRENTE/PERFIL	ODONTOLOGIA	55,81	A
		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico Especialista en CYTBMF, Ortodoncia y OFM o ATM.		
	Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Incluye dos exposiciones laterales de ambos cóndilos (derecho e izquierdo) en posiciones a elección del prestador (oclusión-reposo-apertura máxima). Indicaciones: Metodo de diagnostico en tratamientos autorizados por ISSN, de Cirugia, Ortodoncia u Ortopedia y ATM.			
7 19020300	CONDILOGRAFIA SERIADA	ODONTOLOGIA	60,73	A

Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico Especialista en CYTBMF, Ortodoncia y OFM o ATM.

Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Incluye dos exposiciones laterales de ambos cóndilos (derecho e izquierdo) en posiciones a elección del prestador (oclusión-reposo-apertura máxima). Indicaciones: Método de diagnóstico en Cirugia, Ortodoncia u Ortopedia y ATM.

7	19020400	CONDILOGRAFIA-RX EXTRABUCAL UNA EXPOSICIÓN MAS	ODONTOLOGIA Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico Especialista en CYTBMF, Ortodoncia y OFM o ATM.	35,79	A
---	----------	--	--	-------	---

Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realizacion. Incluye una exposición radiográfica por zona de ambos maxilares. Especialistas en ATM, Cirugía u Ortodoncia.

7	19020500	ESCANOGRAMA DE LOS MAXILARES	ODONTOLOGIA Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico Especialista en CYTBMF, Ortodoncia y OFM o ATM.	30,77	A
---	----------	------------------------------	--	-------	---

Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Incluye una exposición radiográfica por zona de ambos maxilares. Indicaciones:
Zona I: se debe visualizar la rama ascendente del maxilar inferior, ángulo goníaco, piezas dentarias 48-47-18 y 17, tuberosidad del maxilar superior del lado izquierdo.
Zona II: se debe visualizar el cuerpo del maxilar inferior, agujero mentoniano, canal dentario inferior, procesos dento-alveolares del maxilar superior e inferior, piezas dentarias 16-15-14-46-45 y 44, zona del seno del maxilar superior.
Zona III: se debe visualizar la sínfisis mentoniana, procesos dento-alveolares del maxilar superior e inferior, piezas dentarias de canino a canino de ambos lados del maxilar superior e inferior, espina nasal anterior, fosas nasales y tabique nasal.
Zona IV: se debe visualizar el cuerpo del maxilar inferic Zona V: debe visualizar la rama ascendente del maxilar

7	19020600	RX CARPAL	ODONTOLOGIA	44,94	A
---	----------	-----------	-------------	-------	---

		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.		
	Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización.			
7 19030000	TOMOGRAFIA DENTAL DE LOS MAXILARES CONE BEANE	ODONTOLOGIA	143,08	A
		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico Especialista en CYTBMF, Ortodoncia y OFM o ATM.		
	•Ex Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Incluye cuatro (4) cortes con una distancia acorde al caso clínico, espaciados de 2 a 4 mm. entre sí. Se deberá especificar la zona en el odontograma de la planilla odontológica donde requiera efectuar los cortes tomográfico en sentido vestíbulo lingual. Se podrá solicitar para determinar patologías. El paciente debe presentarse con Historia Clínica del caso y estudios previos. infecciosas. •Ex Incluye: radiografía panorámica para indicar las cortes tomográficas. Como estudio pre operatorio para implantes ni exodoncias de 3º molares.			
7 20100000	EXTRACCION DENTARIA	ODONTOLOGIA	51,58	A
		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.		
	•Ex Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: piezas dentales que debido a su patología queden exentas de tratamiento conservador. En exodoncia de urgencia se deberá adjuntar rx preoperatoria e informe) •Ex Incluye: extracciones de piezas temporarias que se encuentren en períodos de exfoliación normal.			
7 20100000	EXTRACCION DENTARIA	ODONTOLOGIA	51,58	I
7 20100001	EXTRACCION DENTARIA	ODONTOLOGIA	89	A
7 20110000	PLASTICA DE COMUNICACION BUCOSINUSAL	ODONTOLOGIA	26,64	A
		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.		

Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: técnica quirúrgica para reparar comunicación entre maxilar superior y seno maxilar luego de la exodoncia de premolar o molar superior.				
7 20110000	PLASTICA DE COMUNICACION BUCOSINUSAL	ODONTOLOGIA	26,64	I
7 20110001	PLASTICA DE COMUNICACION BUCOSINUSAL	ODONTOLOGIA	150,7	A
7 20120000	BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	ODONTOLOGIA	8,34	A
Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.				
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización.				
7 20120000	BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	ODONTOLOGIA	8,34	I
7 20120001	BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	ODONTOLOGIA	73,4	A
7 20130000	ALVEOLECTOMIA ESTABILIZA DORA POR ZONA (6 ZONAS)	ODONTOLOGIA	18,3	A
Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.				
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: remodelado de la cortical o de la cresta alveolar, al finalizar la extracción dentaria múltiples con finalidad protésica. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria.				
7 20130000	ALVEOLECTOMIA ESTABILIZA DORA POR ZONA (6 ZONAS)	ODONTOLOGIA	18,3	I
7 20130001	ALVEOLECTOMIA ESTABILIZA DORA POR ZONA (6 ZONAS)	ODONTOLOGIA	56,6	A
7 20140000	REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	ODONTOLOGIA	19,11	A
Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.				
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: técnica utilizada para reimplantar pieza dental en su alveolo luego de una avulsión.				
7 20140000	REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	ODONTOLOGIA	19,11	I
7 20140001	REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	ODONTOLOGIA	56,5	A
7 20150000	INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS POR VIA INTRABUCAL	ODONTOLOGIA	15,79	A
Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.				

Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: en casos de signos de patologías agudas.				
Excluye: paso intermedio de exodoncia o endodoncia.				
7 20150000	INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS POR VIA INTRABUCAL	ODONTOLOGIA	15,79	I
7 20150001	INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS POR VIA INTRABUCAL	ODONTOLOGIA	56,5	A
7 20160000	TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA O ALVEOLITIS POST-EXODON	ODONTOLOGIA	14,98	A
Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.				
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: tratamientos para reducir y tratar el desarrollo de la alveolitis dental y hemorragias luego de realizada la exodoncia.				
7 20160001	TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA O ALVEOLITIS POST-EXODON	ODONTOLOGIA	56,6	A
7 20170000	SUTURA EN TEJIDOS BLANDOS BUCALES POST-TRAUMATICOS	ODONTOLOGIA	14,17	A
Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.				
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización.				
Excluye: Sutura post exodoncia.				
7 20170001	SUTURA EN TEJIDOS BLANDOS BUCALES POST-TRAUMATICOS	ODONTOLOGIA	40,8	A
7 20180000	BIOPSIA POR ESCISION	ODONTOLOGIA	24,94	A
Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.				
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: lesiones que se desees analizar y tejidos sanos adyacentes.				
7 20180000	BIOPSIA POR ESCISION	ODONTOLOGIA	24,94	I
7 20180001	BIOPSIA POR ESCISION	ODONTOLOGIA	78,1	A
7 20190000	ALARGAMIENTO QUIRURGICO DE LA CORONA CLINICA	ODONTOLOGIA	9,96	A
Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.				
Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: en piezas dentales con solicitud de códigos 040108-040112-040105 y en caries subgingivales.				
7 20190000	ALARGAMIENTO QUIRURGICO DE LA CORONA CLINICA	ODONTOLOGIA	9,96	I
7 20190001	ALARGAMIENTO QUIRURGICO DE LA CORONA CLINICA	ODONTOLOGIA	41,5	A

7 20200000	EXTRAC. DE DIENTE O RESTO RADICULAR RETEN MUCOSO	ODONTOLOGIA	69,88	A
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: piezas dentarias indicadas a exodoncia que presenten retención MUCOSA. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria.		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.		
7 20200000	EXTRAC. DE DIENTE O RESTO RADICULAR RETEN MUCOSO	ODONTOLOGIA	69,88	I
7 20200001	EXTRACCION DE DIENTE O RESTO RADICULAR RETENIDO MU	ODONTOLOGIA	195,5	A
7 20200100	EXTRACCION DE DIENTE O RESTO RADICULAR RETEN OSEO	ODONTOLOGIA	106,48	A
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: piezas dentarias indicadas a exodoncia que presenten retención OSEA. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria.		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.		
7 20200100	EXTRACCION DE DIENTE O RESTO RADICULAR RETEN OSEO	ODONTOLOGIA	106,48	I
7 20200101	EXTRACCION DE DIENTE O RESTO RADICULAR RETENIDO OS	ODONTOLOGIA	195,5	A
7 20210000	GERMECTOMIA	ODONTOLOGIA	108,99	A
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria.		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.		
7 20210000	GERMECTOMIA	ODONTOLOGIA	108,99	I
7 20210001	GERMECTOMIA	ODONTOLOGIA	243,8	A
7 20220000	LIBERACION DE DIENTES RETENIDO	ODONTOLOGIA	31,58	A
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: solo en caninos C y 3º molares. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria.		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.		
7 20220000	LIBERACION DE DIENTES RETENIDO	ODONTOLOGIA	31,58	I
7 20220001	LIBERACION DE DIENTES RETENIDOS	ODONTOLOGIA	105,5	A
7 20230000	APICECTOMIA	ODONTOLOGIA	58,22	A
		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.		

Incluye: y gastos, comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: piezas dental endodonciada cuando fracase el tratamiento conservador por vía de conducto radicular. Rx pre y post. operatoria incluye material de retroobturacion.				
7 20230000	APICECTOMIA	ODONTOLOGIA	58,22	I
7 20230001	APICECTOMIA	ODONTOLOGIA	195,5	A
7 20240000	TRATAMIENTO DE OSTEOMIELITIS	ODONTOLOGIA	44,94	A
Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.				
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Indicaciones: curetaje y lavaje de infección crónica con extracción de secuestros óseos. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria.				
7 20240000	TRATAMIENTO DE OSTEOMIELITIS	ODONTOLOGIA	44,94	I
7 20240001	TRATAMIENTO DE OSTEOMIELITIS	ODONTOLOGIA	154	A
7 20250000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	ODONTOLOGIA	34,9	A
Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.				
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Para su facturación deberá c presentar rx pre y post operatoria.				
7 20250000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	ODONTOLOGIA	34,9	I
7 20250001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	ODONTOLOGIA	105,5	A
7 20260000	ALVEOLECTOMIA CORRECTIVA POR ZONA (6 ZONAS)	ODONTOLOGIA	13,28	A
Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a profesional odontológico.				
Incluye: comprende todo material e instrumental necesario para su realización. Para su facturación deberá presentar rx pre y post operatoria.				

7 20260000	ALVEOLECTOMIA CORRECTIVA POR ZONA (6 ZONAS)	ODONTOLOGIA	13,28	I
7 22010000	DISF. CRANEOMANDIBULAR. CONSULTA INICIAL	ODONTOLOGIA	38,3	A
7 22010000	DISF. CRANEOMANDIBULAR. CONSULTA INICIAL	ODONTOLOGIA	38,3	I
Incluye: Comprende todo material e instrumental necesario para su realización.		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a Especialista en ATM		
7 22020000	DISF. CRANEOMANDIBULAR- PLACA NEUROMIORELAJANTE	ODONTOLOGIA	309,47	A
Incluye: Comprende todo material e instrumental necesario para su realización.		Practica relacionada en su prescripción, realización y facturación a Especialista en ATM		
7 22020000	DISF. CRANEOMANDIBULAR- PLACA NEUROMIORELAJANTE	ODONTOLOGIA	309,47	I
7 22030000	CONSULTA PERIODICA BIMENSUAL	ODONTOLOGIA	24,94	A
Incluye: Comprende todo material e instrumental necesario para su realización.				
7 22030000	CONSULTA PERIODICA BIMENSUAL (CUATRO CONSULTA)	ODONTOLOGIA	24,94	I
7 23010000	ATENCION EN QUIRÓFANO PACIENTE C DISC.(HASTA 5 P	ODONTOLOGIA	649,64	A
7 23010100	ATENCION EN QUIRÓFANO PACIENTE C DISC.(MAS DE 5	ODONTOLOGIA	974,09	A
7 23010200	ATENCION EN QUIRÓFANO PACIENTE C DISC.(MAS DE 10 P	ODONTOLOGIA	1580,49	A

**Incluye:
Comprend
e todo
material e
instrument
al
necesario
para su
realización.**