



Aranceles PMO - OSFATLYF- CIRCULO PERGAMINO 01-11-17
(En conformidad con el Programa Médico Obligatorio PMO Ministerio de Salud)

Código	Descripción			
		COSEGURO A GARGO DEL AFILIADO	ARANCEL A FACTURA RA MOVI DENT	ARANCEL TOTAL
01.01	Consulta. Diagnóstico. Fichado y Plan de Tratamiento.	100	200	300
01.04	Consulta de Urgencia.	100	210	310
02.00.	Obturación sector posterior (con cualquier material de restauración utilizado)	100	600	700
02.08	Obturación sector anterior (con cualquier material de restauración utilizado) de canino a canino y cara vestibular de premolares	100	700	800
02.09	Reconstrucción de ángulo	100	700	800
03.01	Tratamiento de Conducto en Unirradiculares. (Incluye Rx)	300	1.200	1.500
03.02	Tratamiento de Conducto en Multirradiculares. (Incluye Rx)	300	1.600	1.900
03.05	Biopulpectomía Parcial.	100	540	640
03.06	Necropulpectomía Parcial o Momificación.	100	540	640
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	100	270	370
05.02	Consulta preventiva. Terapias fluoradas.	100	270	370
05.04	Consulta preventiva. Detección control de placa bacteriana, y enseñanza de técnicas de higiene bucal.	100	270	370
05.05	Selladores de surcos, fosas y fisuras.	100	240	340
05.06	Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias permanentes.	100	240	340
07.01	Consultas de Motivación.	100	420	520
07.03	Reducción de Luxación con Inmovilización dentaria.	100	1.450	1.550
07.04	Tratamiento en Dientes Temporarios.	100	540	640
07.06	Reimplante Dentario e Inmovilización por Luxación Total.	100	1.230	1.330
07.07	Protección Pulpar Directa.	100	230	330
08.01	Consulta de Estudio. Sondaje, Fichado, Diagnóstico y Pronóstico.	100	425	525
08.02	Tratamiento de la gingivitis.	100	600	700
08.03	Tratamiento de la Enfermedad Periodontal. POR ZONA	100	480	580
08.04	Desgaste selectivo o armonización oclusal.	100	750	850
09.01	Radiografía Periapical. Técnica de Cono Corto o Largo. Radiografía Bite-Wing.	100	92	192
09.02	Radiografía Oclusal.	100	207	307
09.03	Radiografías Dentales Media Seriada: de 5 a 7 películas.	100	440	540
09.04	Radiografías Dentales Seriada: de 8 a 14 películas.	100	660	760
09.05	Pantomografía o Radiografía Panorámica.	100	400	500
09.06	Estudio Cefalométrico.	100	400	500
10.01	Extracción dentaria.	100	400	500
10.02	Plástica de Comunicación Buco-Sinusal.	100	530	630
10.03	Biopsia por Punción o Aspiración o Escisión.	100	570	670
10.04	Alveolectomía Estabilizadora.	100	300	400
10.05	Reimplante Dentario Inmediato al Traumatismo con Inmovilización.	100	630	730
10.06	Incisión y Drenaje de Abscesos.	100	265	365
10.08	Extracción dentaria en retención mucosa.	100	530	630
10.09	Extracción de dientes con retención ósea.	100	1.495	1.595
10.10	Germectomía.	100	1.610	1.710
10.11	Liberación de Dientes Retenidos.	100	670	770
10.13	Tratamiento de la Osteomielitis.	100	970	1.070
10.14	Extracción de Cuerpo Extraño.	100	720	820
10.15	Alveolectomía Correctiva.	100	300	400
10.16	Frenectomía.	100	635	735
12.01	Consulta de Estomatología	100	403	503



C. O. S.R.L.

F.A.R.S.

HELIOS
S.A.L.P.D.
Odontología

Cerrito 866 Piso 7º - Ciudad de Buenos Aires - CP: C1010AAR - Tel.: 4816-4001/ 05 / 10

Cerrito 822 Piso 7º - Ciudad de Buenos Aires - CP: C1010AAR Tel.: 4813-4586

E-mail: odontologia@grupo-orion.com.ar