

Contenido

ODONTOLOGIA

CENTROS ODONTOLÓGICOS _____	2
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES _____	2
GBA. ZONA NORTE _____	3
GBA. ZONA OESTE _____	3
GBA. ZONA SUR _____	3
CENTROS DE RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA _____	4
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES _____	4
GBA. ZONA NORTE _____	5
GBA. ZONA OESTE _____	5
SERVICIOS ODONTOLÓGICOS _____	5

ODONTOLOGIA

CENTROS ODONTOLOGICOS

CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES

DR. VAZQUEZ DIEGO JORGE	Av. Corrientes 2362_1° "A" – Balvanera Tel. 4951-4532
MIÑONES GASTON HORACIO	Inclan 4228 –Boedo Tel. 0810-444-0245
DR. DI SALVO RUBEN DARIO	Av. Rivadavia 5126_5° "9" –Boedo Tel. 4903-4840
CONSULTORIOS 1° DE JUNIO	Av. J. B. Alberdi 2150 – Flores Tel. 4634-1842 / 2248
DRA. BONAN BRENDA SABRINA	Av. J. B. Alberdi 2153_1° – Flores Tel. 4632-5755
DR. FERNANDEZ HORACIO H.	Quirno 33 _ 1° "C" – Flores Tel. 4611-3179
DRA. CERIGLIANO JULIETA	Patron 5995 _ "A" – Liniers Tel. 42008-9282 ó 113255-2521
DR. ESMENDI GONZALO	Moreno 1195 _ 5° "B" – Monserrat Tel. 4382-7735
CONS. ODONT. DRA. DI PIETRO	Gregorio Deán Funes 2010 – P. Patricios Tel. 4303-0785/0074 ó 4943-3150
MIÑONES GASTON HORACIO	Junín 1359_ "PB" – Recoleta Tel. 0810-444-0245
ECMO	Cerrito 866_ 7° – Retiro Tel. 4816-4001 / 4010

GBA. ZONA NORTE

ODONTOHELP	Libertad 1645 -Florida Tel. 4796-2639 ó 4797-3024
DRA. GALARCE ANABELA y equipo	Pellegrini 1851_ "PB" - San Martin Tel. 0810-444-0245
DR. DI SALVO RUBEN DARIO	San Lorenzo 2108_6° Of"2y3" -San Martin Tel. 4752-6131
DRA. PAEZ TERESITA ROSA	Moreno 3680_2° "13" - San Martin Tel. 4755-1620

GBA. ZONA OESTE

DR. COLOM MARTA TERESA	Pueyrredon 2050 - José C. Paz Tel. (02320) 43-4428
DRA. MATEOS ALICIA B.	Libertad 15 - Merlo Tel. (0220) 482-8860
DRA. GALVAN SILVANA PAOLA	San Martin 306_ 2° "E" - Morón Tel. 4628-9845 ó 112623-0664
CENTRO INTEGRAL ODON. PRIVADO	Av. Gral. San Martin 1638 - Ramos Mejía Tel. 4488-4767 ó 4653-0058
SOLUC. ODONT. DE VANGUARDIA SRL.	Moreno 245 - Ramos Mejía Tel. 4469-0757 ó 4654-8482 ó 4658-3846
DRA. GALARCE ANABELA y equipo	Av. Peron 3593 - San Justo Tel. 0810-444-0245

GBA. ZONA SUR

CONSULTORIOS ODONT. ADROGUÉ	Diagonal Alte. Brown 1352_2° "B" - Adrogué Tel. 4293-5593
DRA. RANDO ALICIA	Calle 141 n° 2388 - Berazategui Tel. 4216-4005

DRA. ECHEVERRIA SILVIA BRIGIDA	Boedo 672 – Bernal Tel. 4252-2986
DRA. GALARCE ANABELA y equipo	Av. San Martín 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_1° – Lomas de Zamora Tel. 4292-3574
DRA. GALARCE ANABELA y equipo	L. N. Alem 68_1° “D” – Quilmes Tel. 0810-444-0245
CONS. ODONTOLOGICOS QUILMES	Hipólito Yrigoyen 516_1° “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 AUTONOMA DE BUENOS AIRES

DR. VAZQUEZ ANGEL JORGE	Av. Corrientes 2362_1° “A” – Balvanera Tel. 4951-4532
TC MAX	Av. Federico Lacroze 2352_1° – Belgrano Tel. 4825-5559
TC MAX	Av. Rivadavia 5126_9° “3” – Caballito Tel. 4825-5559
CENTRO DE IMÁGENES Y DIAG.	Av. J. M. Moreno 122_3° “7” – Caballito Tel. 4901-7044 ó 4904-1223
TC MAX	J. E. Uriburu 1044_1° “2” – Recoleta Tel. 4825-5559

GBA. ZONA NORTE

TC MAX

M. Diaz Velez 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

CAPITULO V

- 05.01. TARTRECTOMIA 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. PROVCISOR.

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
- 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

