



Producto Adicional Dental Plus RedSalud incluye todas las prestaciones asociadas a Especialidades Dentales y su valorización.

Valores referenciales correspondientes a Arancel 2023 válido hasta 31 de diciembre de 2023.

(\*) Los descuentos correspondientes por contrato se calculan sobre el Arancel Referencial.

Código Prestación REDSALUD	ARANCEL 100 DENTAL (vigencia 03.01.2023 al 31.12.2023)	Arancel 100 (Arancel Referencial) 2023
<b>5001000</b>	<b>PRESTACIONES DENTALES GENERALES</b>	
5001001	EXAMEN INICIAL, PLAN DE TTO. Y PRESUPUESTO	\$33.626
5001003	CONSULTA DE URGENCIA	\$29.734
5001004	HIGIENE NIÑOS, AMBAS ARCADAS, INCLUYE DESTARTRAJE	\$57.729
5001005	APLICACION DE SELLANTE POR PIEZA	\$42.045
5001006	ESTUDIO PRELIMINAR CLINICO, RADIOGRAFICO Y MODELOS	\$54.251
5001007	INFORMES PERICIALES (EVALUACION POSTULACIONES FFAA, TRABAJOS, ETC)	\$79.940
5001011	BLANQUEAMIENTO PROFESIONAL EN CLINICA	\$346.486
5001015	TRATAMIENTO DE URGENCIA DE ALVEOLITIS	\$85.890
5001017	CONTROL Y EXAMEN PERIODICO DE RIGOR	\$29.728
5001018	TREPANACION DE INCRUSTACIONES Y CORONAS	\$52.381
5001019	TREPANACION POR URGENCIA	\$85.566
5001020	RETIRO ESPIGA METALICA DEL CONDUCTO	\$117.225
5001021	RECEMENTACION INCRUSTACIONES O CORONA DE URGENCIA	\$60.082
5001022	ACTIVIDAD TERAPEUTICA BASICA, DE URGENCIA	\$28.235
5001023	BLANQUEAMIENTO DENTARIO DE MANTENCION	\$295.677
5001027	PROFILAXIS (HIGIENE) ADULTOS, AMBAS ARCADAS	\$57.307
5001030	DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL Y LIMPIEZA CORONARIA, AMBAS ARCADAS	\$115.419
5001032	REIMPLANTE DENTARIO UNICO CON FERULIZACION (GENERAL)	\$155.254
5001033	REIMPLANTE DENTARIO MULTIPLE CON FERULIZACION (GENERAL)	\$240.696
5001034	RECUBRIMIENTO DIRECTO (GENERAL)	\$76.866
5001035	ASEO QUIRURGICO DE PERICORONARITIS DE URGENCIA (GENERAL)	\$66.112
5001036	TRATAMIENTO DE FRACTURA DENTARIA MANEJO DE URGENCIA (GENERAL)	\$112.883
5001037	RECEMENTACION DE PROVISORIOS	\$26.668
5001038	RECUBRIMIENTO INDIRECTO	\$78.302
5001039	DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL Y LIMPIEZA CORONARIA, UNA ARCADEA	\$56.608
5001040	EXODONCIA DE PIEZA CON CONDUCTOS TRATADOS Y/O CORONA	\$108.426
5001041	EXODONCIA DE RESTO RADICULAR	\$99.715
5001042	USO DE FLUORURO DIAMINO DE PLATA	\$124.701
5001043	CONTROL POST EXODONCIA	\$41.656
<b>5002000</b>	<b>RADIOLOGIA</b>	
5002001	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR (1 PZA.)	\$13.514

5002002	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR TOTAL	\$117.009
5002003	RADIOGRAFIA OCLUSAL	\$24.206
5002004	RADIOGRAFIA POR ALETA MORDIDA O BITE-WING ADULTO (UNILATERAL)	\$32.380
5002007	TELERADIOGRAFIA	\$35.509
5002010	RADIOGRAFIA PANORAMICA	\$74.256
5002011	ANALISIS CEFALOMETRICO	\$32.677
5002018	RADIOGRAFIA ATM BILATERAL	\$128.308
5002019	RADIOGRAFIA POR ALETA MORDIDA O BITE-WING NIÑO (UNILATERAL)	\$17.528
5002020	RX DE MANO	\$35.124
5002021	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ATM	\$352.754
5002024	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR (PZA. CON DOLOR Y/O INFECCION)	\$13.514
5002025	SCANNER CONE BEAM AMBOS MAXILARES	\$239.377
5002026	SCANNER CONE BEAM MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	\$158.424
5002029	SCANNER CONE BEAM UNA ZONA	\$115.469
5002030	RX TTO. ENDODONCIA (INCLUYE CONDUCTOMETRIA, CONOMETRIA Y CONTROL ENDODONTICO)	\$40.690
5002031	RADIOGRAFIA CONTROL ENDODONTICO POST CIRUGIA	\$13.514
5002032	SET RADIOGRAFICO INICIAL DE DIAGNOSTICO ADULTO	\$75.747
5002033	SET RADIOGRAFICO INICIAL DE DIAGNOSTICO NIÑO	\$68.864
5002034	INFORME DE RADIOGRAFIA CONE BEAM BIMAXILAR (IMPLANTE)	\$38.333
5002035	INFORME DE RADIOGRAFIA CONE BEAM BIMAXILAR O UNIMAXILAR (OTROS)	\$21.000
5002036	INFORME DE RADIOGRAFIA CONE BEAM UNIMAXILAR (IMPLANTE)	\$30.667
5002037	INFORME DE RADIOGRAFIA PANORAMICA	\$14.606
5002038	INFORME DE RADIOGRAFIA BITEWING UNILATERAL	\$10.500
5002039	INFORME DE RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR (ESPECIFICAR DIENTE A EVALUAR)	\$3.652
5002040	INFORME DE RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR TOTAL	\$21.000
5002041	INFORME DE RADIOGRAFIA CONE BEAM ZONA PIEZA (FOV 5*5)	\$19.167
5002042	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO DE RICKETTS	\$11.500
5002043	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO JARABACK	\$11.500
5002044	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO STEINER	\$11.500
5002045	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO (OTRO)	\$11.500
5002046	INFORME DE RADIOGRAFIA VIA AEREA	\$17.500
5002047	INFORME DE RADIOGRAFIA ATM EN MIC	\$35.000
5002048	INFORME DE RADIOGRAFIA ATM EN MIC Y APERTURA MAXIMA	\$35.000
5002049	INFORME DE RADIOGRAFIA DE MANO	\$17.500
5002050	INFORME DE RADIOGRAFIA CONE BEAM SENOS PARA NAsALES	\$30.667
5002051	INFORME DE RADIOGRAFIA POSTERO ANTERIOR	\$14.000
5002052	INFORME DE RADIOGRAFIA WATERS	\$14.000
5002053	INFORME DE RADIOGRAFIA SUB MENTO VERTEX	\$14.000
5002054	INFORME DE RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR (RX INTERNA)	\$3.652
5002055	INFORME RADIOGRAFIA OCLUSAL	\$7.303
5002056	TELERADIOGRAFIA LATERAL	\$36.872
5002057	INFORME TELERADIOGRAFIA LATERAL	\$7.303
5002058	TELERADIOGRAFIA FRONTAL	\$34.145
5002059	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO BJORK-JARABAK	\$11.500
5002060	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO BJORK	\$11.500
5002061	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO MACNAMARA	\$11.500
5002062	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO ARNETTE	\$11.500
5002063	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO DE PERFIL BLANDO	\$11.500
5002064	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO DE PERFIL DENTOSQUELETAL	\$11.500
5002065	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO DE TWEED	\$11.500

5002066	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO DE VERT	\$11.500
5002067	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO DE ROTH	\$11.500
5002068	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO DE ROTH-JARABAK	\$11.500
5002069	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO DE WITTS	\$11.500
5002070	SCANNER CONE BEAM ATM APERTURA (BILATERAL)	\$189.692
5002071	INFORME DE CONE BEAM DE ATM EN APERTURA	\$34.324
5002072	SCANNER CONE BEAM ATM MIC (BILATERAL)	\$189.692
5002073	INFORME DE CONE BEAM DE ATM EN MIC	\$34.324
5002074	SCANNER CONE BEAM BIMAXILAR	\$239.377
5002075	INFORME DE CONE BEAM BIMAXILAR	\$40.167
5002076	INFORME DE CONE BEAM BIMAXILAR (IMPLANTE)	\$40.167
5002077	SCANNER CONE BEAM MAXILAR SUPERIOR	\$158.424
5002078	SCANNER CONE BEAM MAXILAR INFERIOR	\$158.424
5002079	INFORME DE CONE BEAM UNIMAXILAR	\$34.324
5002080	INFORME DE CONE BEAM UNIMAXILAR (IMPLANTE)	\$34.324
5002081	INFORME DE CONE BEAM ZONA PIEZA (FOV 5*5)	\$19.718
5002082	RX TTO ENDODONCIA CONDUCTOMETRIA	\$13.563
5002083	RX TTO ENDODONCIA CONOMETRIA	\$13.563
5002084	RX TTO ENDODONCIA CONTROL ENDODONTICO	\$13.563
5002085	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR CONTROL POST CIRUGIA	\$13.514
5002086	INFORME DE RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR CONTROL POST CIRUGIA	\$3.652
5002087	INFORME DE SET RADIOGRAFICO DIAGNOSTICO ADULTO	\$18.258
5002088	INFORME DE SET RADIOGRAFICO DIAGNOSTICO NIÑO	\$18.258
5002089	SET RADIOGRAFICO DE DIAGNOSTICO DE ORTODONCIA	\$109.764
5002090	SET RADIOGRAFICO DE DIAGNOSTICO DE IMPLANTOLOGIA	\$239.377
5002091	SCANNER CONEBEAM SENOS MAXILARES	\$158.424
5002092	INFORME DE CONE BEAM SENOS PARA NASALES	\$34.324
5002093	RADIOGRAFIA SUB-MENTO-VERTEX	\$33.647
<b>5003000</b>	<b>CIRUGIA BUCAL</b>	
5003001	EXODONCIA SIMPLE	\$89.164
5003002	EXTRACCION PIEZA SEMI-INCLUIDA O EXTRACCION A COLGAJO	\$120.246
5003006	EXERESIS DE MUCOCELE	\$255.487
5003008	CIRUGIA APICAL Y PARARADICULAR PIEZAS ANTERIORES	\$213.138
5003010	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO	\$113.082
5003012	PLASTIAS BUCOSINUSALES Y BUCONASALES	\$464.870
5003015	TRATAMIENTO HERIDAS MUCOSA BUCAL	\$100.784
5003016	OSTEOTOMIA	\$60.539
5003017	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD (CIRUGIA)	\$53.689
5003018	REDUCCION LUXACION DENTARIA-CONTENCION SIMPLE	\$136.313
5003019	BIOPSIA DE TEJIDO DURO	\$211.268
5003020	ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR SIMPLE	\$377.080
5003021	ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR CON TTO. DEL LECHO OPERATORIO	\$670.178
5003022	DRENAJE DE ABSCESOS (CIRUGIA)	\$101.769
5003023	EXTRACCION SIMPLE (PZA. CON MOVILIDAD DENTARIA)	\$84.683
5003030	ASEO QUIRURGICO DE PERICORONARITIS U OTROS	\$64.776
5003031	CONSULTA DE LA ESPECIALIDAD (CIRUGIA)	\$50.118
5003034	EXODONCIA DE SUPERNUMERARIO INCLUIDO	\$209.085
5003037	ODONTOSECCION	\$60.355
5003038	FENESTRACIONES SIMPLES	\$183.552
5003039	FENESTRACIONES COMPLEJAS	\$247.700

5003040	REGULARIZACION DE REBORDES	\$159.257
5003041	CIRUGIA DE MODIFICACION DE ALVEOLOS	\$169.161
5003042	EXTRACCION DE PIEZA INCLUIDA	\$227.458
5003043	EXTRACCION DE PIEZA A COLGAJO	\$116.648
5003044	EXTRACCION DE PIEZA SEMI-INCLUIDA	\$130.683
5003045	EXODONCIA DE TERCEROS MOLARES SEMI-INCLUIDOS	\$131.882
5003046	EXODONCIA DE TERCEROS MOLARES INCLUIDOS	\$238.662
5003047	EXTRACCION DE TERCER MOLAR ERUPCIONADO	\$89.816
<b>5004000</b>	<b>ORTODONCIA</b>	
5004009	ESTUDIO DE MODELOS Y PLANIFICACION DE TRATAMIENTO (ESTUDIO VTO)	\$143.235
5004010	TRATAMIENTO DE CONTENCIÓN ANUAL	\$233.685
5004011	TOMA DE IMPRESION POR PERDIDA O REPARACION DE APARATO REMOVIBLE	\$26.615
5004018	HIGIENIZACION Y ELIMINACION DE CEMENTO DEL ESMALTE POR ARCADA	\$112.744
5004019	MONTAJE EN ARTICULADOR	\$156.880
5004020	CONFECCION Y AJUSTE DE PLANO DEPROGRAMADOR	\$138.321
5004032	CONTROL DE DEPROGRAMACION MENSUAL	\$56.414
5004033	INSTALACION DE APARATOLOGIA DE ORTOPEDIA	\$106.363
5004035	TOMA DE FOTOGRAFIA	\$104.649
5004047	PREDICCION ORTODONCICA/QUIRURGICA (INCLUYE FOTOGRAFIA CLINICA)	\$208.005
5004051	TOMA DE MODELOS PARA ORTODONCIA INVISIBLE	\$258.132
5004052	CTP ARCADA INFERIOR	\$727.465
5004053	CTP ARCADA SUPERIOR	\$727.465
5004054	TMP INCOGNITO	\$527.999
5004057	MENSUALIDAD DE ORTODONCIA (APARATO FIJO) ADULTO	\$144.617
5004059	MENSUALIDAD DE ORTODONCIA (APARATO FIJO) NIÑO	\$130.463
5004061	MENSUALIDAD DE ORTODONCIA (APARATO CERAMICO)	\$159.945
5004063	CONTENCION CON ESTAMPADO RIGIDO (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$93.459
5004068	INSTALACION DE TUBOS DE SEGUNDOS MOLARES (INCLUYE INSUMOS)	\$67.527
5004069	RETIRO DE CONTENCIÓN FIJA	\$91.164
5004070	MENSUALIDAD DE ORTOPEDIA	\$114.264
5004071	CONTROL DE EVOLUCION MENSUAL	\$88.953
5004072	INSTALACION DE CONTENCIÓN RIGIDA SUPERIOR	\$88.032
5004073	INSTALACION DE CONTENCIÓN RIGIDA INFERIOR	\$88.032
5004074	REPARACION DE CONTENCIÓN FIJA	\$51.410
5004075	RETIRO DE APARATOS FIJOS POR ARCADA	\$88.338
5004077	INSTALACION DE ADITAMENTOS ADICIONALES A TRATAMIENTO	\$141.245
5004078	MENSUALIDAD DE ORTODONCIA QUIRURGICA	\$159.945
5004079	MENSUALIDAD DE ORTODONCIA POST-QUIRURGICA	\$148.640
5004080	MENSUALIDAD ORTODONCIA INVISIBLE	\$180.348
5004081	MENSUALIDAD INCOGNITO	\$209.928
5004082	MENSUALIDAD ORTODONCIA LINGUAL	\$209.230
5004083	MENSUALIDAD DE SEGUIMIENTO DE EXTRACCIONES SERIADAS	\$82.900
5004084	ESTUDIO INTERMEDIO PARA CASO ORTODONCICO QUIRURGICO (INCLUYE TOMA DE MODELOS, MONTAJE Y VTO)	\$162.878
5004085	MENSUALIDAD DE CONTENCIÓN	\$83.359
5004086	CIRUGIA DE MICROPLACAS	\$265.730
5004087	COLGAJO PARA INSTALACION DE MICROPLACAS	\$174.180
5004088	INSTALACION SOCIAL SIX POR ARCADA	\$222.676
5004089	MENSUALIDAD DE APARATO REMOVIBLE ADULTO	\$100.417
5004090	MENSUALIDAD DE APARATO REMOVIBLE NIÑO	\$100.113
5004091	TOPES OCLUSALES	\$109.616

5004092	CIRUGIA PARA INSTALACION DE MARPE (NO INCLUYE INSUMOS NI LABORATORIO)	\$1.016.042
5004093	DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE TECNICA MARPE	\$108.409
5004094	MENSUALIDAD DE ORTODONCIA (APARATO ZAFIRO)	\$183.937
5004095	INSTALACION DE CONTENCIÓN REMOVIBLE	\$91.428
5004096	INSTALACION DE MASCARAS DE TRACCION FRONTAL	\$106.363
5004097	ESTUDIO 3D PARA CIRUGIA ORTOGNATICA O CEMENTACION INDIRECTA	\$191.891
5004098	IMPRESION DIGITAL PARA ALINEADORES (AMBAS ARCADAS)	\$82.999
5004099	ESTUDIO 3D PARA ALINEADORES	\$191.891
5004100	CEMENTACION INDIRECTA ARCADA INFERIOR	\$727.465
5004101	CEMENTACION INDIRECTA ARCADA SUPERIOR	\$727.465
5004102	MENSUALIDAD DE MASCARAS DE TRACCION FRONTAL	\$129.551
5004103	MENSUALIDAD DE ORTODONCIA ALINEADORES	\$180.348
5004104	CIRUGIA DE DESINSTALACION DE MICROPLACAS	\$265.730
5004105	INSTALACION Y HABILITACION DE ALINEADORES (AMBAS ARCADAS)	\$282.490
<b>5005000</b>	<b>OPERATORIA</b>	
5005001	OBTURACION DE AMALGAMA SIMPLE	\$75.006
5005002	OBTURACION DE AMALGAMA COMPUESTA	\$86.891
5005004	OBTURACION DE VIDRIO-IONOMERO	\$73.030
5005005	COMPOSITE FOTOCURADO SIMPLE ANTERIOR	\$115.043
5005006	COMPOSITE FOTOCURADO COMPUESTO ANTERIOR	\$127.453
5005007	CARILLA INDIRECTA DE CERAMICA	\$246.863
5005012	SELLANTE POR PIEZA DEFINITIVA	\$41.244
5005015	INCRUSTACION METALICA	\$178.750
5005017	COMPOSITE FOTOCURADO SIMPLE POSTERIOR	\$115.043
5005018	COMPOSITE FOTOCURADO COMPUESTO POSTERIOR	\$128.840
5005020	TRATAMIENTO SENSIBILIDAD CERVICAL POR PIEZA	\$63.735
5005021	REMODELACION DE PIEZA DENTARIA CON CORONA ATIPICA	\$128.151
5005022	CARILLA DIRECTA DE RESINA	\$156.224
5005023	RESTAURACION PROVISORIA PARA RESTAURACION INDIRECTA	\$67.276
5005024	RECONSTRUCCION DENTINARIA CON RESINA COMPUESTA	\$115.043
5005025	RECONSTRUCCION DENTINARIA CON CIV	\$73.030
5005027	RECEMENTACION CONVENCIONAL RESTAURACION INDIRECTA	\$64.056
5005028	RECEMENTACION ADHESIVA RESTAURACION INDIRECTA	\$146.338
5005029	INCRUSTACION REALIZADA CON SISTEMA CAD/CAM	\$247.369
5005033	TERAPIA REMINERALIZADORA CON FLUOR	\$527.530
5005034	PULIDO RESTAURACIONES ANTIGUAS	\$30.361
5005035	RESTAURACION DE VIDRIO IONOMERO REFORZADO CON PLATA	\$61.314
5005036	RESTAURACION CERVICAL NO CARIOSA	\$99.560
5005037	RESTAURACION DE ALTO NIVEL ESTETICO	\$130.079
5005038	PLANIFICACION DSD (INCLUYE FOTOGRAFIA Y USO DE SOFTWARE DSD)	\$115.113
5005039	CARILLA INDIRECTA DE CEROMERO	\$239.853
<b>5006000</b>	<b>ENDODONCIA</b>	
5006001	TRATAMIENTO CONDUCTOS DIENTES ANTERIORES VITALES	\$241.026
5006002	TRATAMIENTO CONDUCTOS PREMOLARES VITALES	\$249.769
5006003	TRATAMIENTO CONDUCTOS MOLARES INFERIORES VITALES	\$336.434
5006005	DESOBTURACION PARA REPETIR TRATAMIENTO POR CONDUCTO	\$56.204
5006006	PULPOTOMIA VITAL PIEZA PERMANENTE JOVEN PARCIAL O TOTAL	\$131.958
5006007	TRATAMIENTO CONDUCTO DIENTE ANTERIOR CON LESION APICAL	\$250.418
5006008	TRATAMIENTO CONDUCTOS PREMOLARES CON LESION APICAL	\$263.385
5006009	TRATAMIENTO CONDUCTOS MOLARES INFERIORES CON LESION APICAL	\$381.652

5006010	TRATAMIENTO DE INDUCCION AL CIERRE APICAL	\$134.673
5006011	BLANQUEAMIENTO INTRACORONARIO POR SESION	\$89.282
5006014	GINGIVECTOMIA UNITARIA	\$53.720
5006015	TRATAMIENTO CONDUCTOS MOLARES SUPERIORES VITALES	\$359.993
5006016	TRATAMIENTO CONDUCTOS MOLARES SUPERIORES CON LESION APICAL	\$381.652
5006017	INSTRUMENTACION MECANIZADA	\$81.756
5006018	DESObTURACION PARCIAL EN CONDUCTOS PARA ANCLAJE	\$51.488
5006019	SESION DE MEDICACION INTRACONDUCTO O RECAMBIO DE PASTAS ALCALINAS (POR SESION)	\$69.475
5006020	LOCALIZACION O PERMEABILIZACION DE CANAL CALCIFICADO	\$76.639
5006021	RETIRO DE INSTRUMENTO FRACTURADO, DEL CONDUCTO	\$51.226
5006022	SELLADO DE PERFORACIONES Y FALSAS VIAS	\$102.440
5006023	IONOMERO DOBLE SELLADO ENDODONTICO	\$49.119
5006027	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD (ENDODONCIA)	\$53.784
5006029	CIRUGIA APICAL Y PARARADICULAR PIEZAS POSTERIORES (ENDODONCIA)	\$260.737
5006030	RETIRO ESPIGA METALICA DEL CONDUCTO	\$117.225
5006034	USO DE MTA O BIOCERAMICOS	\$69.983
5006035	OBTURACION RADICULAR A RETRO	\$113.327
5006036	REVASCULARIZACION - TRATAMIENTO ENDODONTICO REGENERATIVO (REP'S)	\$294.000
5006037	SESION DE EVALUACION ENDODONTICA (INCLUYE TEST DE VITALIDAD)	\$84.487
<b>5007000</b>	<b>PROTESIS FIJA</b>	
5007002	PROTESIS FIJA UNITARIA O INSERCIÓN PFP METAL CERAMICA	\$495.507
5007003	SISTEMA ESPIGA-MUÑON COLADO	\$202.177
5007005	CORONA PROVISORIA	\$116.284
5007006	ATACHEMENT O BROCHE	\$82.858
5007007	INSERCIÓN PFP INCRUSTACION ADHESIVA	\$263.765
5007008	MUÑON DE COMPLEMENTO DE RESINA CON PERNO PREFORMADO METALICO	\$149.937
5007009	RETIRO PERNO METALICO DEL CONDUCTO	\$115.227
5007012	PFU REALIZADA CON SISTEMA CAD/CAM (VALOR INCLUYE LOS INSUMOS)	\$723.565
5007013	PROTESIS FIJA UNITARIA O INSERCIÓN PFP NUCLEO CERAMICO	\$490.626
5007014	UTILIZACION SISTEMA CAD/CAM	\$262.258
5007015	MUÑON DE COMPLEMENTO DE RESINA CON PERNO PREFORMADO DE FIBRA	\$221.398
5007016	MOCK-UP	\$146.286
5007020	PROTESIS FIJA UNITARIA O INSERCIÓN PFP METAL CEROMERO	\$428.220
5007021	SISTEMA PERNO MUÑON COLADO CON PERNO PASANTE	\$200.315
5007022	INTERMEDIARIO PROVISORIO	\$117.356
5007023	SOCHAPA RADICULAR	\$15.272
5007024	PROTESIS FIJA UNITARIA DE SUSTITUCION	\$408.698
5007025	ENDOCROWN CERAMICO	\$453.708
5007026	RETIRO PERNO PREFORMADO	\$100.319
5007027	RETIRO PROTESIS FIJA UNITARIA O INSERCIÓN PFP	\$54.654
5007028	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD (REHABILITACION PF)	\$52.925
5007029	CORONA PROVISORIA ADHESIVA	\$111.168
5007030	FERULIZACION POR GRUPO	\$78.417
5007031	INCRUSTACION ADHESIVA CEROMERO	\$252.009
5007032	INCRUSTACION ADHESIVA CERAMICA	\$209.555
5007033	RETIRO CORONA SOBRE IMPLANTES	\$99.101
5007034	INTERMEDIARIO CEROMERO (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$316.680
5007035	PFU CEROMERO (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$393.120
5007036	CORTE DE PROTESIS FIJA PLURAL POR SESION	\$51.885
5007037	APLICACION DE CINTA O BANDA DE FIBRA DE VIDRIO TRENZADA PARA REFUERZO	\$76.522

5007038	PFU POSTERIOR SISTEMA CHAIRSIDE (INCLUYE DISEÑO)	\$723.565
5007039	INCRUSTACION SISTEMA CHAIRSIDE (INCLUYE DISEÑO)	\$247.369
5007040	TOMA DE IMPRESION DIGITAL	\$82.999
5007041	PROTESIS FIJA UNITARIA O INSERCIÓN PFP LIBRE DE METAL	\$490.626
5007042	ENDOCROWN LIBRE DE METAL	\$453.708
5007043	INCRUSTACION ADHESIVA LIBRE DE METAL	\$252.009
5007044	RETIRO DE INCRUSTACION	\$99.101
<b>5008000</b>	<b>PROTESIS REMOVIBLE</b>	
5008003	JUEGO DE PROTESIS TOTALES	\$1.233.510
5008004	PROTESIS INMEDIATA	\$397.187
5008005	REBASADO TOTAL INDIRECTO	\$128.047
5008006	REPARACIONES CON IMPRESION	\$92.341
5008007	REPARACIONES SIN IMPRESION	\$61.784
5008008	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD (REHABILITACION PR)	\$53.440
5008010	PROTESIS TOTAL SUPERIOR DE ACRILICO	\$615.938
5008011	PROTESIS TOTAL INFERIOR DE ACRILICO	\$621.918
5008012	PROTESIS SUPERIOR O INFERIOR PARCIAL ACRILICA	\$370.662
5008013	PROTESIS SUPERIOR O INFERIOR PARCIAL METALICA	\$441.174
5008022	PROTESIS PARCIAL SUPERIOR ACRILICA	\$409.767
5008023	PROTESIS PARCIAL INFERIOR ACRILICA	\$409.767
5008024	PROTESIS PARCIAL SUPERIOR METALICA	\$449.439
5008025	PROTESIS PARCIAL INFERIOR METALICA	\$453.719
5008027	REBASADO TOTAL DIRECTO	\$127.232
5008028	REBASADO PARCIAL DIRECTO	\$72.838
5008029	REBASADO PARCIAL INDIRECTO	\$97.117
5008030	APLICACION DE ACONDICIONADOR DE TEJIDOS, POR SESION	\$109.764
<b>5009000</b>	<b>PERIODONCIA</b>	
5009001	TRATAMIENTO GINGIVITIS ULCERO NECROTICA, POR SESION	\$126.827
5009003	PULIDO RADICULAR INCIPIENTES A MODERADAS POR SEXTANTE ( INCL . FLUORACION)	\$127.285
5009004	COLGAJO PERIODONTAL (POR SITIO QUIRURGICO)	\$186.604
5009006	DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL Y LIMPIEZA CORONARIA POR SEXTANTE	\$38.712
5009007	ADIESTRAMIENTO EN TECNICAS DE HIGIENE ORAL	\$101.563
5009008	GINGIVECTOMIA UNITARIA	\$53.720
5009010	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD (PERIODONCIA)	\$53.440
5009012	PULIDO RADICULAR MODERADAS A AVANZADAS POR SEXTANTE	\$147.059
5009013	DESTARTRAJE SUBGINGIVAL POR SEXTANTE	\$36.387
5009014	TRATAMIENTO DEL ABSCESO PERIODONTAL	\$69.451
5009015	TRATAMIENTO QUIMICO DEL SACO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	\$95.382
5009016	CIRUGIA PLASTICA PERIODONTAL	\$229.510
5009017	INJERTOS ALOPLASTICOS, NO INCLUYE MATERIAL NI COLGAJO	\$131.619
5009018	CIRUGIA PERI-IMPLANTARIA DE MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS.	\$216.212
5009019	PLACA ACRILICA DE COBERTURA PALATINA (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$120.719
5009020	TERAPIA DE MANTENCION PERIODONTAL DE ENFERMEDAD INACTIVA (POR SESION)	\$128.537
5009021	TERAPIA DE MANTENCION CON PULIDO RADICULAR Y TTO.DE LA INFECCION (POR SESION)	\$171.551
5009022	TERAPIA DE MANTENCION DE IMPLANTES (POR SESION)	\$142.106
5009023	GINGIVECTOMIA POR SEXTANTE	\$179.262
5009024	TRATAMIENTO HIPERSENSIBILIDAD DENTINARIA POST-TERAPIA, POR SESION	\$105.166
5009025	TOMA DE INJERTO GINGIVAL LIBRE, INCLUYE CONTROL DE LA ESPECIALIDAD	\$232.167
5009026	TOMA DE INJERTO CONECTIVO, INCLUYE CONTROL DE LA ESPECIALIDAD	\$217.678
5009027	TECNICA DE TUNELIZACION PARA CUBRIMIENTO RADICULAR (POR GRUPO) INCLUYE CONTROL	\$287.898

5009028	CIRUGIA DE INJERTO CONECTIVO EN IMPLANTES, INCLUYE CONTROL ESPECIALIDAD	\$209.063
5009029	CIRUGIA DE INJERTO CONECTIVO EN PONTICOS DE PFP INCLUYE CONTROL ESPECIALIDAD	\$346.023
5009030	CIRUGIA DE ALARGAMIENTO CORONARIO UNITARIO	\$186.105
5009031	GINGIVOPLASTIA POR GRUPO POST TRATAMIENTO ORTODONCIA INCLUYE CONTROL ESPECIALIDAD	\$227.737
5009033	PRESERVACION ALVEOLAR PARA IMPLANTOLOGIA ( PRF Y ALOINJERTO) NO INCLUYE VALOR DE INJERTO	\$332.844
5009034	DESTARTRAJE SUBGINGIVAL POR ARCADA INFERIOR	\$116.205
5009035	DESTARTRAJE SUBGINGIVAL POR ARCADA SUPERIOR	\$116.205
5009037	REGENERACION TISULAR POR SITIO (NO INCLUYE MEMBRANA)	\$256.073
5009038	FERULIZACION POR GRUPO	\$78.417
5009039	CIRUGIA DE INJERTO CONECTIVO EN PFU INCLUYE CONTROL DE LA ESPECIALIDAD	\$365.747
5009040	CONFECCION DE PERIODONTOGRAMA	\$80.582
5009041	FRENECTOMIA	\$175.840
<b>5010000</b>	<b>ODONTOPEDIATRIA</b>	
5010001	OBTURACION AMALGAMA SIMPLE	\$51.159
5010002	OBTURACION DE AMALGAMA COMPUESTA	\$65.697
5010005	MANTENEDOR ESPACIO FIJO (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$108.552
5010009	RESTAURACION VIDRIO IONOMERO	\$76.191
5010012	TECNICA DE CEPILLADO NIÑOS	\$48.933
5010016	AMELOPLASTIA	\$60.130
5010024	PULPECTOMIA PIEZAS TEMPORALES ANTERIORES	\$82.608
5010027	APLICACION DE FLUOR BARNIZ BOCA COMPLETA	\$133.484
5010029	INACTIVACION DE CARIES	\$59.394
5010030	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD (ODONTOPEDIATRIA)	\$53.277
5010035	CORONA DE ACETATO (INCLUYE INSUMO)	\$144.301
5010036	CORONA METALICA (INCLUYE INSUMO)	\$126.635
5010037	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$101.259
5010038	CORONA DE CIRCONIO (INCLUYE INSUMOS)	\$173.162
5010039	OPERCULECTOMIA	\$52.041
5010040	INSTRUMENTACION MECANIZADA EN DIENTES TEMPORALES	\$77.685
5010041	DESGASTE SELECTIVO POR SESION	\$64.511
5010042	PULPOTOMIA DIENTE TEMPORAL	\$68.718
5010043	RESTAURACION TEMPORAL VIDRIO IONOMERO	\$73.030
5010044	RESTAURACION RESINA SIMPLE DIENTE TEMPORAL	\$78.177
5010045	RESTAURACION RESINA COMPUESTA DIENTE TEMPORAL	\$90.366
5010046	ADAPTACION A LA ATENCION ODONTOLOGICA (POR SESION)	\$51.772
5010047	PULPECTOMIA DIENTE TEMPORAL POSTERIOR	\$103.346
5010048	EXTRACCION PIEZA TEMPORAL	\$82.104
5010049	PULPECTOMIA DIENTE TEMPORAL ANTERIOR	\$82.608
<b>5011000</b>	<b>IMPLANTES UNITARIOS</b>	
5011001	INSTALACION DE IMPLANTE ENDO OSEO (NO INCLUYE IMPLANTE)	\$694.703
5011003	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD (IMPLANTES)	\$53.689
5011004	REGENERACION OSEA VERTICAL (NO INCLUYE BIOMATERIALES)	\$434.233
5011005	ANTROTOMIA UNILATERAL (ELEVACION DE SENO MAXILAR - NO INCLUYE BIOMATERIALES)	\$753.873
5011006	TRATAMIENTO DE INFECCION PERI-IMPLANTARIA	\$159.008
5011007	ESTUDIO CLINICO- RADIOGRAFICO DE MODELOS	\$128.019
5011009	PRUEBA / AJUSTE DE PILAR SOBRE IMPLANTES	\$133.387
5011010	PROVISIONALIZACION INMEDIATA SOBRE IMPLANTE (NO INCLUYE LABORATORIO NI ADITAMENTO)	\$120.497
5011011	PROTESIS FIJA UNITARIA SOBRE IMPLANTE ATORNILLADA POR INSERCIÓN (SEGMENTADA) NO INCLUYE LAB	\$571.167
5011012	INTERMEDIARIO DE PROTESIS FIJA PLURAL (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$268.247
5011013	SOBREDENTADURA SUP O INF (NO INCLUYE ADITAMENTOS, NI LABORATORIO)	\$815.858



5011016	INSTALACION MICROTORNILLOS PARA ORTODONCIA (MINI IMPLANTE)NO INCLUYE INSUMOS NI ADITAM.	\$245.492
5011017	PROTESIS HIBRIDA SUP O INF (NO INCLUYE INSUMOS NI LABORATORIO)	\$2.666.111
5011018	EXTRACCION PARA IMPLANTE INMEDIATO	\$79.001
5011019	TECNICA DE FIBRINA RICA EN PLAQUETAS PRF/AFG (NO INCLUYE TM)	\$260.080
5011020	TECNICA DE PRESERVACION ALVEOLAR (NO INCLUYE BIOMATERIALES)	\$272.748
5011021	REGENERACION OSEA HORIZONTAL (NO INCLUYE BIOMATERIALES)	\$397.251
5011022	REGENERACION OSEA CON BLOQUE OSEO VERTICAL U HORIZONTAL (TEC FOUAD KHOURY) NO INCLUYE BIOMATERIALES, INSUMOS, TOMA DE IN	\$397.251
5011025	TECNICA DE EXPANSION OSEA (NO INCLUYE BIOMATERIALES)	\$218.345
5011027	TOMA DE INJERTO OSEO INTRAORAL MENTON O RAMA O CUERPO O TUBEROSIDAD	\$452.297
5011028	CAMBIO O REAPRIETE DE TORNILLOS PROTESICOS C/U	\$60.417
5011029	RETIRO / INSTALACION PROTESIS SOBRE IMPLANTE PARA TRATAMIENTO / MANTENCION PERIODONTAL	\$200.927
5011030	RECAMBIO DE ORING O CLIP BARRA	\$148.201
5011031	ATENCION DE URGENCIA EN IMPLANTOLOGIA BMF	\$103.759
5011032	PLANIFICACION / CONFECCION DE GUIA QUIRUGICA (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$126.435
5011043	REMOCION IMPLANTE FIBRO INTEGRADO (PACIENTE EXTERNO)	\$124.881
5011044	REMOCION IMPLANTE OSEO INTEGRADO (PACIENTE EXTERNO)	\$394.899
5011045	PROTESIS FIJA UNITARIA SOBRE IMPLANTE ATORNILLADA POR INSERCCION (NO SEGMENTADA) NO INCLUYE LAB	\$532.974
5011046	PROTESIS FIJA UNITARIA SOBRE IMPLANTE CEMENTADA POR INSERCCION NO INCLUYE LAB	\$550.704
5011047	PRUEBA/INSTALACION PILARES TIPO LOCATOR EN SOBREDENTADURA (NO INCLUYE ADITAMENTOS)	\$138.244
5011048	PRUEBA/INSTALACION PILARES TIPO MULTIUNIT POR INSERCCION (NO INCLUYE ADITAMENTOS)	\$123.734
5011049	PRUEBA/INSTALACION PILARES TEMPORALES SOBRE MULTIUNIT (NO INCLUYE ADITAMENTOS)	\$117.847
5011050	PLANIFICACION / CONFECCION DE GUIA QUIRUGICA ESTRICTA (CIRUGIA GUIADA) NO INCLUYE LABORATORIO	\$125.056
5011051	ANTROTOMIA BILATERAL (ELEVACION DE SENO MAXILAR - NO INCLUYE BIOMATERIALES)	\$751.342
5011052	CONEXION DE IMPLANTE UNITARIO	\$72.075
5011053	PLACA ACRILICA DE COBERTURA PALATINA (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$120.355
5011054	CONEXION DE IMPLANTES MULTIPLES	\$98.775
5011055	PROTESIS PROVISORIA ACRILICA ATORNILLADA SOBRE IMPLANTE (NO INCLUYE LABORATORIO NI ADITAMIENTOS)	\$486.157
5011056	DESINSTALACION DE MICROTORNILLOS PARA ORTODONCIA	\$103.955
5011057	PLANIFICACION / DISEÑO DE GUIA QUIRURGICA ESTRICTA (NO INCLUYE LAB)	\$125.056
5011058	DIGITALIZACION Y PLANIFICACION GUIADA DE IMPLANTES	\$127.615
<b>5012000</b>	<b>PREVENTIVA</b>	
5012003	CONTROLES PREVENTIVOS	\$47.827
5012010	CHARLAS EDUCATIVAS	\$50.508
5012012	ENSEÑANZA DE TECNICA DE CEPILLADO	\$48.722
5012021	HIGIENE BUCAL - DESTARTRAJE	\$49.993
5012022	APLICACION DE FLUOR BARNIZ SILANO (GENERAL)	\$133.563
5012024	CONSULTA PREVENTIVA	\$36.595
<b>5013000</b>	<b>DISFUNCION (TTM)</b>	
5013001	TERAPIA FARMACOLOGICA	\$47.924
5013003	DINAMICA MANDIBULAR ASISTIDA	\$276.766
5013004	ESTABILIZACION VIA APARATOS	\$158.868
5013009	CONSULTA DE LA ESPECIALIDAD	\$50.118
5013010	ATENCION DE URGENCIA ESPECIALIDAD	\$85.039
5013014	SET UP DE MODELOS	\$152.081
5013019	DIAGNOSTICO, PLAN DE TRATAMIENTO Y ESTIMACION DE TIEMPO	\$85.378
5013025	DISPOSITIVO DE AVANCE MANDIBULAR	\$507.089
5013026	CONSULTA DOLOR OROFACIAL	\$70.176
5013028	LIBERACION MIOFACIAL	\$76.526
5013029	DISTRACCION ARTICULAR	\$76.526
5013030	ARTROCENTESIS POR ATM	\$396.164

5013031	TERAPIA BIOCONDUCTUAL POR SESION	\$120.434
5013033	PLANO DE ALIVIO OCLUSAL	\$247.453
5013034	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD (DISFUNCION)	\$53.277
5013035	AJUSTE DE PLANO OCLUSAL	\$53.540
5013036	TRATAMIENTO DE URGENCIA DEL DOLOR ARTICULAR O FACIAL	\$82.919
5013037	EVALUACION DE ATM, COLUMNA CERVICAL Y OCLUSION	\$82.026
5013038	APLICACION DE ELECTRO FISICA (USS, TENS, LASER) POR SESION	\$191.758
5013039	MANEJO ODONTOLOGICO DE SINDROME DE APNEA HIPOAPNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO	\$905.025
5013044	INFILTRACION ARTICULAR AC. HIALURONICO POR ARTICULACION	\$333.122
5013045	MANEJO MUSCULAR RESIDUAL	\$133.250
5013046	TRATAMIENTO DE PATOLOGIA ARTICULAR INFLAMATORIO	\$1.199.239
5013047	TRATAMIENTO FARMACOLOGICO PARA DOLOR CRONICO	\$66.624
5013048	BLOQUEO ANESTESICO EXTRAORAL POR SITIO DE PUNCION (NO INCLUYE INSUMOS)	\$87.564
5013049	APARATOLOGIA REMOVIBLE PARA MANEJO ARTICULAR/MUSCULAR/RGE	\$341.348
5013052	INFILTRACION DE TOXINA BOTULINICA PARA TRATAMIENTO DE HIPERTROFIA MUSCULAR (NO INCLUYE INSUMOS)	\$399.747
5013053	INFILTRACION DE TOXINA BOTULINICA PARA CEFALEA (NO INCLUYE INSUMOS)	\$333.122
5013054	TERAPIA CON PUNCION SECA	\$199.873
5013055	TERAPIA DEL SUEÑO CPAP	\$66.624
5013056	CONTROL PSR	\$46.637
5013057	INFILTRACION DE CORTICOIDE ARTICULAR (NO INCLUYE INSUMO)	\$320.319
5013058	INFILTRACION MUSCULAR DE MEDICAMENTOS (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	\$305.916
<b>5014000</b>	<b>ONCOLOGIA</b>	
5014001	EVALUACION INTEGRAL PRE TRATAMIENTO ONCOLOGICO	\$82.598
5014002	EVALUACION INTEGRAL DE URGENCIA DEL TRATAMIENTO ONCOLOGICO	\$33.881
5014003	EVALUACION INTEGRAL POST TRATAMIENTO ONCOLOGICO	\$82.598
5014004	ACTIVIDAD TERAPEUTICA BASICA DE URGENCIA ONCOLOGICA	\$50.953
<b>5101000</b>	<b>LABORATORIO DENTAL</b>	
5101002	PROTESIS SUPERIOR O INFERIOR ACRILICA (PARCIAL O TOTAL)	\$151.899
5101003	PLANO DE RELAJACION	\$94.672
5101004	REPARACION FRACTURA SIMPLE	\$23.860
5101005	REPARACION FRACTURA COMPUESTA	\$38.455
5101006	REAJUSTE O REBASADO TOTAL	\$41.370
5101007	ENCERADO DE DIAGNOSTICO POR PIEZA	\$15.456
5101008	ESTAMPADO PARA BLANQUEAMIENTO	\$27.377
5101009	REBASADO CON ACONDICIONADOR DE TEJIDOS	\$133.819
5101010	PROTESIS PROVISORIA COSMETICA	\$126.675
5101014	PROTESIS FLEXIBLE (TERMONYLON) UNILATERAL	\$200.718
5101015	PROTESIS FLEXIBLE (TERMONYLON) BILATERAL	\$341.227
5101016	REPARACION DE PROTESIS FLEXIBLE (TERMONYLON)	\$116.184
5101017	REBASADO PROTESIS FLEXIBLE	\$95.295
5101018	PROTESIS REMOVIBLE ACRILICA SUPERIOR PARCIAL	\$150.489
5101019	PROTESIS REMOVIBLE ACRILICA SUPERIOR TOTAL	\$150.489
5101020	PROTESIS REMOVIBLE ACRILICA INFERIOR PARCIAL	\$150.489
5101021	PROTESIS REMOVIBLE ACRILICA INFERIOR TOTAL	\$150.489
5101022	CUBETA INDIVIDUAL	\$21.224
5101023	PLACA DE ALTURA	\$20.802
5101024	LABORATORIO DE SAHOS	\$261.115
5101025	PRUEBA DE ESTRUCTURA DE IMPLANTE EN RESINA (POR UNIDAD)	\$43.226
5101026	PRUEBA DE CASQUETE EN RESINA (POR UNIDAD)	\$16.621
5101027	PROTESIS INMEDIATA O DE TRANSICION	\$139.093

5101028	PROTESIS INMEDIATA O DE TRANSICION SOBRE IMPLANTE	\$153.002
5101029	ENCIA ROSADA EN RESINA (POR UNIDAD)	\$25.069
5101030	ENCIA ROSADA EN CERAMICA (POR UNIDAD)	\$38.383
5101031	ALETA/REFUERZO PARA PROVISIONAL ADHESIVO	\$17.786
5101032	REFUERZO PROTESIS ACRILICA SUPERIOR (MALLA)	\$35.110
5101033	REFUERZO PROTESIS ACRILICA INFERIOR (BARRA)	\$57.111
5102001	BASE METALICA	\$187.650
5102002	TERMINACIONES ACRILICAS SOBRE BASE METALICA	\$82.739
5102004	PUENTE METALICO UNILATERAL SUPERIOR O INFERIOR *	\$61.485
5102005	SOCHAPA METALICA POR PIEZA	\$11.671
5102006	RETENEDOR LABRADO (+DE 2 PUNTOS)	\$9.015
5102007	REPARACION CON SOLDADURA DE PUNTO	\$47.342
5102009	PROTESIS FLEXIBLE (TERMONYLON) CON BASE METALICA	\$416.499
5102010	BASE METALICA DE COMPLEMENTACION TERMINADA CON ACRILICO (NO INCLUYE ATACHES)	\$347.890
5102011	SOCHAPA RADICULAR	\$66.583
5103001	CORONA SING. PERIF. PORCELANA SOBRE METAL O ALUMINOSA	\$167.845
5103002	PERNO MUNON COLADO C/METAL INCL.	\$67.590
5103004	CORONAS EN GENERAL (PROVISORIA)	\$19.424
5103005	FRENTE	\$12.052
5103006	INTERMEDIARIO METAL CERAMICA	\$145.396
5103007	INSERCIÓN PERIFÉRICA PLURAL	\$91.782
5103009	PERNO MUÑON METAL NPG O PLATA PALADIO	\$124.778
5103010	SOLDADURA EN PROTESIS FIJA	\$48.964
5103011	PERNO SANDRI	\$99.662
5103013	CORONA SINGULAR SISTEMA IN - CERAM	\$365.795
5103014	REHABILITACION SOBRE IMPLANTE UCLA DIRECTO	\$250.381
5103015	REHABILITACION SOBRE IMPLANTE UCLA PLATA PALADIO	\$359.422
5103016	REHABILITACION SOBRE IMPLANTE UCLA PILAR COC	\$315.500
5103020	ABUTMENT ZIRCONIO O TITANIO (PERSONALIZADO)	\$982.221
5103024	PROTESIS SOBRE IMPLANTE AD-MODUM BRANEMARK (INCLUYE TODAS LAS PIEZAS)	\$1.658.615
5103025	PROTESIS ACRILICA SOBRE IMPLANTE BARRA DOLDER (INCLUYE TODAS LAS PIEZAS)	\$1.543.343
5103026	PROTESIS METALICA SOBRE IMPLANTE BARRA DOLDER (INCLUYE TODAS LAS PIEZAS)	\$1.611.346
5103027	CERAMICA SIN METAL (CORONA, CARILLA, INLAY, ONLAY) ZIRCONIO, DISILICATO, HIBRIDA DUAL	\$411.251
5103029	CERAMICA LIBRE DE METAL IMPLANT BRIDGE ZIRCONIA (POR PIEZA MIN 2 MAX 14)	\$1.315.780
5103030	CERAMICA SOBRETITANIO IMPLANT BRIDGE (POR PIEZA MIN 2 MAX 14)	\$1.095.566
5103031	PRECI-VERTEX	\$146.850
5103032	ATTACHE CEKA	\$346.668
5103033	PROVISORIO SOBRE IMPLANTE ATORNILLADO	\$41.917
5103036	INTERMEDIARIO LIBRE DE METAL	\$294.408
5103037	INTERMEDIARIO SOBRE IMPLANTE METAL CERAMICO	\$243.425
5103038	PROVISORIO SOBRE IMPLANTE CEMENTADO	\$33.244
5103039	LABORATORIO GUIA QUIRURGICA	\$131.847
5103040	PFU O INSERCIÓN CEROMERO	\$196.643
5103043	INSERCIÓN PFP INCRUSTACIÓN ADHESIVA	\$195.204
5103044	INTERMEDIARIO CEROMERO	\$197.259
5103045	CORONA/INSERCIÓN METAL CEROMERO (SOBRE IMPLANTE)	\$410.103
5103047	CORONA/INSERCIÓN METAL CEROMERO (SOBRE PILAR DENTAL)	\$325.468
5103048	REHABILITACION SOBRE IMPLANTE UNITARIO LIBRE DE METAL (ATORNILLADO)	\$452.376
5103049	REHABILITACION SOBRE IMPLANTE UNITARIO LIBRE DE METAL (CEMENTADO)	\$411.251
5103050	INTERMEDIARIO SOBRE IMPLANTE LIBRE DE METAL	\$342.792

5103051	CORONA UNITARIA METAL CERAMICA DE SUSTITUCION	\$209.778
5103052	HOMBRO CERAMICO (POR INSERCIÓN)	\$42.034
5103053	FRESADO PALATINO O LINGUAL METALICO (POR UNIDAD)	\$59.501
5103054	APOYO METALICO M/D (POR INSERCIÓN)	\$57.111
5103055	APOYO CIRCONIO M/D (POR INSERCIÓN)	\$110.853
5104001	PLACA REMOVIBLE ORTODONCIA SIN TORNILLO	\$57.111
5104002	PLACA REMOVIBLE ORTODONCIA CON 1 TORNILLO	\$64.436
5104003	REPARACION SIMPLE DE PLACA DE ORTODONCIA	\$21.414
5104005	TORNILLO ADICIONAL (SOBRE 2)	\$30.204
5104006	MODELO DE ESTUDIO	\$11.324
5104007	QUAD HELIX,ARCO PALATINO ACTIVADOR CON ARTI.O PLACA RPM	\$104.220
5104008	DISYUNTOR PALATINO	\$234.757
5104009	SPLINT QUIRURGICO	\$143.785
5104010	BANDA	\$16.407
5104011	TUBO SOLDADO A BANDA	\$17.889
5104012	RETENEDOR DE BOLITA	\$17.026
5104013	ACTIVADOR BIONATOR	\$190.592
5104014	REPARACION DE APARATO DE ORTODONCIA CON SOLDADURA	\$44.570
5104015	EXPANSOR TIPO VERDON	\$125.485
5104017	CONTENCION SIMPLE DE ACRILICO	\$62.048
5104018	BARRA TRANSPALATINA CON OMEGA	\$128.297
5104019	BOTON DE NANCE	\$120.021
5104020	PLACA CIRCUNFERENCIAL CON RETENEDORES	\$119.121
5104021	DISPOSITIVO DE AVANCE MANDIBULAR	\$285.888
5104022	LIP BUMPER	\$119.121
5104023	PROTECTOR BUCAL PARA DEPORTISTAS	\$155.785
5104024	CONTENCION FIJA CON BOND A BRIDE	\$95.295
5104025	APARATO MC NAMARA	\$218.541
5104026	BARRA LINGUAL	\$147.587
5104027	CEMENTACION INDIRECTA LINGUAL BIMAXILAR	\$2.114.509
5104028	CEMENTACION INDIRECTA MONOMAXILAR SUPERIOR	\$1.614.345
5104029	CEMENTACION INDIRECTA MONOMAXILAR INFERIOR	\$1.614.345
5104030	CEMENTACION INDIRECTA SUPERIOR SIMPLE	\$1.463.891
5104031	CEMENTACION INDIRECTA INFERIOR SIMPLE	\$1.463.891
5104032	CEMENTACION INDIRECTA GRUPO ANTERIOR BIMAXILAR	\$1.423.227
5104033	CEMENTACION INDIRECTA GRUPO ANTEROSUPERIOR	\$1.138.582
5104034	CEMENTACION INDIRECTA GRUPO ANTEROINFERIOR	\$1.138.582
5104035	CEMENTACION INDIRECTA GRUPO ANTEROSUPERIOR SIMPLE	\$1.036.924
5104036	CEMENTACION INDIRECTA GRUPO ANTEROINFERIOR SIMPLE	\$1.036.924
5104037	SERVICIO DIGITAL VTO 3D BIMAXILAR (NO INCLUYE POSICIONAMIENTO VIRTUAL DE BRACKETS NI DISEÑO CAD/CAM DE JIGS)	\$935.264
5104038	SERVICIO DIGITAL VTO 3D MONOMAXILAR (NO INCLUYE POSICIONAMIENTO VIRTUAL DE BRACKETS NI DISEÑO CAD/CAM DE JIGS)	\$731.945
5104039	SERVICIO DIGITAL VTO 3D PLUS BIMAXILAR (INCLUYE POSICIONAMIENTO VIRTUAL DE BRACKETS, NO INCLUYE DISEÑO CAD/CAM DE JIGS)	\$1.057.255
5104040	SERVICIO DIGITAL VTO 3D PLUS MONOMAXILAR (INCLUYE POSICIONAMIENTO VIRTUAL DE BRACKETS, NO INCLUYE DISEÑO CAD/CAM DE JIGS)	\$833.605
5104041	SERVICIO FULL DIGITAL BIMAXILAR (INCLUYE VTO 3, POSICIONAMIENTO DE BRACKETS Y DISEÑO DE CAD/CAM DE JIGS)	\$1.138.582
5104042	SERVICIO FULL DIGITAL MONOMAXILAR (INCLUYE VTO 3, POSICIONAMIENTO DE BRACKETS Y DISEÑO DE CAD/CAM DE JIGS)	\$894.600
5104043	PROGRAMACION CON POSICIONADOR MECANICO POR PIEZA PROGRAMADA	\$162.656
5104044	CUBETA DE TRANSFERENCIA EN SILICONA DE ADICION PARA POSICIONADOR MECANICO POR PIEZA (POR ARCO)	\$142.323
5104045	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE FULL ADULTOS (NUMERO ILIMITADO DE ALINEADORES)	\$5.380.612
5104046	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE FULL FASE 1, NIÑOS (NUMERO ILIMITADO DE ALINEADORES)	\$4.131.425
5104047	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE FULL FASE 2 (NUMERO ILIMITADO DE ALINEADORES)	\$4.391.673

5104048	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE EXPRESS AMBAS ARCADAS (HASTA 7 ALINEADORES)	\$3.012.361
5104049	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE EXPRESS UNA ARCADA (HASTA 7 ALINEADORES)	\$2.344.664
5104050	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE CASOS LEVES AMBAS ARCADAS (HASTA 14 ALINEADORES)	\$4.131.425
5104051	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE CASOS LEVES UNA ARCADA (HASTA 14 ALINEADORES)	\$3.220.560
5104052	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE RETENEDORES AMBAS ARCADAS (HASTA 3 ALINEADORES)	\$1.268.705
5104053	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE RETENEDORES UNA ARCADA (HASTA 3 ALINEADORES)	\$1.000.324
5104054	INCOGNITO - FULL CASE DOUBLE ARCH	\$6.831.491
5104055	INCOGNITO - FULL CASE SINGLE ARCH	\$4.131.425
5104056	INCOGNITO - LITE 4X4 DOUBLE ARCH	\$4.446.975
5104057	INCOGNITO - LITE 4X4 SINGLE ARCH	\$2.875.732
5104058	INCOGNITO - LITE 3X3 DOUBLE ARCH	\$3.916.721
5104059	INCOGNITO - LITE 3X3 SINGLE ARCH	\$2.612.232
5104060	LABORATORIO DE MARPE	\$266.497
5104061	MODELO DE ESTUDIO IMPRESO	\$12.457
5104062	DIGITALIZACION DE PROTESIS PARA CIRUGIA GUIADA (EN LABORATORIO)	\$12.457
5104063	DIGITALIZACION DE MODELOS DE ESTUDIO (EN LABORATORIO)	\$12.457
5104064	DUPLICADO PARA GUIA RADIOGRAFICA	\$128.650
5105004	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	\$111.428
5105005	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	\$111.722
5106002	INCRUSTACIONES MEDIANAS (VALOR METAL)	\$75.740
5106003	INCRUSTACIONES GRANDES (VALOR METAL)	\$95.799
5106004	COLADO DIRECTO	\$7.908
5106005	COLADO INDIRECTO	\$21.464
5106006	ACOLITE O SIMILAR (INCL. COLADO)	\$9.915
5106010	INCRUSTACION ESTETICA RESINA	\$110.533
5106011	INCRUSTACION ESTETICA CERAMICA	\$178.397
5106013	FERULA MIORELAJANTE Y DE ESTABILIZACION	\$122.574
5106014	FERULA DE SVED	\$122.574
5106015	FERULA REPOSICIONADORA ANTERIOR	\$122.574
5106016	INCRUSTACION METALICA PLATA PALADIO	\$229.474
5106017	CARILLA DE ZIRCONIO	\$163.410
5106018	CARILLA DE CEROMERO	\$163.410
5106020	ESTAMPADO RIGIDO PARA CONTENCIÓN	\$42.065
5106021	CARILLA DE CERAMICA	\$225.790
5106022	INCRUSTACION DE CEROMERO	\$163.884
5106023	PROTESIS HIBRIDA PEEK RESINA	\$1.658.615
5106024	CORONA/INSERCIÓN PEEK CEROMERO (SOBRE IMPLANTE)	\$410.103
5106026	INTERMEDIARIO PEEK CEROMERO (SOBRE IMPLANTE)	\$243.425
<b>5107000</b>	<b>APARATOLOGIA</b>	
5107001	CEMENTACION DE APARATOS METALICOS ARCADA SUPERIOR	\$273.440
5107003	REPOSICION DE BRACKET CERAMICO	\$45.535
5107004	INSTALACION DE BARRA PALATINA	\$90.639
5107005	APARATOLOGIA DE FUERZA EXTRAORAL	\$96.727
5107006	APARATOLOGIA DE MASCARA DELAIR	\$592.059
5107007	INSTALACION DE DISYUNTOR CEMENTADO Y ESQUELETICO TIPO HYRAX	\$151.577
5107008	INSTALACION DE ARCOS TRASPALATINO O LINGUAL	\$98.605
5107009	INSTALACION DE QUAD HELIX	\$169.028
5107010	REPOSICION DE BANDAS CON TUBO DE ARCO RECTO	\$81.620
5107013	APARATOS FIJOS TRATAMIENTO PARCIAL FIJO C/ APAT.CERAMICO	\$902.769
5107014	APARATOS FIJOS TECNICA LINGUAL, SIN COSTO LABORATORIO	\$1.101.279

5107015	REPOSICION DE BRACKETS CERAMICOS	\$48.612
5107016	URGENCIA ORTODONCICA (EJS)	\$22.859
5107017	APARATOS METALICOS ARCADA SUPERIOR	\$449.315
5107018	APARATOS METALICOS ARCADA INFERIOR	\$449.315
5107019	APARATOS CERAMICOS ARCADA INFERIOR	\$590.114
5107020	APARATOS CERAMICOS ARCADA SUPERIOR	\$590.114
5107021	TECNICA LINGUAL CONVENCIONAL ARCADA SUPERIOR	\$584.311
5107022	TECNICA LINGUAL CONVENCIONAL ARCADA INFERIOR	\$584.311
5107023	APARATOS 4X2 ARCADA	\$552.573
5107024	REPOSICION DE ARCO DE NITI FRACTURADO	\$82.797
5107025	REPOSICION DE BRACKET METALICO	\$43.467
5107026	REPOSICION DE TUBOS DE MOLARES	\$71.149
5107027	CEMENTACION APARATOS CERAMICOS ARCADA INFERIOR	\$264.000
5107028	CEMENTACION APARATOS CERAMICOS ARCADA SUPERIOR	\$264.000
5107029	CEMENTACION DE 4X2 EN PRIMERA FASE 1 ARCADA	\$248.798
5107030	CEMENTACION DE APARATOS METALICOS ARCADA INFERIOR	\$275.043
5107031	TECNICA CEMENTACION INDIRECTA VESTIBULAR	\$183.993
5107032	CEMENTACION DE TECNICA LINGUAL CONVENCIONAL ARCADA SUPERIOR	\$292.155
5107033	CEMENTACION DE TECNICA LINGUAL CONVENCIONAL ARCADA INFERIOR	\$292.155
5107034	APARATOS ZAFIRO ARCADA SUPERIOR	\$678.632
5107035	APARATOS ZAFIRO ARCADA INFERIOR	\$678.632
5107036	CEMENTACION DE APARATOS ZAFIRO ARCADA SUPERIOR	\$303.600
5107037	CEMENTACION DE APARATOS ZAFIRO ARCADA INFERIOR	\$303.600
5107038	REPOSICION DE BRACKET ZAFIRO	\$50.545
5107039	INSTALACION LIPBUMPER	\$91.440
5107040	INSTALACION DE BRAZOS DE FUERZA O DISTALIZADORES	\$91.440
<b>5108000</b>	<b>ATENCION DENTAL EN PABELLON REDSALUD</b>	
5108003	PABELLON IMPLANTES DENTARIOS	\$90.128
5108004	USO DE PABELLON MENOR COMPLEJIDAD	\$80.100
5108007	APLICACION ANESTESIA ASISTIDA POR COMPUTADOR	\$22.241
5108009	USO DE PABELLON MAYOR COMPLEJIDAD	\$114.397
5108010	SEDACION CONSCIENTE	\$489.172
5108011	SEDACION CON OXIDO NITROSO	\$391.337
5108012	ATENCION DE PACIENTE BAJO SEDACION DURACION MENOR A 1 HORA (EN CLINICAS RS PROVIDENCIA Y RS VITACURA)	\$134.446
5108013	ATENCION DE PACIENTE BAJO SEDACION DURACION MAYOR A 1 HORA (EN CLINICAS RS PROVIDENCIA Y RS VITACURA)	\$268.893
5108014	SEDACION CON OXIDO NITROSO (SESION MAXIMO 40 MINUTOS)	\$250.000
5108015	ATENCION DE PACIENTE BAJO SEDACION DURACION MENOR A 1 HORA (EN CLINICAS REDSALUD)	\$250.000
5108016	ATENCION DE PACIENTE BAJO SEDACION DURACION MAYOR A 1 HORA (EN CLINICAS REDSALUD)	\$500.000
<b>5109000</b>	<b>LASER DENTAL</b>	
5109003	DESCONTAMINACION DE CANAL RADICULAR CON LASER	\$80.876
5109004	PULPECTOMIA CON LASER	\$114.958
5109005	PULPOTOMIA CON LASER	\$115.538
5109006	APICECTOMIA CON LASER	\$216.239
5109007	DESCONTAMINACION DE BOLSA PERIODONTAL CON LASER	\$155.224
5109008	BIOESTIMULACION DE LA ENCIA CON LASER	\$89.430
5109009	GINGIVECTOMIA POR SEXTANTE CON LASER	\$197.555
5109010	FRENECTOMIA CON LASER	\$112.727
5109011	FENESTRACION SIMPLE CON LASER	\$215.667
5109012	FENESTRACION COMPLEJA CON LASER	\$291.038
5109013	CIRUGIAS DE TEJIDO BLANDO CON LASER	\$56.075

5109014	TRATAMIENTO DE PERIIMPLANTITIS CON LASER	\$175.207
5109015	DESCONTAMINACION DE ALVEOLO CON LASER	\$97.001
5109016	RECUPERACION DE IMPLANTE CON LASER	\$89.430
5109017	TERAPIA PARA HERPES SIMPLEX, AFTAS O QUEILITIS CON LASER	\$122.111
5109018	TERAPIA DE HIPERSENSIBILIDAD CON LASER	\$120.241
5109019	SELLADO DE SURCOS CON LASER	\$43.568
5109020	USO DE LASER DE ERBIO POR SESION	\$35.426
5109021	TERAPIA DE ATM BIOESTIMULACION	\$117.538
5109022	USO DE LASER DE DIODO POR SESION	\$28.341
5109023	USO DE LASER DE DIODO POR PRESTACION	\$28.341
5109024	USO DE LASER PARA TERAPIA DE MUCOSITIS	\$122.110
<b>5015000</b>	<b>CONFECCION DIGITAL</b>	
5015001	INCRUSTACION ESTETICA RESINA (SISTEMA CHAIRSIDE)	\$40.925
5015002	CERAMICA SIN METAL FELDESPATO (CORONA, CARILLA, INLAY, ONLAY) (SISTEMA CHAIRSIDE)	\$317.774
5015003	PLANIFICACION DE CASO CON DIGITILIZACION	\$146.758