



Nota Legal:

Prestaciones cubiertas por ISAPRE, toda vez que se encuentren codificadas y de acuerdo al plan de salud de cada paciente. Para más información, consulte directamente con su aseguradora. Cobertura no aplicable para paciente GES ni FONASA.

CÓDIGO DE PRESTACIÓN	CÓDIGO FONASA (REFERENCIAL)	GLOSA	INTEGRAMEDICA S.A PARTICULAR
2701001	NO APLICA	SERVICIO COSTO LABORATORIO GUIA QUIRURG	59.550
2701002	NO APLICA	SERVICIO COSTO LABORATORIO ENCERADO DIA	124.834
2702001	NO APLICA	SERVICIO LABORATORIO PROVISORIO SOBRE IMPLANTE	43.670
2702002	NO APLICA	SERVICIO LABORATORIO CORONA CEMENTADA SOBRE IMPLANTE	199.235
2702003	NO APLICA	SERVICIO LABORATORIO PROTESIS FIJA ATORNILLADA DIRECTA	199.235
2702004	NO APLICA	SERVICIO LABORATORIO PROTESIS FIJA ATORNILLADA (4 a 6 implantes)	842.301
2702005	NO APLICA	SERVICIO LABORATORIO INTERMEDIARIO SOBREIMPLANTE	176.885
2702006	NO APLICA	SERVICIO LABORATORIO CANTILEVER	176.885
2702007	NO APLICA	SERVICIO MUÑON SOBRE IMPLANTE METAL NO PRECIOSO	118.658
2702008	NO APLICA	SERVICIO MUÑON SOBRE IMPLANTE METAL AG-PD	199.602
2702009	NO APLICA	SERVICIO TALLAR MUÑON TITANIO	62.417
2702011	NO APLICA	SERVICIO CORONA Ó PILAR SIN TORNILLO :	226.731
2702012	NO APLICA	SERVICIO CORONA Ó PILAR CON TORNILLO :	334.583
2702013	NO APLICA	SERVICIO INTERMEDIARIO :	131.231
2702014	NO APLICA	SERVICIO PROTESIS AD-MODUM BRANEMARK	1.003.527
2702016	NO APLICA	SERVICIO GUIA QUIRURUGICA	96.824
2702020	NO APLICA	SERVICIO GUIA MULTIFUNCIONAL	65.725
2702021	NO APLICA	SERVICIO CORONA SOBRE IMPLANTE	191.222
2702022	NO APLICA	SERVICIO INTERMEDIARIO SOBRE IMPLANTE	191.222
2702023	NO APLICA	SERVICIO MUÑON SOBRE IMPLANTE	83.590
2702024	NO APLICA	SERVICIO PROVISORIO SOBRE IMPLANTE	24.482
2702025	NO APLICA	SERVICIO ENCERADO DIAGNOSTICO (POR PIEZA)	9.043
2702026	NO APLICA	SERVICIO PROTESIS REMOV SOBRE IMPLANTE	244.817
2702048	NO APLICA	SERVICIO LABORAT. IMPLANTE CORONA CEMENT / ATORN	165.235
2703001	NO APLICA	SERVICIO LABORATORIO PRÓTESIS REMOVIBLE SOBRE BARRA U O-RING (2)	582.707
2703002	NO APLICA	SERVICIO LABORATORIO PROTESIS REMOVIBLE SOBRE BARRA (4)	832.376
2704001	NO APLICA	SERVICIO CORONA DE SUSTITUCION:	143.581
2704002	NO APLICA	SERVICIO CORONA PERIFERICA:	143.581
2704003	NO APLICA	SERVICIO CORONA PERIFERICA CON PERNO MUÑON COLADO:	180.855
2704004	NO APLICA	SERVICIO CORONA PERIFERICA CON PERNO MUÑON PLATA-PALADIO:	212.175
2704005	NO APLICA	SERVICIO PROVISORIO:	18.086
2704006	NO APLICA	SERVICIO CERAMICA ALUMINOSA ANTERIOR O POSTERIOR	174.679
2704007	NO APLICA	SERVICIO PILAR, INSERCIÓN Ó PUNTO DE APOYO PERIFERICO Ó DE	143.581
2704008	NO APLICA	SERVICIO PILAR, INSERCIÓN Ó PUNTO DE APOYO CON PERNO MUÑON:	180.855
2704009	NO APLICA	SERVICIO PILAR,INSERCIÓN Ó PUNTO DE APOYO CON PERNO MUÑON PLATA-PALADIO:	237.098
2704010	NO APLICA	SERVICIO PILAR, INSERCIÓN Ó PUNTO DE APOYO CON INCRUSTACIÓN:	84.252
2704011	NO APLICA	SERVICIO PILAR,INSERCIÓN Ó PUNTO DE APOYO CON INCRUSTACION PLATA-PALADIO:	115.351
2704012	NO APLICA	SERVICIO INTERMEDIARIO Ó PONTICO:	139.391
2704013	NO APLICA	SERVICIO PROVISORIO (POR PIEZA):	18.086
2704015	NO APLICA	SERVICIO CORONA IN CERAM	237.098
2704016	NO APLICA	SERVICIO CORONA PROCERA	324.437
2704017	NO APLICA	SERVICIO PUENTES DE ZIRCONA (POR PIEZA)	468.018
2704018	NO APLICA	INLAY-ONLAY EMPRESS	243.272
2704019	NO APLICA	CARILLA EMPRESS	243.272
2704020	NO APLICA	PERNO MUÑON DE FIBRA CEROMEROS	104.764
2704021	NO APLICA	PTE MARYLAND EN CEROMEROS/METAL(CORONA+APOYO O INCRUSTACION)	250.771
2704022	NO APLICA	PTE MARYLAND EN CEROMEROS/FIBRA(CORONA+APOYO O INCRUSTACION)	579.178
2704023	NO APLICA	PROTESIS VALPLAST PARCIAL	343.184
2704025	NO APLICA	PROTESIS METALICA CON VALPLAST(RETENEDORES ESTETICOS)	499.117
2704026	NO APLICA	PROTESIS VALPLAST UNILATERAL(HASTA 4 PZAS)	249.669
2704027	NO APLICA	PROTESIS VALPLAST UNILATERAL(HASTA 2 PZAS)	124.834
2704028	NO APLICA	REBASADO DE VALPLAST	88.002
2704029	NO APLICA	REPARACION DE VALPLAST	92.633
2704030	NO APLICA	SERVICIO INTERMEDIARIO PARA PUENTE PROCERA	324.437

2704031	NO APLICA	PERNO MUÑÓN METALICO	63.299
2704032	NO APLICA	CARILLA PROCERA	232.685
2705001	NO APLICA	SERVICIO EN METAL NO NOBLE:	87.340
2705002	NO APLICA	SERVICIO EN METAL PLATA PALADIO:	124.393
2705003	NO APLICA	SERVICIO INCRUSTACION ESTETICA (ART-GLASS Ó CERÁMICA) :	86.898
2705004	NO APLICA	SERVICIO CARILLA ESTETICA (ART-GLASS Ó CERÁMICA) :	148.434
2705005	NO APLICA	INCRUSTACION MOLAR ADORO (ITR)	165.416
2705006	NO APLICA	SERVICIO INCRUSTACION PREMOLAR ADORO	143.361
2706001	NO APLICA	SERVICIO PROTESIS TOTAL ACRILICA:	243.955
2706002	NO APLICA	SERVICIO PROTESIS PARCIAL ACRILICA:	321.155
2706003	NO APLICA	SERVICIO REBASADO	79.400
2706005	NO APLICA	SERVICIO REPARACIONES SIMPLES PROTESIS (Fractura o Pegar Diente)	70.577
2706006	NO APLICA	SERVICIO REPARACION COMPUESTA (Agregar Hasta 2 Piezas y 1 Retenedor)	75.430
2706007	NO APLICA	SERVICIO REPARACION COMPLEJA MAS DE 2 PIEZAS	75.430
2706008	NO APLICA	SERVICIO PROTESIS METALICA TERMINADA	296.874
2706009	NO APLICA	SERVICIO PUENTE REMOVIBLE METALICO	174.679
2706010	NO APLICA	SERVICIO REPARACIONES POR COLADOS O SOLDADURA DE PUNTO	75.430
2706014	NO APLICA	SERVICIO ANCLAJE PRECI BUT -PRECI VERTIC O SEST ANCHORT	172.475
2706015	NO APLICA	SERVICIO ANCLAJE TIPO SANDRI	74.988
2706016	NO APLICA	SERVICIO ANCLAJE TIPO SANDRI EN PLATA PALADIO	106.087
2706019	NO APLICA	SERVICIO JUEGO DE DIENTES IVOCLAR	112.262
2706020	NO APLICA	SERVICIO PUENTE PARCIAL ACRILICO	157.917
2706021	NO APLICA	PROTESIS REMOVIBLE SOBRE IMPLANTE	264.666
2706022	NO APLICA	CUBETA INDIVIDUAL	22.056
2706023	NO APLICA	PLACA DE ALTURA	22.056
2706024	NO APLICA	PROTESIS INMEDIATA ACRILICA TOTAL	198.500
2707001	NO APLICA	SERVICIO PLANO PROTECTOR	51.169
2707002	NO APLICA	SERVICIO CUBETA DE BLANQUEAMIENTO	42.346
2707003	NO APLICA	SERVICIO ESTAMPADO	55.580
2707004	NO APLICA	SERVICIO PLANO DE SVED, DEPROGRAMADOR Ó REPOSICIONADOR DENTO-ARTICULAR:	145.346
2707005	NO APLICA	PLANO RELAJACION ERKODENT	163.652
2708001	NO APLICA	SERVICIO PLACA DE ORTODONCIA SIN TORNILLO:	100.787
2708002	NO APLICA	SERVICIO PLACA DE ORTODONCIA CON UN TORNILLO:	108.513
2708003	NO APLICA	SERVICIO TORNILLO SIMPLE ADICIONAL:	12.571
2708004	NO APLICA	SERVICIO SPLINT QUIRURGICO - ACTIVADOR	149.757
2708005	NO APLICA	SERVICIO QUAD HELIX - ARCO TRANSPALATINO	108.513
2708006	NO APLICA	SERVICIO DISYUNTOR -	187.252
2708007	NO APLICA	SERVICIO REPARACIONES SIMPLES ORTODONCIA	31.318
2708008	NO APLICA	SERVICIO REPARACIONES CON SOLDADURA	31.318
2708009	NO APLICA	SERVICIO ANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	86.457
2708010	NO APLICA	SERVICIO MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	91.972
2708011	NO APLICA	SERVICIO MODELO DE ESTUDIO	15.255
2708014	NO APLICA	SERVICIO LAB. BOTON DE NANCE	154.389
2708015	NO APLICA	SERVICIO EXPANSOR TIPO MACNAMARA	313.188
2708016	NO APLICA	SERVICIO VERDON	273.488
2708017	NO APLICA	SERVICIO DE CONTENCIÓN ACRÍLICO	51.169
2708018	NO APLICA	SERVICIO DE ESTAMPADO DE CONTENCIÓN	66.167
2709002	NO APLICA	SERVICIO REPUESTO PRECI O BEGO (AMARILLO O NARANJA)	146.228
2709004	NO APLICA	SERVICIO PROTESIS COSMETICA ACRILICA HASTA 2 PIEZAS	123.511
2709005	NO APLICA	CORONA SOBRE IMPLANTE CON SISTEMA TI-BASE (INCLUYE PILAR TI-BASE)	838.110
2709006	NO APLICA	IMPLANTE CON SISTEMA TI-BASE PILAR + CORONA (INCLUYE PILAR TI-BASE)	926.332
2709007	NO APLICA	PERNO MUÑÓN METALICO COLADO OPACADO	143.361
2709008	NO APLICA	PROTESIS AD MODUM SOBRE IMPLANTES (CAD-CAM)	1.885.748
2709009	NO APLICA	CORONA METAL CERAMICA CONECTADA DIRECTA AL IMPLANTE (CAD-CAM)	377.150
6001001	NO APLICA	EXAMEN CLINICO INICIAL Y PLAN	0
6001002	NO APLICA	INTERCONSULTA CON INFORME ESCRITO	50.300
6001003	NO APLICA	ESTUDIO PRELIMINAR CLINICO, RX Y MODELOS	50.300
6001004	NO APLICA	INFORMES PERICIALES (EJ. EVALUACION PARA INGRESO A FUERZAS ARMADAS)	75.450
6001009	NO APLICA	CONSULTA CON INDICACIONES Y PRESCRIPCION	25.150
6002001	NO APLICA	HIGIENE O PROFILAXIS EN ADULTOS	50.300
6002003	NO APLICA	INSTRUCCIÓN Y CONTROL HIGIENE ORAL ADULTOS	25.150
6002005	NO APLICA	APLICACIÓN FLUOR GEL TOTAL ADULTOS	50.300
6002008	NO APLICA	APLICACIÓN SELLANTE FOTOCURADO PIEZA DEFINITIVA	37.725
6002023	NO APLICA	LIMPIEZA BUCAL COMPLETA (ODO GENERAL)	159.954
6003001	NO APLICA	RECEMENTACION INCRUSTACIONES C/S AJUSTE OPERATORIO	62.875

6003002	NO APLICA	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO + CURACION	37.725
6003003	NO APLICA	TRATAMIENTO TOPICO SENSIBILIDAD DE CUELLOS (CADA UNO)	12.575
6003004	NO APLICA	BLANQUEAMIENTO POR PIEZA	50.300
6003005	NO APLICA	OBTURACION AMALGAMA SIMPLE	37.725
6003006	NO APLICA	OBTURACION AMALGAMA COMPUESTA	62.875
6003007	NO APLICA	OBTURACION AMALGAMA COMPLEJA	105.630
6003011	NO APLICA	RESTAURACION FOTOCURADO SIMPLE ANTERIOR	75.450
6003012	NO APLICA	MUÑON FOTOCURADO CON PERNO AL CONDUCTO	125.750
6003013	NO APLICA	RESTAURACION CERVICAL FOTOCURADO C/S CAVIDAD	50.300
6003014	NO APLICA	RESTAURACION FOTOCURADO ANTERIOR CON ANGULO	100.600
6003015	NO APLICA	RESTAURACION FOTOCURADO SIMPLE POSTERIOR	88.025
6003016	NO APLICA	RESTAURACION FOTOCURADO COMPUESTA POSTERIOR	113.175
6003017	NO APLICA	RECONSTRUCCION PARCIAL DE CORONAS	113.175
6003018	NO APLICA	INCRUSTACION COMPUESTA / ONLAY ISOSIT	176.050
6003019	NO APLICA	CARILLA RESINA DIRECTA	150.900
6003020	NO APLICA	CARILLA CERAMICA	226.350
6003021	NO APLICA	BLANQUEAMIENTO TOTAL (POR ARCA	762.044
6003022	NO APLICA	BLANQUEAMIENTO TOTAL EN CLINICA	762.044
6003024	NO APLICA	OBTURACION CEMENTO VIDRIO IONOMERO ADULTO	50.300
6003053	NO APLICA	TREPANACION (ODO INTEGRAL)	62.875
6004001	NO APLICA	RECEMENTACION CORONA C/S AJUSTE OPERATORIO	75.450
6004002	NO APLICA	CORONA TEMPORAL ACRILICO	75.450
6004005	NO APLICA	CORONA DE PORCELANA PURA	352.100
6004006	NO APLICA	CORONA DE PORCELANA SOBRE METAL	326.950
6004007	NO APLICA	CORONA INSERCIÓN PROTESIS FIJA	377.250
6004008	NO APLICA	INCRUSTACION METALICA COMO INSERCIÓN	201.200
6004009	NO APLICA	INTERMEDIARIO EN PROTESIS FIJA	251.500
6004010	NO APLICA	ARTIFICIOS COMO ANCLAJES DE PRECISION	62.875
6004011	NO APLICA	INSERCIÓN PARA PUENTE MARYLAN	176.050
6004012	NO APLICA	INTERMEDIARIO PARA PUENTE MARYLAN	150.900
6004013	NO APLICA	RECEMENTACION PUENTE C/S AJUSTE OPERATORIO	100.600
6004014	NO APLICA	ESPIGA MUÑON SIMPLE O BIPARTITO (METALICO O RESINA)	150.900
6004016	NO APLICA	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD PROTESIS FIJA	25.150
6004023	NO APLICA	CORONA INDIVIDUAL PROCERA - IN	503.000
6004024	NO APLICA	INSERCIÓN PROTESIS FIJA PROCER	565.875
6004025	NO APLICA	INTERMEDIARIO PROTESIS FIJA PR	377.250
6004026	NO APLICA	PERNO MUÑON FIBRA VIDRIO	276.650
6004036	NO APLICA	RETIRO DE PRÓTESIS FIJA UNITARIA	50.300
6005001	NO APLICA	PROTESIS TOTAL SUPERIOR ACRILICA	377.250
6005002	NO APLICA	PROTESIS TOTAL INFERIOR ACRILICA	440.125
6005003	NO APLICA	JUEGO DE PROTESIS TOTALES SUPERIOR E INFERIOR	880.249
6005004	NO APLICA	PROTESIS PARCIAL SUPERIOR O INFERIOR BASE ACRILICA	377.250
6005005	NO APLICA	PROTESIS PARCIAL SUPERIOR O INFERIOR BASE METALICA	402.400
6005006	NO APLICA	PROTESIS SUPERIOR O INFERIOR UNILATERAL	402.400
6005007	NO APLICA	PROTESIS INMEDIATAS	402.400
6005008	NO APLICA	REBASADO TOTAL	88.025
6005009	NO APLICA	REPARACION DE PROTESIS	75.450
6005010	NO APLICA	ARTIFICIOS COMPLEMENTARIOS DE ANCLAJE	62.875
6005011	NO APLICA	CONTROLES DE LA ESPECIALIDAD PROTESIS REMOVIBLE	25.150
6005012	NO APLICA	PUENTE ACRILICO 2-3 PIEZAS	188.625
6005014	NO APLICA	PRÓTESIS DE CUCHARITA	113.175
6006001	NO APLICA	TREPANACION	75.450
6006002	NO APLICA	PULPOTOMIA EN PIEZA PERMANENTE	125.750
6006003	NO APLICA	INDUCCION AL CIERRE APICAL	125.750
6006004	NO APLICA	VACIAMIENTO DE ABSCESOS	75.450
6006005	NO APLICA	OBTURACIÓN DE CONDUCTO RADICULAR ANTERIOR	129.881
6006006	NO APLICA	OBTURACIÓN DE CONDUCTO RADICULAR PREMOLAR	141.544
6006007	NO APLICA	OBTURACIÓN DE CONDUCTO RADICULAR MOLAR	199.426
6006008	NO APLICA	DESObTURACION PARCIAL DE CONDUCTOS	37.725
6006009	NO APLICA	ENDODONCIA EN DIENTES ANTERIORES CON LESION APICAL	213.775
6006010	NO APLICA	ENDODONCIA PREMOLARES CON LESION APICAL	251.500
6006011	NO APLICA	ENDODONCIA MOLARES CON LESION APICAL	377.250
6006012	NO APLICA	BLANQUEAMIENTO DIENTE DEVITALIZADO	75.450
6006013	NO APLICA	GINGIVECTOMIA UNITARIA PARA ENDODONCIA	50.300
6006014	NO APLICA	RETIRAR ESPIGA METALICA DEL CONDUCTO	113.175

6006015	NO APLICA	FERULIZACION POR GRUPO	75.450
6006016	NO APLICA	TREPANACION DE INCRUSTACIONES Y FERULAS	50.300
6006017	NO APLICA	DESObTURACION PARA REPETIR TRATAMIENTO	37.725
6006018	NO APLICA	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD ENDODONCIA	25.150
6006019	NO APLICA	PREPARACIÓN QUIMICO-MECÁNICA ANTERIOR	173.175
6006020	NO APLICA	SESION DE RECAMBIO DE PASTAS ALCALINAS	75.450
6006021	NO APLICA	SELLADO DE PERFORACIONES Y FALSAS VIAS	100.600
6006022	NO APLICA	RETIRO DE INSTRUMENTO FRACTURADO	50.300
6006023	NO APLICA	DOBLE SELLADO	37.725
6006024	NO APLICA	ENDODONCIA ANTERIOR (INCISIVOS Y CANNOS)	303.057
6006025	NO APLICA	ENDODONCIA PREMOLARES	337.010
6006026	NO APLICA	ENDODONCIA MOLARES	455.215
6006027	NO APLICA	REObTURACION ENDODONCIA ANTERIOR	340.782
6006028	NO APLICA	REObTURACION ENDODONCIA PREMOLAR	412.460
6006029	NO APLICA	REObTURACION ENDODONCIA MOLAR	568.390
6006030	NO APLICA	SELLADO DE PERFORACION O FALSA VIA INTRACONDUCTO CON MTA PZA ANT O POST	201.200
6006038	NO APLICA	CONDUCTO CALCIFICADO POR SESIÓN	61.114
6006042	NO APLICA	FERULIZACION POR GRUPO	88.025
6007001	NO APLICA	TRATAMIENTO DE URGENCIA GUNA POR SESION	113.175
6007002	NO APLICA	DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL Y LIMPIEZA CORONARIA POR SEXTANTE	37.725
6007003	NO APLICA	DESTARTRAJE SUBGINGIVAL POR SEXTANTE	37.725
6007004	NO APLICA	TRATAMIENTO DE ABSCESO PERIODONTAL	62.875
6007005	NO APLICA	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD PERIODONCIA	50.300
6007006	NO APLICA	PULIDO RADICULAR PERIODONTITIS INCIPIENTE	125.750
6007007	NO APLICA	PULIDO RADICULAR PERIODONTITIS MODERADA	150.900
6007008	NO APLICA	PULIDO RADICULAR PERIODONTITIS AVANZADA	176.050
6007011	NO APLICA	EXAMEN PERIODONTAL Y CONFECCION DE PERIODONTOGRAMA	88.025
6007012	NO APLICA	ENSEÑANZA Y ADIESTRAM. EN TECNICAS DE HIGIENE ORAL POR SESION	100.600
6007013	NO APLICA	TRATAMIENTO QUIMICO DEL SACO PERIODONTAL POR SEXTANTE	100.600
6007014	NO APLICA	FERULIZACIONES TEMPORALES POR GRUPO	150.900
6007015	NO APLICA	TRATAMIENTO INFECCION PERIMPLANTARIA	163.475
6007016	NO APLICA	GINGIVECTOMIA EN PACIENTES SIN COMPROMISO GENERAL POR GRUPO	176.050
6007017	NO APLICA	GINGIVECTOMIA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD GENERAL POR GRUPO	264.075
6007019	NO APLICA	DISECCION QUIRURGICA DE INJERTO EN ZONA DONANTE	125.750
6007020	NO APLICA	INJERTO GINGIVAL POR ZONA A INJERTAR	226.350
6007021	NO APLICA	INJERTO OSEO (NO INCLUYE COLGAJO)	251.500
6007022	NO APLICA	COLGAJO PERIODONTAL DE ACCESO POR SITIO QUIRURGICO	176.050
6007023	NO APLICA	COLGAJO REPOSICIONADO POR GRUPO	201.200
6007024	NO APLICA	COLGAJO PARA PRESERVACION DE PAPILA	201.200
6007025	NO APLICA	TUNELIZACION EN COMPROMISO DE BIFURCACION	150.900
6007026	NO APLICA	INJERTOS ALOPLASTICOS (NO INCLUYE MATERIAL NI COLGAJOS)	125.750
6007027	NO APLICA	CIRUGIA PERIMPLANTARIA DE MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS POR SITIO	226.350
6007028	NO APLICA	REGENERACION TISULAR GUIADA POR SITIO	251.500
6007029	NO APLICA	FRENECTOMIA	125.750
6007030	NO APLICA	INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO POR ZONA	213.775
6007031	NO APLICA	CIRUGIA OSEA RECEPTIVA POR GRUPO	201.200
6007032	NO APLICA	COBERTURA ACRILICA POST OPERATORIA	125.750
6007034	NO APLICA	EXAMEN DE PATOLOGIA DISFUNCIONAL	50.300
6007035	NO APLICA	PLACA DE ALIVIO OCLUSAL (NO INCLUYE LABORATORIO)	188.625
6007036	NO APLICA	DESGASTE SELECTIVO POR SESION	125.750
6007037	NO APLICA	RADECTOMIA U ODONTOSECCION	100.600
6007039	NO APLICA	TRATAMIENTO COMPLICACIONES POST QUIRURGICAS POR SESION	125.750
6007041	NO APLICA	TERAPIA MANTENCION DE IMPLANTE POR SESION	138.325
6007042	NO APLICA	TERAPIA MANTENCION PERIODONTAL	125.750
6007043	NO APLICA	TRATAMIENTO DE HIPERSENSIBILIDAD DENTINARIA, POS TERAPIA, POR SESION	100.600
6007044	NO APLICA	CIRUGIA DE ANCHO BIOLOGICO	377.250
6008001	NO APLICA	ObTURACION AMALGAMA SIMPLE	58.096
6008002	NO APLICA	ObTURACION AMALGAMA COMPUESTA	72.683
6008003	NO APLICA	RESTAURACION FOTOCURADO SIMPLE	72.683
6008004	NO APLICA	RESTAURACION FOTOCURADO COMPUESTA	87.270
6008005	NO APLICA	CORONA METALICA PREFORMADA EN PIEZA TEMPORAL	145.367
6008006	NO APLICA	PULPOTOMIA EN PIEZA TEMPORAL	58.096
6008007	NO APLICA	PULPECTOMIA EN PIEZA TEMPORAL	87.270
6008008	NO APLICA	HIGIENE Y PROFILAXIS EN NIÑOS	58.096
6008009	NO APLICA	DESGASTE DE INTERFERENCIAS CUSPIDEAS	72.683

6008010	NO APLICA	EXODONCIA PIEZA TEMPORAL	72.683
6008011	NO APLICA	TRATAMIENTO MANEJO NIÑO DIFICIL POR SESION	43.761
6008012	NO APLICA	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD ODONTOPEDIATRIA	43.761
6008013	NO APLICA	EDUCACION HIGIENE ORAL POR SESION	43.761
6008014	NO APLICA	FLUORACION TOPICA CON GEL	58.096
6008015	NO APLICA	FLUORACION TOPICA CON BARNIZ RESINA	145.367
6008016	NO APLICA	SELLANTE POR PIEZA DENTARIA	43.761
6008017	NO APLICA	OBTURACION DE CEMENTO INTERMEDIO	43.761
6008018	NO APLICA	OBTURACION CEMENTO VIDRIO IONOMERO	72.683
6008019	NO APLICA	INMOVILIZACION EN TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	145.367
6008020	NO APLICA	TRATAMIENTO DE CONDUCTO EN PIEZA TEMPORAL ANTERIOR	87.270
6008021	NO APLICA	TRATAMIENTO DE CONDUCTO EN PIEZA TEMPORAL POSTERIOR	116.193
6008022	NO APLICA	PULPOTOMIA EN PIEZA PERMANENTE	101.857
6008023	NO APLICA	RECUBRIMIENTO PULPAR INDIRECTO PIEZA PERMANENTE	72.683
6008024	NO APLICA	CORONA DE RESINA CON ANCLAJE	87.270
6008025	NO APLICA	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO/REMOV. (NO INCLUYE LABORATORIO)	116.193
6008027	NO APLICA	REMINERALIZACION POR SESION	58.096
6008028	NO APLICA	INACTIVACION DE CARIES	58.096
6008029	NO APLICA	OBTURACION PREVENTIVA(OBT.+SELLANTE)	87.270
6009001	NO APLICA	CONSULTA DE LA ESPECIALIDAD PATOLOGIA B.M.F.	72.935
6009002	NO APLICA	TOMA DE BIOPSIA TEJIDOS BLANDOS	181.080
6009003	NO APLICA	CITOLOGIA EXFOLIATIVA	37.725
6009004	NO APLICA	TOMA DE MUESTRA EXAMENES MICROBIOLÓGICOS	37.725
6009005	NO APLICA	TEST DE AZUL DE TOLUIDINA	37.725
6009006	NO APLICA	INFORME DE ANATOMO PATOLOGO	276.650
6010001	NO APLICA	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD CIRUGIA	50.300
6010002	NO APLICA	INTERCONSULTA DE LA ESPECIALIDAD CIRUGIA	100.600
6010003	NO APLICA	EXODONCIA SIMPLE	75.450
6010004	NO APLICA	EXODONCIA SEMI INCLUIDA	125.750
6010005	NO APLICA	EXODONCIA A COLGAJO	100.600
6010006	NO APLICA	EXODONCIA DE PIEZAS INCLUIDAS	201.200
6010007	NO APLICA	TRATAMIENTO DE ALVEOLORRAGIA, ALVEOLITIS U OTROS	110.660
6010008	NO APLICA	ALVEOLOPLASTIA POR HEMIARCADA	98.085
6010009	NO APLICA	APICECTOMIA (NO INCLUYE VALOR ENDODONCIA)	82.995
6010010	NO APLICA	APICECTOMIA Y OBTURACION A RETRO	138.325
6010011	NO APLICA	EXERESIS DE QUISTES Y/O GRANULOMAS	110.660
6010012	NO APLICA	FENESTRACIONES DENTARIAS	201.200
6010013	NO APLICA	TRATAMIENTO DE COMUNICACION BUCO SINUSAL	503.000
6010014	NO APLICA	BIOPSIA DE MUCOSA	100.600
6010015	NO APLICA	BIOPSIA DE PIEL	125.750
6010016	NO APLICA	BIOPSIA DE HUESO	201.200
6010017	NO APLICA	EXERESIS GRANDES QUISTES PERIAPICALES	628.750
6010018	NO APLICA	EXERESIS QUISTES Y TUMORES ODONTOGENICOS 1,5 CM. O MENOS	1.131.749
6010019	NO APLICA	EXERESIS QUISTES Y TUMORES ODONTOGENICOS MAYORES 1,5 CM.	1.508.999
6010022	NO APLICA	EXERESIS DE MUCOCELE	251.500
6010023	NO APLICA	EXERESIS DE CALCULOS SALIVALES	452.700
6010025	NO APLICA	ABSCEOS MUCOSOS DENTO ALVEOLAR	125.750
6010026	NO APLICA	ABSCEOS CUTANEOS	150.900
6010030	NO APLICA	TRATAMIENTO DE HERIDAS INTRABUCALES	201.200
6010031	NO APLICA	REDUCCION LUXACION DENTARIA CONTENION SIMPLE	125.750
6010038	NO APLICA	RESECCION O PLASTIA FRENILLOS	125.750
6010039	NO APLICA	VESTIBULO PLASTIA SIMPLE	251.500
6010040	NO APLICA	VESTIBULO PLASTIA COMPLEJA	653.900
6010041	NO APLICA	RECONSTRUCCION REBORDES CON AUTO U HOMO INJERTO	503.000
6010042	NO APLICA	REMEDIACION QUIRURGICA REBORDES - PALADAR	503.000
6010043	NO APLICA	GLOSOPLASTIA	503.000
6010051	NO APLICA	TRATAMIENTO DE FISTULA BUCO SINUSAL	503.000
6010054	NO APLICA	ARTROTOMIA EXPLORATORIA	251.500
6010058	NO APLICA	EXODONCIA POR INTERCONSULTA DE ORTODONCIA	100.600
6021001	NO APLICA	CONSULTA DE LA ESPECIALIDAD DISFUNCION	62.875
6021002	NO APLICA	ESTUDIO DE EXAMENES COMPLEMENTARIOS	62.875
6021003	NO APLICA	MONTAJE EN ARTICULADOS	105.630
6021004	NO APLICA	BLOQUEO ANESTESICO	62.875
6021005	NO APLICA	PROGRAMA TERAPEUTICO NEUROMUSCULAR	628.750
6021006	NO APLICA	PROGRAMA TERAPEUTICO NEUROMUSCULAR CRONICO	1.886.249

6021007	NO APLICA	PROGRAMA TERAPEUTICO ARTICULAR	1.257.499
6021008	NO APLICA	PROGRAMA TERAPEUTICO ARTICULAR CRONICO	2.514.998
6021009	NO APLICA	PLANO PROTECTOR DE ALIVIO	158.445
6021010	NO APLICA	DEPROGRAMADOR JIG	276.650
6021011	NO APLICA	APLICACIÓN DE ELECTRO FISICA	88.025
6021012	NO APLICA	TECNICA DE MOVILIZACION MANDIBULAR ASISTIDA	88.025
6021013	NO APLICA	TERAPIA BIOCONDUCTUAL	88.025
6021015	NO APLICA	CONTROL DE AJUSTE DE PLANO POR SESIÓN X 3	148.385
6021016	NO APLICA	CONTROL DE AJUSTE DE PLANO POR SESIÓN	50.300
6021017	NO APLICA	PRESCRIPCIÓN Y ATENCIÓN DE URGENCIA TTM	74.444
6021018	NO APLICA	INFILTRACIÓN INTRA -ARTICULAR	217.799
6021019	NO APLICA	REPARACIÓN DE PLANO SIN IMPRESIÓN	75.450
6101001	NO APLICA	ESTUDIO INICIAL Y PLAN DE TRATAMIENTO	125.750
6101002	NO APLICA	TRATAMIENTO CON APARATO FIJO PRIMER AÑO (VALOR MENSUAL)	128.145
6101004	NO APLICA	TRATAMIENTO CON APARATO FIJO QUIRURGICO PRIMER AÑO (VALOR MENSUAL)	201.451
6101005	NO APLICA	TRATAMIENTO CON APARATO FIJO QUIRURGICO SEGUNDO AÑO (VALOR MENSUAL)	177.307
6101006	NO APLICA	TRATAMIENTO DE CONTENCIÓN (VALOR MENSUAL)	52.312
6101007	NO APLICA	TRATAMIENTO CON APARATO REMOVIBLE (VALOR MENSUAL)	83.749
6101008	NO APLICA	TRATAMIENTO APARATO FIJO TECNICA LINGUAL (VALOR MENSUAL)	146.624
6101010	NO APLICA	APARATO FIJO TECNICA ARCO RECTO (COSTO POR CADA ARCO)	372.222
6101011	NO APLICA	APARATO FIJO TECNICA ARCO LINGUAL (COSTO POR CADA ARCO)	1.005.999
6101012	NO APLICA	PRE ESTUDIO CON MODELOS PARA CIRUGIA ORTOGNATICA	125.750
6101013	NO APLICA	APARATO REMOVIBLE (COSTO POR CADA ARCO)	125.750
6101014	NO APLICA	MENTONERA O CASQUETE FUERZA EXTRA ORAL	286.710
6101015	NO APLICA	ESTUDIO CEFALOMETRICO	50.300
6101016	NO APLICA	MONTAJE MODELOS EN ARTICULADOR	125.750
6101017	NO APLICA	CONFECCION Y AJUSTE DE PLANO DEPROGRAMADOR	125.750
6101018	NO APLICA	PREDICCIÓN QUIRURGICA CIRUGIA ORTOGNATICA	251.500
6101019	NO APLICA	FUERZA EXTRAORAL	75.450
6101020	NO APLICA	MASCARA DE DELAIRE	286.710
6101021	NO APLICA	ARCO TRANSPALATINO O LINGUAL	75.450
6101022	NO APLICA	CONTENCIÓN RIGIDA O REMOVIBLE (POR ARCADEA)	125.750
6101023	NO APLICA	REMOCIÓN CEMENTO BRACKETS	95.570
6101024	NO APLICA	REPOSICION DE BRAQUETS SIN MODIFICACION	25.150
6101025	NO APLICA	RETIRO APARATOS FIJOS	113.175
6101026	NO APLICA	IMPRESIÓN	7.545
6101027	NO APLICA	APARATO FIJO CERAMICO, TECNICA ARCO RECTO	546.275
6101029	NO APLICA	ESTUDIO FOTOGRAFICO ORTODONCIC	110.660
6101030	NO APLICA	DISYUNTOR CEMENTADO	125.750
6101035	NO APLICA	BANDA SEGÚN MOLAR	70.420
6101036	NO APLICA	REPOSICION DE BRAQUETS CERAMICO	50.300
6101037	NO APLICA	APARATO FIJO QUIRURGICO (Costo por cada arco)	751.984
6101039	NO APLICA	CIRUGIA CON UN CONTROL	184.349
6101057	NO APLICA	REPOSICION DE BANDAS CON TUBO DE ARCO RE	75.450
6101068	NO APLICA	INSTALACION DE VERDON	121.977
6101069	NO APLICA	REPOSICION DE BANDA	25.150
6101070	NO APLICA	CEMENTO DE TUBO SEGUNDO MOLAR	25.150
6101071	NO APLICA	CONTROLTRATAMIENTO PRIMERA FASE	81.234
6101072	NO APLICA	APARATO FIJO 2*4 (parcial)	366.184
6101073	NO APLICA	PLANO CONTENCIÓN ACRÍLICO	158.445
6101074	NO APLICA	ESTAMPADO DE CONTENCIÓN	125.750
6101075	NO APLICA	RECEMENTACION DE BANDA	70.420
6201001	NO APLICA	EVALUACIÓN PREQUIRURGICA PARA	60.360
6201002	NO APLICA	GUIA QUIRURGICA (por maxilar)	60.360
6201003	NO APLICA	EXTRACCIÓN SIMPLE PARA IMPLANTE (solo especialista implantologia)	100.600
6201004	NO APLICA	EXTRACCIÓN COMPLEJA PARA IMPLANTE (solo especialista implantologia)	176.050
6201005	NO APLICA	INSTALACION QUIRURGICA DE IMPLANTE	489.093
6201006	NO APLICA	INSTALACION IMPLANTE INMEDIATO (incluye extracción)	714.259
6201007	NO APLICA	INSTALACION IMPLANTE PROVISIONAL	132.540
6201008	NO APLICA	REGENERACIÓN ÓSEA GUIADA	281.680
6201009	NO APLICA	INJERTO ÓSEO (no incluye material de injerto)	372.220
6201010	NO APLICA	INJERTO SUB ANTRAL (no incluye material de relleno)	860.129
6201011	NO APLICA	INJERTO TEJIDO BLANDO	623.720
6201012	NO APLICA	REMOCIÓN IMPLANTE FIBRO INTEGRADO (paciente externo)	110.660
6201013	NO APLICA	REMOCIÓN IMPLANTE OSEO INTEGRADO (paciente externo)	372.220

6201014	NO APLICA	CONEXIÓN POR IMPLANTE	75.245
6201015	NO APLICA	CONEXIÓN (paciente externo)	150.900
6201016	NO APLICA	AYUDANTIA QUIRURGICA PROFESIONAL (POR IMPLANTE)	125.750
6201017	NO APLICA	EVALUACIÓN REHABILITACION SOBRE IMPLANTE(PACIENTE EXTERNO)	75.450
6201018	NO APLICA	ENCERADO DIAGNOSTICO (por maxilar)	100.600
6201019	NO APLICA	PROVISORIO SOBRE IMPLANTE	226.350
6201020	NO APLICA	CORONA CEMENTADA SOBRE IMPLANTE	627.744
6201021	NO APLICA	PRÓTESIS FIJA ATORNILLADA DIRECTA	627.744
6201022	NO APLICA	PRÓTESIS FIJA ATORNILLADA (4 a 6 implantes)	1.760.499
6201023	NO APLICA	INTERMEDIARIO SOBRE IMPLANTE	442.640
6201024	NO APLICA	CANTILÉVER	442.640
6201025	NO APLICA	CONTROL PROTESIS FIJA	120.720
6201026	NO APLICA	BARRA PARA PROTESIS (2 IMPLANTES)	885.279
6201027	NO APLICA	BARRA PARA PROTESIS (4 IMPLANTES)	1.126.719
6201028	NO APLICA	PRÓTESIS REMOVIBLE SOBRE BARRA U O-RING (2)	724.319
6201029	NO APLICA	PROTESIS REMOVIBLE SOBRE BARRA (4)	845.039
6201030	NO APLICA	RECAMBIO O-RING O CLIP PARA BARRA	140.840
6201031	NO APLICA	AJUSTE Y RETOQUE DE PRÓTESIS	100.600
6201032	NO APLICA	ACONDICIONADOR DE TEJIDO	181.080
6201033	NO APLICA	DESMONTAJE DE PROTESIS Y PROFILAXIS	221.320
6201034	NO APLICA	CAMBIO DE TORNILLOS PROTESICOS (cada uno)	110.660
6201035	NO APLICA	CONTROL PROTESIS REMOVIBLE	120.720
6201036	NO APLICA	CONTROL CIRUGIA IMPLANTOLOGIA	50.300
6201041	NO APLICA	IMPLANTE 2ª ETAPA REHABILITACION	455.215
6201045	NO APLICA	PRÓTESIS SOBRE IMPLANTES AD-MODUM	2.766.498
6301002	NO APLICA	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR UNITARIA	13.730
6301003	NO APLICA	RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR TOTAL	115.938
6301004	NO APLICA	RADIOGRAFIA ALETA MORDIDA (CADA PLACA)	11.317
6301015	NO APLICA	RADIOGRAFIA ALETA MORDIDA (2 PLACAS)	27.545
6401001	NO APLICA	PABELLÓN IMPLANTE	108.145
6401003	NO APLICA	PABELLON COMPLEJIDAD BAJA	55.330
6401007	NO APLICA	PABELLON PAQUETE IMPLANTE UNITARIO	67.131
6401010	NO APLICA	PABELLON DERECHO DISFUNCION	55.330
6401011	NO APLICA	PABELLON DERECHO MAXILO FACIAL	88.025
50002148	NO APLICA	PROVISORIO TITANIO 3.0,3.5,4.5,5.7	125.544
50002151	NO APLICA	MULTI UNIT PILAR RECTO 3.0,3.5,4.5	198.667
50002152	NO APLICA	MULTI UNIT PILAR ANGULADO 17 Gr. 3.	294.494
50002161	NO APLICA	TORNILLO IMPRESION CUBETA CERRADA	69.450
50002205	NO APLICA	MULTI UNIT TAPA DE HIGIENE	39.647
50002213	NO APLICA	VIAL CHINCHETAS TITANIO (5 UNID)	134.607
50003824	NO APLICA	IMPLANTE INTERNAL (CILÍNDRICO) CON PILAR	436.565
50003827	NO APLICA	TRANSFER CUBETA CERRADA 3.0,3.5, 4.5,5.7	90.648
50007072	NO APLICA	MEMBRANA 15X20 (COLÁGENO)	251.433
50007073	NO APLICA	MEMBRANA 20X30 (COLÁGENO)	312.527
50007074	NO APLICA	MEMBRANA 30X40 (COLÁGENO)	377.150
50008121	NO APLICA	MALLA TITANIO	146.913
50008585	NO APLICA	HUESO GRAFTON 025 CC (JERINGA 0,25) HUMA	204.276
50008603	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM GBR 1X1 DELGADO	275.694
50008604	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM GBR 1X2 DELGADO	363.916
50008606	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM GBR 2X2 DELGADO	476.400
50008607	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM GBR 2X4 DELGADO	639.610
50008608	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM 1X1 MATRIX	275.694
50008609	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM 1X2 MATRIX	363.916
50009517	NO APLICA	HUESO MINERROSS PARTIC 0.5 CC ESP/CORTICA	273.489
50010523	NO APLICA	MULTI UNIT PILAR ANGULADO 30 GR. 3.0,3.5	345.950
50010524	NO APLICA	MULTI UNIT CALCINABLE TEMPORAL O FINAL	98.843
50010526	NO APLICA	MULTI UNIT CALCINABLE PLASTICO PASSIVE	98.843
50010527	NO APLICA	MULTI UNIT ANALOGO PXMUAR	49.422
50010528	NO APLICA	MULTI UNIT PROTECTOR ANALOGO	180.635
50010529	NO APLICA	MULTI UNIT TRANSFERENCIA CUBETA ABIERTA	98.843
50010532	NO APLICA	IMPLANTE TAPERED (CÓNICO) SIN PILAR	352.889
50018704	NO APLICA	TORNILLO ORTODONCIA HOLE	94.276
50019405	NO APLICA	HUESO MINERROSS PARTIC 1 CC ESPONJOSO/	377.150
50019407	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM GBR 1X4 DELGADO	452.138
50019767	NO APLICA	HUESO MINERROSS PARTI2,5 CC ESP/ CORTICAL	756.505

50019768	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART CORTICAL 0.5 CC HUMA	200.336
50019769	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART CORTICAL 1.0 CC HUMA	233.726
50019770	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART CORTICAL 2.5 HUMANO	472.951
50019771	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART ESPONJOSO 0.5 CC HUM	254.761
50019772	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART ESPONJOSO 1.0CC HUMA	315.530
50019773	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART ESPONJOSO 2.5CC HUMA	659.931
50021061	NO APLICA	PACK TORNILLOS DE FIJACIÓN	350.589
50021295	NO APLICA	HUESO MINERROSS PARTCORTICAL 0.25CC XENOI	162.486
50021296	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART CORTICAL 0.5 XENOINJ	244.412
50021297	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART CORTICAL 1.0 XENOINJ	377.150
50021298	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART CORTICAL 2.0 XENOINJ	758.954
50021299	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART ESPONJOSO 0.25 XENOI	162.486
50021300	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART ESPONJOSO 0.5 XENOIN	244.412
50021301	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART ESPONJOSO 1.0 XENOIN	377.150
50021302	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART ESPONJOSO 2.0 XENOIN	758.954
50021925	NO APLICA	MULTI UNIT CALCINABLE PLASTICO CUSTOM	82.708
50021932	NO APLICA	STRAIGHT ESTHETIC ABUTMENTS	208.350
50022085	NO APLICA	IMPLANTE TAPERED (CÓNICO) 3.0 SIN PILAR	483.950
50022086	NO APLICA	IMPLANTE TAPERED PLUS SIN PILAR	551.388
50022087	NO APLICA	HUESO MINERROSS JERINGA ESPON 0.25 XENOIN	120.202
50022088	NO APLICA	HUESO MINERROSS JERINGA ESPON 0.5 XENOINJ	186.981
50022089	NO APLICA	HUESO MINERROSS JERINGA ESPON 1.0 XENOINJ	233.726
50022090	NO APLICA	HUESO MIN 95% ESP 5% COLÁGENO 6X7X8 XENO	213.692
50022091	NO APLICA	HUESO MIN 95% ESP 5% COLÁGENO 8X9X9 XENO	338.902
50022092	NO APLICA	HUESO MINERROSS 95% ESP. Y 5% COLÁGENO	538.944
50022093	NO APLICA	SIMPLE SOLUTIONS PILAR 3.0, 3.5, 4.5	301.506
50022094	NO APLICA	SIMPLE SOLUTIONS KIT DE RESTAURACION	192.323
50022095	NO APLICA	LOCATOR PILAR 3.0, 3.5, 3.5, 5.7	243.075
50022096	NO APLICA	KIT O'RING (INCLUYE HOUSING Y RETENCIONE	72.121
50022097	NO APLICA	3.5/4.5MM BALL ABUTMENT ANALOG	58.765
50022098	NO APLICA	PACK RETENCIONES O'RING	67.931
50022099	NO APLICA	TORNILLO PROTESICO	55.139
50022100	NO APLICA	TORNILLO IMPRESION CUBETA ABIERTA	65.284
50022101	NO APLICA	PILAR ANGULADO 15°	210.353
50022102	NO APLICA	LOCATOR PILAR 3.0, 3.5, 4.5, 5.7	243.075
50022103	NO APLICA	KIT LOCATOR PACK 2 UN (RETENCIONES	146.913
50022104	NO APLICA	PACK RETENCIONES LOCATOR	53.423
50022105	NO APLICA	MULTI UNIT TORNILLO PARA PILAR ANGULAR	53.423
50022106	NO APLICA	MULTI UNIT CALCINABLE ORO/PLASTICO	280.471
50022107	NO APLICA	MULTI UNIT TRANSFERENCIA CUBETA CERRADA	90.819
50022108	NO APLICA	MULTI UNIT TORNILLO PROTESICO PILAR L	213.692
50022109	NO APLICA	MULTI UNIT TORNILLO PROTESICO PLIAR R	181.296
50022110	NO APLICA	3.0 MULTI UNIT, PILAR DE PRUEBA RECT	125.544
50022111	NO APLICA	3.0 MULTIUNIT,PILAR DE PRUEBA ANGULADO	125.544
50022112	NO APLICA	3.5MM PLATFORM (REGULAR EMERGENCE)	106.846
50022619	NO APLICA	PILAR DE CICATRIZACIÓN ALT.3 MM	69.450
50022620	NO APLICA	PILAR DE CICATRIZACIÓN ALT.5 MM	69.450
50022621	NO APLICA	IMPLANTE TAPERED (CÓNICO) CON PILAR	385.647
50022622	NO APLICA	PILAR UCLA PLAST COMPLETO SIN HEXAGONO	106.846
50022623	NO APLICA	TRANSFER CUBETA ABIERTA 3.0, 3.5, 4.5, 5	96.161
50022624	NO APLICA	ANALOGOS 3.0, 3.5, 4.5, 5.7	36.061
50022625	NO APLICA	PROVISORIO PLASTICO 3.0, 3.5, 4.5, 5.7	96.161
50022626	NO APLICA	HUESO GRAFTON 1 CC HUMANO	481.750
50022627	NO APLICA	HUESO GRAFTON 2.5 CC HUMANO	989.897
50022628	NO APLICA	HUESO GRAFTON 0,5 CHUMANO	301.506
50022629	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM 2X4 MATRIX	639.610
50022630	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM 1X4 MATRIX	452.138
50022631	NO APLICA	PILAR UCLA PLAS COMPLETO CON HEXAGONO	106.846
50022632	NO APLICA	TRANSFER SNAP COPING (CUBETA CERRADA)	186.981
50022633	NO APLICA	PILAR RECTO DEFINITIVO "3 IN ONE"	157.598
50022634	NO APLICA	PILAR O'RING	144.242
50022635	NO APLICA	PILAR ANGULADO 20°	210.353
50030170	NO APLICA	ODSECURE PILAR PARA SOBREDENTADURA	275.694
50030171	NO APLICA	IMPLANTES CORTOS (SHORT IMPLANTS)	399.206
6302014	NO APLICA	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA	73.224

6302025	NO APLICA	PACK RX EXÁMEN INICIAL (PANO + BW)	45.765
6302010	NO APLICA	TRAZADO CEFALOMETRICO	35.403
6302011	NO APLICA	TELERRADIOGRAFIA LATERAL	38.138
6302012	NO APLICA	TELERRADIOGRAFÍA FRONTAL	38.138
6302013	NO APLICA	TOMOGRAFIA CONVENCIONAL MAXILA	54.207
6302015	NO APLICA	ANALISIS CEFALOMÉTRICO c/u	38.138
6302016	NO APLICA	TRAZADO CEFALOMETRICO LATERAL JARABAK	28.080
6302017	NO APLICA	TRAZADO CEFALOMETRICO LATERAL ROTH	28.080
6302018	NO APLICA	TRAZADO CEFALOMETRICO LATERAL SASSOUNI P	28.080
6302019	NO APLICA	TRAZADO CEFALOMETRICO LATERAL STEINER	28.080
6302020	NO APLICA	TRAZADO CEFALOMETRICO FRONTAL RICKETTS	46.394
6303005	NO APLICA	TOMOGRAFÍA MAXILAR SUPERIOR	119.297
6303006	NO APLICA	TOMOGRAFÍA MAXILAR INFERIOR	119.297
6303007	NO APLICA	TOMOGRAFÍA AMBOS MAXILARES .	183.670
6001019	NO APLICA	CONSULTA DENTAL URGENCIA	54.918
6301011	NO APLICA	RX ALETA MORDIDA UNILATERAL ADULTO	42.000
6001020	NO APLICA	RESTAURACIÓN PROVISORIA	29.900
50030562	NO APLICA	MEM-CYTOPLAST C/ TI PACK 2/U 17 X 25	553.300
50031759	NO APLICA	IMPLANTE 3,30 L 8,00	54.050
50031760	NO APLICA	IMPLANTE 3,30 L 10,00	160.797
50031761	NO APLICA	IMPLANTE 3,30 L 11,50	54.050
50031762	NO APLICA	IMPLANTE 3,30 L 13,00	54.050
50031763	NO APLICA	IMPLANTE 3,30 L 15,00	54.050
50031764	NO APLICA	IMPLANTE 3,75 L 8,00	54.050
50031765	NO APLICA	IMPLANTE 3,75 L 10,00	54.050
50031766	NO APLICA	IMPLANTE 3,75 L 11,50	54.050
50031767	NO APLICA	IMPLANTE 3,75 L 13,00	54.050
50031768	NO APLICA	IMPLANTE 3,75 L 15,00	54.050
50031769	NO APLICA	IMPLANTE 3,75 L 17,00	54.050
50031770	NO APLICA	IMPLANTE 4,25 L 6,50	54.050
50031771	NO APLICA	IMPLANTE 4,25 L 8,00	54.050
50031772	NO APLICA	IMPLANTE 4,25 L 10,00	54.050
50031773	NO APLICA	IMPLANTE 4,25 L 11,50	54.050
50031774	NO APLICA	IMPLANTE 4,25 L 13,00	54.050
50031775	NO APLICA	IMPLANTE 4,25 L 15,00	54.050
50031776	NO APLICA	IMPLANTE 4,25 L 17,00	54.050
50031777	NO APLICA	IMPLANTE 4,75 L 6,50	54.050
50031778	NO APLICA	IMPLANTE 4,75 L 8,00	54.050
50031779	NO APLICA	IMPLANTE 4,75 L 10,00	54.050
50031780	NO APLICA	IMPLANTE 4,75 L 11,50	54.050
50031781	NO APLICA	IMPLANTE 4,75 L 13,00	54.050
50031782	NO APLICA	IMPLANTE 5,75 L 6,50	54.050
50031783	NO APLICA	IMPLANTE 5,75 L 8,00	54.050
50031784	NO APLICA	IMPLANTE 5,75 L 10,00	54.050
50031785	NO APLICA	IMPLANTE 5,75 L 11,50	54.050
50031786	NO APLICA	IMPLANTE 5,75 L 13,00	54.050
50031787	NO APLICA	PILAR PS CICATRIZACION 4,0 X 2,0	14.235
50031788	NO APLICA	PILAR PS CICATRIZACION 4,0 X 3,0	14.235
50031789	NO APLICA	PILAR PS CICATRIZACION 4,0 X 4,0	14.235
50031790	NO APLICA	PILAR PS CICATRIZACION 4,0 X 5,0	14.235
50031791	NO APLICA	PILAR PA CICATRIZACION 5,0 X 2,0	14.235
50031792	NO APLICA	PILAR PA CICATRIZACION 5,0 X 3,0	14.235
50031793	NO APLICA	PILAR PA CICATRIZACION 5,0 X 4,0	14.235
50031794	NO APLICA	PILAR PA CICATRIZACION 5,0 X 5,0	14.235
50031795	NO APLICA	PILAR PS CICATRIZA 5,00X3,00MM	14.235
50031796	NO APLICA	PILAR PS CICATRIZA 5,00X4,00MM	14.235
50031797	NO APLICA	PILAR PS CICATRIZA 5,00X5,00MM	14.235
50031798	NO APLICA	PILAR PS CICATRIZA 5,00X6,00MM	14.235
50031799	NO APLICA	PILAR PA CICATRIZA 6,00X3,00MM	14.235
50031800	NO APLICA	PILAR PA CICATRIZA 6,00X4,00MM	14.235
50031801	NO APLICA	PILAR PA CICATRIZA 6,00X5,00MM	14.235
50031802	NO APLICA	PILAR PA CICATRIZA 6,00X6,00MM	14.235
50031803	NO APLICA	PILAR FRESABLE PS	37.643
50031804	NO APLICA	PILAR FRESABLE PA	37.643
50031805	NO APLICA	PILARES INCLINADOS ESTETI PS 15°	39.541

50031806	NO APLICA	PILARES INCLINADOS ESTETI PS 20°	39.541
50031807	NO APLICA	PILARES INCLINADOS ESTETI PA 15°	39.541
50031808	NO APLICA	PILARES INCLINADOS ESTETI PA 20°	39.541
50031809	NO APLICA	PILAR INCLINADO PS 20 °	43.934
50031810	NO APLICA	PILAR INCLINADO PA 20 °	43.934
50031811	NO APLICA	PILAR RECTO PS 1,50	31.012
50031812	NO APLICA	PILAR RECTO PS 2,50	31.012
50031813	NO APLICA	PILAR RECTO PS 3,50	31.012
50031814	NO APLICA	PILAR RECTO PA 1,50	92.260
50031815	NO APLICA	PILAR RECTO PA 2,50	31.012
50031816	NO APLICA	PILAR RECTO PA 3,50	31.012
50031817	NO APLICA	BASE TITANIO PS AR	45.399
50031818	NO APLICA	BASE TITANIO PS RO	45.399
50031819	NO APLICA	BASE TITANIO PA AR	45.399
50031820	NO APLICA	BASE TITANIO PA RO	45.399
50031821	NO APLICA	PILAR PROVISIONAL PS AR	24.920
50031822	NO APLICA	PILAR PROVISIONAL PS RO	24.920
50031823	NO APLICA	PILAR PROVISIONAL PA AR	24.920
50031824	NO APLICA	PILAR PROVISIONAL PA RO	24.920
50031825	NO APLICA	PILARES BOLA PS 1,00MM	53.164
50031826	NO APLICA	PILARES BOLA PS 2,00MM	53.164
50031827	NO APLICA	PILARES BOLA PS 3,00MM	53.164
50031828	NO APLICA	PILARES BOLA PS 4,00MM	53.164
50031829	NO APLICA	RETENCION SUAVE ROSA 6 UN	36.597
50031830	NO APLICA	RETENCION FUERTE VERDA 6 UN	36.597
50031831	NO APLICA	RETENCION ELASTICA NARANJA 6 UN	36.597
50031832	NO APLICA	CONTENEDOR COFIA	26.141
50031833	NO APLICA	DISCO PROTECCION	13.034
50031834	NO APLICA	MULTI ESTETIEC INCLI PS 17°X2,50	76.153
50031835	NO APLICA	MULTI ESTETIEC INCLI PS 17°X3,50	76.153
50031836	NO APLICA	MULTI ESTETIEC INCLI PS 30°X4,00	76.153
50031837	NO APLICA	MULTI ESTETIEC RECTO PS 1,0	39.541
50031838	NO APLICA	MULTI ESTETIEC RECTO PS 2,0	39.541
50031839	NO APLICA	MULTI ESTETIEC RECTO PS 3,0	39.541
50031840	NO APLICA	MULTI ESTETIEC RECTO PS 4,0	39.541
50031841	NO APLICA	MULTI ESTETIEC RECTO PA 1,0	39.541
50031842	NO APLICA	MULTI ESTETIEC RECTO PA 2,0	39.541
50031843	NO APLICA	MULTI ESTETIEC RECTO PA 3,0	39.541
50031844	NO APLICA	MULTI ESTETIEC RECTO PA 4,0	39.541
50031845	NO APLICA	PILAR CICATRIZACION ME PS	24.896
50031846	NO APLICA	PILAR CICATRIZACION ME PA	24.896
50031847	NO APLICA	TOMAS IMPRESIÓN ME PS	33.358
50031848	NO APLICA	TOMAS IMPRESIÓN ME PA	33.358
50031849	NO APLICA	CILINDRO PROVISIONAL ME PA	36.612
50031850	NO APLICA	CALCINABLE ME PA	27.608
50031851	NO APLICA	REPLICA IMPLANTE PS	9.280
50031852	NO APLICA	REPLICA IMPLANTE PA	27.609
50031853	NO APLICA	REPLICAS MULTI ESTETIEC PS	9.280
50031854	NO APLICA	REPLICAS MULTI ESTETIEC PA	9.280
50031855	NO APLICA	TOMA DE IMP CA PS TORNILLO CORTO	36.612
50031856	NO APLICA	TOMA DE IMP CA PS TORNILLO LARGO	36.612
50031857	NO APLICA	TOMA DE IMP CA PA TORNILLO LARGO	36.612
50031858	NO APLICA	TOMA DE IMP CA PA TORNILLO LARGO	36.612
50031859	NO APLICA	TOMA IMPRESIÓN CUBETA CERRADA PS	126.773
50031860	NO APLICA	TOMA IMPRESIÓN CUBETA CERRADA PA	126.773
50031861	NO APLICA	CALCINABLE PS AR	26.361
50031862	NO APLICA	CALCINABLE PS RO	26.361
50031863	NO APLICA	CALCINABLE PA AR	26.361
50031864	NO APLICA	CALCINABLE PA RO	26.361
50031865	NO APLICA	TORNILLO CLINIEC 1,20 MM	8.523
50031866	NO APLICA	TORNILLO LABORATORIO 1,20 MM	8.523
50031867	NO APLICA	TORNILLO CLINIEC ME PS	8.523
50031868	NO APLICA	TORNILLO CLINIEC ME PA	8.523
50032088	NO APLICA	HUESO SINT GR 1CC(0.1-0.5MM)X5UN	159.628
50032089	NO APLICA	HUESO SINT DEL 1CC(0.5-0.1MM)5UN	159.628

50032090	NO APLICA	HUESO SINT DEL 1 CC(0.1-0.5MM)X1	51.257
50032091	NO APLICA	HUESO SINT GR 1CCX1UN(0.5-0.1MM)	51.257
50032092	NO APLICA	HUESO BOV ESPON GMI FCO 0,5GR.	61.533
50032093	NO APLICA	HUESO BOV ESPON GMI JERINGA	86.145
50032094	NO APLICA	HUESO PORC CORTICAL- ESPONJOSO	73.839
50032095	NO APLICA	MEMBRANA PORCINO 20 X 30	65.902
50032096	NO APLICA	MEMBRANA 3BIOMEC 15 X 22	55.379
50032097	NO APLICA	CHINCHETA	12.306
50032318	NO APLICA	H HUMANO ESPON MINERAL(0,50 CC)	183.060
50032319	NO APLICA	H HUMANO ESPON MINERAL(1,00 CC)	311.715
50032320	NO APLICA	H HUMANO ESPON MINERAL(2,00 CC)	532.116
50032321	NO APLICA	H HUMANO CORT DESMINERAL(0,5 CC)	257.053
50032322	NO APLICA	H HUMANO CORT MINERAL(1,2 CC)	311.715
50032323	NO APLICA	H HUMANO CORT MINERAL(0,5 CC)	213.485
50032324	NO APLICA	H HUMANO CORT MINERAL(0, 25 CC)	163.729
50032325	NO APLICA	H HUMANO CORT MINERAL(2,5 CC)	562.031
50032326	NO APLICA	TORNILLO HUESO (1.5 DIÁ.X3.0MM)	54.918
50032327	NO APLICA	TORNILLO HUESO (1.5 DIÁ.X3.5MM)	54.918
50032328	NO APLICA	TORNILLO HUESO (1.5 DIÁ.X4.0MM)	54.918
50032329	NO APLICA	TORNILLO HUESO (1.5 DIÁ.X5.0MM)	54.918
50032330	NO APLICA	TORNILLO HUESO (1.5 DIÁ.X6.0MM)	54.918
50032331	NO APLICA	TORNILLO HUESO (1.5 DIÁ.X7.0MM)	54.918
50032332	NO APLICA	TORNILLO HUESO (1.5 DIÁ.X8.0MM)	54.918
50032333	NO APLICA	TORNILLO HUESO (1.5 DIÁ.X9.0MM)	54.918
50032334	NO APLICA	TORNILLO HUESO (1.5 DIÁ.X10MM)	54.918
50032335	NO APLICA	TORNILLO HUESO (1.5 DIÁ.X11MM)	54.918
50032336	NO APLICA	TORNILLO HUESO (1.5 DIÁ.X13MM)	54.918
50032337	NO APLICA	TORNILLO HUESO (1.5 DIÁ.X15MM)	54.918
50032338	NO APLICA	TORNILLO HUESO (2.0 DIÁ.X4.0MM)	54.918
50032339	NO APLICA	TORNILLO HUESO (2.0 DIÁ.X5.0MM)	54.918
50032340	NO APLICA	TORNILLO HUESO (2.0 DIÁ.X6.0MM)	54.918
50032341	NO APLICA	TORNILLO HUESO (2.0 DIÁ.X7.0MM)	54.918
50032342	NO APLICA	TORNILLO HUESO (2.0 DIÁ.X8.0MM)	54.918
50032343	NO APLICA	TORNILLO HUESO (2.0 DIÁ.X9.0MM)	54.918
50032344	NO APLICA	TORNILLO HUESO (2.0 DIÁ.X10MM)	54.918
50032345	NO APLICA	TORNILLO HUESO (2.0 DIÁ.X11MM)	54.918
50032346	NO APLICA	TORNILLO HUESO (2.0 DIÁ.X13MM)	54.918
50032347	NO APLICA	TORNILLO HUESO (2.0 DIÁ.X15MM)	54.918
50032348	NO APLICA	TORNILLO HUESO (2.0 DIÁ.X17MM)	54.918
50032349	NO APLICA	TORNILLO HUESO (2.0 DIÁ.X19MM)	54.918
50032350	NO APLICA	MALLA TITANIO(25X35MM) ESP 0.1MM	179.399
50032351	NO APLICA	MALLA TITANIO(35X50MM) ESP 0.1MM	325.847
50032352	NO APLICA	MALLA TITANIO(50X70MM) ESP 0.1MM	472.295
50032353	NO APLICA	MALLA TITANIO(100X100MM)ES 0.2MM	549.180
50032354	NO APLICA	MALLA TITANIO(100X120MM)ES 0.6MM	1.523.059
50032401	NO APLICA	UCLAS CROMO COBALTO	115.450
50032402	NO APLICA	UCLAS CROMO COBALTO CON HEXÁGONO	115.450
50032403	NO APLICA	UCLAS CROMO COBALTO SIN HEXÁGONO	115.450
50021673	NO APLICA	BRACKET METALICO GEMINI	213.539
50021674	NO APLICA	BRACKET CERAMICO GEMINI C	326.762
50090001	NO APLICA	INSUMO IMPLANTE	160.797
50090002	NO APLICA	PILAR CICATRIZACION	69.450
50090003	NO APLICA	PILAR RECTO (INTERCAMBIABLE POR PILAR CALCINABLE)	92.260
50090004	NO APLICA	REPLICA IMPLANTE (ANALOGO)	27.609
50090005	NO APLICA	TOMA IMPRESIÓN (TRANSFER)	126.773
6201057	NO APLICA	CONTROL IMPLANTE UNITARIO	15.255
50090006	NO APLICA	INSUMO PERNO MUÑON FIBRA DE VIDRIO	132.652
50090007	NO APLICA	MULTI ESTETICO INCLINADO	226.555
50090008	NO APLICA	MULTI ESTETICO RECTO	117.634
50090009	NO APLICA	PILAR CALCINABLE	82.135
50090010	NO APLICA	PILAR BOLA	158.162
50090011	NO APLICA	DISCO PROTECCION	38.776
50090012	NO APLICA	CONTENEDOR COFIA	77.769
50090013	NO APLICA	RETENCION	108.877
50090014	NO APLICA	PILAR PROVISIONAL	74.136

6004053	NO APLICA	INTERMEDIARIO METAL CERAMICA	155.999
6004051	NO APLICA	INSTALACIÓN PRÓTESIS CUCHARITA	72.935
6004057	NO APLICA	CASQUETE	69.642
6004058	NO APLICA	CEMENTACIÓN DE PERNO MUÑO	153.213
6004059	NO APLICA	DESObTURACIÓN + IMPRESIÓN AL CONDUCTO	194.999
6004060	NO APLICA	IMPRESIÓN INCRUSTACIÓN	27.857
6004061	NO APLICA	PREPARACIÓN INCRUSTACIÓN	139.285
6004062	NO APLICA	CEMENTACIÓN PFU	69.642
6004063	NO APLICA	IMPRESIÓN AD-MODUM	810.145
6004064	NO APLICA	RODETE DE CERA AD-MODUM	324.058
6004065	NO APLICA	ARTICULACIÓN PRIMARIA AD-MODUM	324.058
6004066	NO APLICA	ESTRUCTURA METÁLICA AD-MODUM	648.116
6004067	NO APLICA	ARTICULACIÓN SECUNDARIA AD-MODUM	330.059
6004068	NO APLICA	INSTALACIÓN AD-MODUM	330.059
6004069	NO APLICA	IMPRESIÓN IMPLANTE CORONA ATORNILLADA	192.356
6004070	NO APLICA	IMPRESIÓN IMPLANTE CORONA CEMENTADA	192.356
6004071	NO APLICA	PRUEBA DE ESTRUCTURA METÁLICA IMPLANTE	159.415
6004072	NO APLICA	CEMENTACIÓN DE PORCELANA IMPLANTE	167.805
6004044	NO APLICA	IMPRESIÓN ANATÓMICA	40.240
6004046	NO APLICA	REGISTRO INTERMAXILAR	76.593
6004047	NO APLICA	ARTICULACIÓN	61.275
6004048	NO APLICA	INSTALACIÓN	122.549
6004049	NO APLICA	REGISTRO INTERMAXILAR PRÓTESIS METÁLICA	101.745
6004050	NO APLICA	IMPRESIÓN FUNCIONAL PRÓTESIS TOTAL	153.188
6005075	NO APLICA	IMPRESIÓN DEFINITIVA	83.571
6004045	NO APLICA	IMPRESIÓN FUNCIONAL	76.593
6006066	NO APLICA	PREPARACIÓN QUIMICO-MECÁNICA PREMOLAR	195.466
6006067	NO APLICA	PREPARACIÓN QUIMICO-MECÁNICA MOLAR	299.141
6006068	NO APLICA	MEDICACIÓN INTRA CONDUCTO	16.018
6201056	NO APLICA	INSTALACIÓN CONEXIÓN	396.683
6402006	NO APLICA	PABELLON COMPLEJIDAD MEDIA	82.995
6402007	NO APLICA	PABELLON COMPLEJIDAD ALTA	110.660
6302000	NO APLICA	CBCT POR ZONA MANDIBULAR	97.632
6302001	NO APLICA	RADIOGRAFÍA DE MANO (CARPO)	38.138
6303001	NO APLICA	CBCT MAXILAR COMPLETO	122.040
6303002	NO APLICA	CBCT MANDIBULAR COMPLETO	122.040
6303003	NO APLICA	CBCT BI-MAXILAR	167.805
6303004	NO APLICA	CBCT ATM	167.805
6303009	NO APLICA	CBCT POR ZONA MAXILAR	97.632
6303015	NO APLICA	PACK RX EXÁMEN INICIAL (PANO + hasta 4 PERIAPICALES)	45.765
6303016	NO APLICA	PACK RX EXÁMEN INICIAL (BW + hasta 4 PERIAPICALES)	45.765
6303058	NO APLICA	RADIOGRAFÍA BITE WING ADULTOS BILATERAL	54.918
6303059	NO APLICA	RADIOGRAFÍA BITE WING ADULTOS UNILATERAL DERECHA	27.459
6303060	NO APLICA	RADIOGRAFÍA BITE WING ADULTOS UNILATERAL IZQUIERDA	27.459
6303061	NO APLICA	RADIOGRAFÍA BITE WING NIÑOS BILATERAL	36.612
6303062	NO APLICA	RADIOGRAFÍA BITE WING NIÑOS UNILATERAL DERECHA	18.306
6303063	NO APLICA	RADIOGRAFÍA BITE WING NIÑOS UNILATERAL IZQUIERDA	18.306
50032555	NO APLICA	INVISALIGN COMPREHENSIVE	4.696.468
50032559	NO APLICA	INVISALIGN FIRST COMPREHENSIVE	2.919.247
50032560	NO APLICA	INVISALIGN COMPREHENSIVE FASE 2	3.668.563
50032561	NO APLICA	INVISALIGN EXPRESS DOBLE ARCO	2.437.555
50032562	NO APLICA	INVISALIGN EXPRESS UN ARCO	1.836.607
50032563	NO APLICA	INVISALIGN LITE DOBLE ARCO	3.119.874
50032564	NO APLICA	INVISALIGN LITE UN ARCO	2.380.922
50032565	NO APLICA	INVISALIGN VÍVERA DOBLE ARCO	745.810
50032566	NO APLICA	INVISALIGN VÍVERA UN ARCO	508.384
50032567	NO APLICA	INVISALIGN REFINAMIENTO	361.467
50032568	NO APLICA	INVISALIGN REEMPLAZO ALINEADOR	134.436
50032569	NO APLICA	INVISALIGN REEM HASTA 6 ALINEADO	487.595
6101031	NO APLICA	INSTALACION APARATO INVISALIGN (COSTO POR ARCADAS)	640.710
6101032	NO APLICA	TRATAMIENTO CON APARATO INVISALIGN (VALOR MENSUAL)	100.285
2709044	NO APLICA	LAB. PROTESIS CUCHARITA	109.836
2704046	NO APLICA	LAB. INCRUSTACIÓN CERAMICA	248.962
50003000	NO APLICA	MEDICAMENTOS PRE-QUIRURGICOS	6.407
56005337	NO APLICA	MODERATE (DUAL ARCH)	3.435.524

56005342	NO APLICA	MODERATE (SINGLE ARCH)	2.585.024
6003050	NO APLICA	BLANQUEAMIENTO	233.895