

## ODONTOLOGIA

### CENTROS ODONTOLÓGICOS

#### CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

DR. VAZQUEZ DIEGO JORGE Av. Corrientes 2362 1º "A" - Balvanera  
Tel. 4951-4532

MIÑONES GASTON HORACIO Inclán 4228 -Boedo  
Tel. 0810-444-0245

DR. DI SALVO RUBEN DARIO Av. Rivadavia 5126 5º "9" - Boedo  
Tel. 4903-4840

CONSULTORIOS 1º DE JUNIO Av. J. B. Alberdi 2150 - Flores  
Tel. 4634-1842 / 2248

DRA. BONAN BRENDA SABRINA Av. J. B. Alberdi 2153\_1º - Flores  
Tel. 4632-5755

DR. FERNANDEZ HORACIO H. Quirno 33 1º "C" - Flores  
Tel. 4611-3179

DRA. CERIGLIANO JULIETA Patron 5995 "A" - Liniers  
Tel. 42008-9282 ó 113255-2521

DR. ESMENDI GONZALO Moreno 1195 5º "B" - Monserrat  
Tel. 4382-7735

CONS. ODONT. DRA. DI PIETRO Gregorio Deán Funes 2010 - P. Patricios  
Tel. 4303-0785/0074 o 4943-3150

MIÑONES GASTON HORACIO Junín 1359 "PB" - Recoleta  
Tel. 0810-444-0245

## ODONTOLOGIA

### CENTROS ODONTOLOGICOS

#### CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

ECMO Cerrito 866 7° - Retiro  
Tel. 4816-4001 / 4010

#### GBA. ZONA NORTE

ODONTOHEL Libertad 1645 - Florida  
Tel. 4796-2639 o 4797-3024

DRA. GALARCE ANABELA y equipo Pellegrini 1851 "PB" - San Martín  
Tel. 0810-444-0245

DR. DI SALVO RUBEN DARIO San Lorenzo 2108 6° Ofi. "2 y 3" - San  
Martín Tel. 4752-6131

DRA. PAEZ TERESITA ROSA Moreno 3680 2° "13" - San Martín  
Tel. 4755-1620

#### GBA. ZONA OESTE

DR. COLOM MARTA TERESA Pueyrredón 2050 - José C. Paz  
Tel. (02320) 43-4428

DRA. MATEOS ALICIA B. Libertad 15 - Merlo  
Tel. (0220) 482-8860

DRA. GALVAN SILVANA PAOLA San Martín 306 2° "E" - Morón  
Tel. 4628-9845 o 112623-0664

CENTRO INTEGRAL ODON. PRIVADO Av. Gral. San Martín 1638 - Ramos Mejía  
Tel. 4488-4767 o 4653-0058

SOLUC. ODONT. DE VANGUARDIA SRL. Moreno 245 - Ramos Mejía  
Tel. 4469-0757 o 4654-8482 o 4658-3846

DRA. GALARCE ANABELA y equipo Av. Perón 3593 - San Justo  
Tel. 0810-444-0245

## ODONTOLOGIA

### CENTROS ODONTOLOGICOS

#### GBA. ZONA SUR

CONSULTORIOS ODONT. ADROGUÉ	Diagonal Alte. Brown 1352 2º "B" - Adrogué Tel. 4293-5593
DRA. RANDO ALICIA	Calle 141 N.º 2388 - Berazategui Tel. 4216-4005
DRA. ECHEVERRIA SILVIA BRIGIDA	Boedo 672 - Bernal Tel. 4252-2986
DRA. GALARCE ANABELA y equipo	Av. San Martin 3991 - Lanús Tel. 0810-444-0245
DRA. GALARCE ANABELA y equipo	Av. H. Yrigoyen 9175 - Lomas de Zamora Tel. 0810-444-0245
ODONTOLOGIA INTEGRAL LOMAS SRL.	Av. Meeks 71 1º - Lomas de Zamora Tel. 4292-3574
DRA. GALARCE ANABELA y equipo	L. N. Alem 68 1º "D" - Quilmes Tel. 0810-444-0245
CONS. ODONTOLOGICOS QUILMES	Hipólito Yrigoyen 516 1º "1" - Quilmes Tel. 4253-7118
DRA. ECHEVERRIA SILVIA BRIGIDA Y ARLIA CACILIA MARIEL	Av. Belgrano 5862 - Wilde Tel. 4207-6154

### CENTROS DE RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA

#### CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

DR. VAZQUEZ ANGEL JORGE	Av. Corrientes 2362 1º "A" - Balvanera Tel. 4951-4532
TC MAX	Av. Federico Lacroze 2352 1º - Belgrano Tel. 4825-5559

## ODONTOLOGIA

### CENTROS DE RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA

#### CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

TC MAX Av. Rivadavia 5150 - Caballito  
Tel. 4825-5559

TC MAX J. E. Uriburu 1044 1º "2" - Recoleta  
Tel. 4825-5559

#### GBA. ZONA NORTE

TC MAX M. Diaz Vélez 3778 "4" Olivos  
Tel. 4825-5559

#### GBA. ZONA OESTE

RADIODIAGNOSTICO ODONTOLOGICO Suipacha 782 - Merlo  
Tel. (0220) 485-0834

### SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

#### Prestaciones SIN CARGO

##### CAPITULO I - CONSULTAS

- 01.01. EXAMEN - DIAGNOSTICO - FICHADO - PLAN DE TRATAMIENTO
- 01.03. VISITA A DOMICILIO
- 01.04. CONS. URG. - PREST. NO CONST. PASO INTER. TRAT.

##### CAPITULO II - OPERATORIA

- 02.01. OBT. C/AMALGAMA - CAVIDAD SIMPLE
- 02.02. OBT. C/AMALGAMA - CAVIDAD COM. Y COMPLEJA
- 02.04. OBT. C/AMALGAMA - RECONST. C/ TORNILLO EN COND.
- 02.05. OBT. C/C. SILICATO - CAVIDAD SIMPLE
- 02.06. OBT. C/C. SILICATO - CAVIDAD COMPLEJA
- 02.08. REST. C/MAT. ESTETICO - ACRILICOS/COMPOSITES
- 02.09. RECONST. DE ANGULO EN DIENTES ANTERIORES

##### CAPITULO III - ENDODONCIA

- 03.01. TRATAMIENTO UNIRRADICULAR
- 03.02. TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR
- 03.05. BIOPULPECTOMIA PARCIAL
- 03.06. NECROPULPECTOMIA PARCIAL - MOMIFICACION

## ODONTOLOGIA

### SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

#### Prestaciones SIN CARGO

##### CAPITULO V

- 05.01. TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO
- 05.02. CONS. PREV. PER. - INCL. CEPILL. Y APL. FLUOR
- 05.04. ENSEÑANZA DE TECNICAS DE HIGIENE BUCAL
- 05.05. SELLANTES DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL

##### CAPITULO VII - ODONTOPEDIATRIA HASTA 13 AÑOS

- 07.01. MOTIVACION HASTA TRES CONSULTAS
- 07.04. TRATAMIENTO DIENTES PRIMARIOS C/ FORMOCRESOL TRAUMATISMOS DENTARIOS
- 07.06.01. REDUCCION DE LUXACION C/INMOVILIZACION DENTARIA
- 07.06.02. LUXACION TOTAL - REIMPLANTE - E INMOV. DENTAR.
- 07.06.04. FRACT. AMELOD. - PROT. PULPAR C/COR. PROVVISOR.

##### CAPITULO VIII - PERIODONCIA

- 08.01. CONSULTA ESTUDIO DIAGNOSTICO - PRONOSTICO
- 08.02. TRAT. GINGIVITIS MARGINAL CRONICA
- 08.03. TRAT. PERIODONT. DEST. LEVE-MOD. BOLS/5MM 6SEC
- 08.04. TRAT. PERIODONT. DEST. SEV. BOL/6MM 6 SECTORES
- 08.05. DESGASTE SELECTIVO / ARMONIZACION OCLUSAL

##### CAPITULO IX - RADIOLOGIA INTRAORALES

- 09.01.01. PERIAPICAL - TECNICA CONO CORTO/LARGO
- 09.01.02. BITTE-WING
- 09.01.03. OCLUSAL 6x8 CM.
- 09.01.04. MEDIA SERIADA DE 7 PEL-TEC. CONO CORTO/LARGO
- 09.01.05. SERIADA DE 14 PEL. - TEC. CONO CORTO LARGO

##### RADIOLOGIA EXTRAORALES

- 09.02.01. EXTRABUCALES - PRIMERA EXPOSICION
- 09.02.02. EXTRABUCALES - P/EXPOSICION SUBSIGUEINTES
- 09.02.03. ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR 6 TOMAS
- 09.02.04. PANTOMOGRAFIA
- 09.02.05. TELE-RADIOGRAFIA CEFALOMETRICA
- 09.02.06. SIALOGRAFIA

##### CAPITULO X - CIRUGIA BUCAL

- 10.01. EXTRACCION DENTARIA
- 10.02. PLAST. COM-BUCO-SINUSAL C/RIESGO SIM. EXTR.
- 10.03. BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION
- 10.04. ALVEOLECTOMIA ESTABILIZADORA - 6Z P/ZONA
- 10.05. REIMPLANTE DENT. INMEDIATO AL TRAUMATISMO
- 10.06. INCIS. Y DRENAJE DE ABCESOS P/VIA INTRABUCAL

## ODONTOLOGIA

### SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

#### Prestaciones SIN CARGO

- 10.07. BIOPSIA POR ESCISION
- 10.08. ALARGAMIENTO QUIRURG. DE LA CORONA CLINICA
- 10.09. EXTRAC. DE DIENTES RET. O RESTOS RADIC. RET.
- 10.10. GERMECTOMIA
- 10.11. LIVBERACION DE DIENTES RETENIDOS
- 10.12. APICECTOMIA
- 10.13. TRATAMIENTO DE OSTEOMIELITIS
- 10.14. EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO
- 10.15. ALVEOLECTOMIA CORRECTIVA POR ZONA - 6 ZONAS