

**ANEXO I****NOMENCLADOR DE ACTOS PROFESIONALES ODONTOLÓGICOS**

<b>CAPITULO I</b>	<b>CONSULTAS</b>
01.01	Consulta inicial-Examen-Fichado-Diagnóstico clínico y Plan de Tratamiento.
01.02	Consulta fuera del horario de atención.
01.03	Visita a Domicilio.
01.04	Consultas de Urgencias. Toda prestación no programada.
01.05	Consulta por derivación.
01.06	Interconsulta con Especialista (sin derivación).
01.07	Consulta-Diagnóstico clínico Radiográfico.
01.08	Consulta periódica preventiva (en general).
01.09	Consulta por certificaciones (bucodental, libreta sanitaria, pre ocupacionales).
01.10	Consulta y plan de tratamiento a pacientes con discapacidades.
01.11	Consulta post-tratamiento.

<b>CAPITULO II</b>	<b>OPERATORIA DENTAL</b>
02.01	Obturación con amalgama. Cavidad simple.
02.02	Obturación con amalgama. Cavidad compuesta.
02.03	Obturación con amalgama. Cavidad compleja.
02.04	Obturación con amalgama. Reconstrucción con refuerzo.
02.05	Obturación estética. Cavidad simple.
02.06	Obturación estética. Cavidad compuesta.
02.07	Obturación estética. Cavidad compleja.
02.08	Obturación estética con refuerzo.
02.09	Carillas a mano alzada.
02.10	Incrustación a mano alzada. Método directo.
02.11	Blanqueamiento interno por pieza.
02.12	Blanqueamiento profesional (en consultorio) por sesión.
02.13	Blanqueamiento ambulatorio (cubetas, jeringa).
02.14	Blanqueamiento combinado.

<b>CAPITULO III</b>	<b>ENDODONCIA</b>
03.00	Consulta endodóntica (Diagnóstico-Prueba de vitalidad-Rx-Apertura-Drenaje-Urgencias).
03.01	Tratamiento unirradicular.
03.02	Tratamiento multirradicular (dos conductos).
03.03	Tratamiento multirradicular (tres conductos).
03.04	Tratamiento multirradicular (cuatro o más conductos).
03.05	Biopulpectomía parcial.
03.06	Necropulpectomía. Parcial o momificación.
03.07	Endodoncia en permanentes jóvenes unirradiculares necróticos.
03.08	Endodoncia en permanentes jóvenes unirradiculares vitales.
03.09	Endodoncia en permanentes jóvenes multirradiculares necróticos.
03.10	Endodoncia en permanentes jóvenes multirradiculares vitales.
03.11	Desobturación total de conductos para su retratamiento (unirradicular).
03.12	Desobturación total de conductos para su retratamiento (multirradicular).
03.13	Protección pulpar directa e indirecta.
03.14	Acopio de pasta alcalina por sesión.
03.15	Extracción de todo elemento que impida el normal acceso a los canales endodónticos (por elemento).
03.16	Tratamiento de falsas vías.
03.17	Consulta post-endodóntica.

*Se aconseja que todas las consultas detalladas en el capítulo precedente, sean acompañadas de Historia Clínica y Consentimiento Informado.*

<b>CAPITULO IV</b>	<b>PRÓTESIS</b>
04.01.00	Consulta protésica y plan de tratamiento.
<b>PRÓTESIS FIJA</b>	
04.01.01	Incrustaciones metálicas cavidad simples.
04.01.02	Incrustaciones metálicas cavidad compuesta.
04.01.03	Incrustaciones de porcelana.
04.01.04	Incrustaciones de resina.

04.01.05	Incrustaciones a perno.
04.01.06	Corona colada entera.
04.01.07	Corona colada con frente. (VEÉNER)
04.01.08	Corona revestida en acrílico.
04.01.09	Corona a espiga.
04.01.10	Corona porcelana sobre metal.
04.01.11	Corona entera de porcelana.
04.01.12	Corona de zirconio.
04.01.13	Corona con atache.
04.01.14	Tramos de puentes.
04.01.15	Puentes MARYLAND (por pieza)
04.01.16	Corona de acrílico.
04.01.17	Elemento provisorio por unidad.
04.01.18	Carillas de porcelana.
04.01.19	Extracción de elemento protésico preexistente.
04.01.20	Perno muñón simple.
04.01.21	Perno muñón seccionado o pasante.
04.01.22	Perno preformado.
04.01.23	Perno RICHMOND.
04.01.24	Perno a bola.
04.01.25	Poste preformado.
04.01.26	Perno con imán.
<i>Los valores expresados no incluyen metales nobles.</i>	
<b>PRÓTESIS REMOVIBLE</b>	
04.02.01	De acrílico: hasta cuatro dientes.
04.02.02	De acrílico: de cinco o más dientes.
04.02.03	Colados de Cromo Cobalto: hasta cuatro dientes.
04.02.04	Colados de Cromo Cobalto: de cinco o más dientes.
04.02.05	Prótesis flexible: hasta cuatro dientes.
04.02.06	Prótesis flexible: de cinco o más dientes.
04.02.07	Prótesis parcial inmediata.
<b>PRÓTESIS COMPLETA</b>	
04.03.01	Prótesis Completa Superior.
04.03.02	Prótesis Completa Inferior.
04.03.03	Prótesis Flexible Superior.
04.03.04	Prótesis Flexible Inferior.
04.03.05	Prótesis completa provisoria inmediata.
04.03.06	Base colada para prótesis completa.
<b>VARIOS</b>	
04.04.01	Compostura Simple.
04.04.02	Compostura con agregado de un diente.
04.04.03	Compostura con agregado de un retenedor.
04.04.04	Compostura con agregado de un diente y un retenedor.
04.04.05	Dientes subsiguientes cada uno.
04.04.06	Retenedor subsiguientes cada uno.
04.04.07	Soldado de retención en apoyo de cromocobalto con agregado de un diente.
04.04.08	Retención subsiguiente.
04.04.09	Carilla de acrílico.
04.04.10	Rebasado de prótesis cada uno. Método indirecto.
04.04.11	Rebasado de prótesis cada uno. Método directo.
04.04.12	Rebasado de prótesis cada uno, con acondicionador de tejidos.
04.04.13	Remonta de prótesis. Cada una.
04.04.14	Cubeta individual.
04.04.15	Levante de articulación, en acrílico traslúcido y retenedores forjados en acero (Bruxismo). Placa miorrelajante.
04.04.16	Protectores bucales.
04.04.17	Cubetas de blanqueamiento.
04.04.18	Recambio de elementos de retención (Teflones).
04.04.19	Readaptación y ajuste de prótesis.
04.04.20	Consulta post-tratamiento. Controles.

<b>CAPITULO V ODONTOLOGÍA PREVENTIVA</b>	
05.00	Consulta preventiva.
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico (cada 6 meses).
05.02	Cepillado previo y aplicación de flúor (cada 6 meses).

05.03	Consulta preventiva periódica. Mujeres en periodo de gestación (cada 45 días).
05.04	Aplicación cariostáticos por hemiarcada.
05.05	Enseñanza de técnicas de higiene bucal. Detección y control de placa bacteriana.
05.06	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental.
05.07	Tratamiento de "mancha blanca" (por pieza).
05.08	Control de halitosis.
05.09	Ajuste y armonización oclusal.
05.10	Control de hipersensibilidad dentinaria.

<b>CAPITULO VI</b>		<b>ORTODONCIA Y ORTOPEDIA FUNCIONAL</b>	
06.01	Primera consulta.		
<b>ORTOPEDIA</b>			
06.02.01	Diagnóstico.		
06.02.02	Tratamiento de ortopedia.		
06.02.02-1	Fuerza ortopédica fuerte "tracción póstero-anterior".		
06.02.02-2	Fuerzas intermitentes "aparato de ortopedia funcional".		
06.02.02-3	Placa activa.		
06.02.03	Consulta de control.		
06.02.04	Fotografías durante el tratamiento.		
06.02.05	Contención.		
06.02.06	Control periódico de contención.		
<b>ORTODONCIA</b>			
06.03.01	Diagnóstico.		
06.03.02	Tratamiento de Ortodoncia.		
06.03.02-1	Convencional.		
06.03.02-2	Autoligado.		
06.03.02-3	Lingual.		
06.03.02-4	Interceptiva.		
06.03.03	Consulta de control.		
06.03.04	Fotografía durante el tratamiento.		
06.03.05	Contención		
06.03.05-1	Fija.		
06.03.05-2	Removible.		
06.03.06	Control periódico de contención.		
06.03.07	Micro implantes.		
06.03.08	Montaje en articulador.		
06.03.09	Desprogramación con planos o placas.		
06.03.10	Consulta de urgencia.		
06.04	Estudios cefalométricos.		

<b>CAPITULO VII</b>		<b>ODONTOPEDIATRIA</b>	
07.00	Examen bucal. Confección de historia clínica odontograma.		
07.01	Motivación / estimulación temprana.		
07.01.01	Certificado buco-dental.		
07.02.01	Restauraciones con amalgama.		
07.02.02	Restauraciones con materiales de fotocurado.		
07.02.03	Inactivaciones hasta cuatro piezas dentarias.		
07.02.04	Inactivaciones de más de 4 piezas dentarias.		
07.03.04	Terapia pulpar de piezas dentarias temporarias.		
07.03.05	Recubrimiento pulpar directo.		
07.03.06	Recubrimiento pulpar indirecto.		
07.04.02	Mantenedor /recuperador de espacio fijo.		
07.04.03	Mantenedor / recuperador de espacio removible.		
07.04.04	Remoción de mantenedor de espacio instalado por otro profesional.		
07.04.05	Corona metálica (acero inoxidable).		
07.04.06	Corona estética.		
07.05.01	Enseñanza de higiene bucal. Asesoramiento dietético.		
07.05.02	Topicación con flúor.		
07.05.03	Aplicación de remineralizantes (fluoruro diamino de plata_acp-ccp).		
07.05.04	Aplicación local de barniz de flúor.		
07.05.05	Sellantes de fosas y fisuras fotocurado.		
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.		
07.06.02	Luxación total con reimplante e inmovilización dentaria.		
07.06.03	Fractura amelodentinaria con protección pulpar con corona provisoria.		
07.08.05	Desgaste dentario selectivo.		

07.09.01	Radiografía Periapical - bite wing.
07.10.01	Exodoncia.
07.10.06	Drenaje de proceso infeccioso.

CAPITULO VIII	PERIODONCIA
08.00	Consulta estudio-Diagnóstico-Pronóstico
08.01	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.
08.02	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. Bolsas de hasta 5mm. Por sector. (6 sectores)
08.03	Tratamiento de periodontitis severa. Bolsas de 6mm o más. Por sector. (6 sectores)
08.04	Regeneración ósea -Regeneración tisular guiada periodontal.
08.05	Desgaste selectivo o armonización oclusal.
08.06	Placas oclusales de acrílico miorrelajantes.
08.07	Aparato de estabilización oclusal en relación céntrica.
08.08	A.T.M. y Bruxismo. Terapia farmacológica y fisioterapia.
08.09	Ferulización temporaria (Composite - alambre -malla -Maryland).
08.10	Gingivectomía.
08.11	Colgajo.
08.12	Cirugía periodontal regenerativa.
08.13	Controles post-operatorios.

CAPITULO IX	RADIOLOGIA
	<b>Intraorales:</b>
09.01	Periapicales.
09.02	Bite-Wing.
09.03	Oclusales.
09.04	Media seriada por 7 placas.
09.05	Media seriada por 14 placas.
	<b>Extraorales:</b>
09.06	Telerradiografía de cráneo – Perfil.
09.07	Telerradiografía de cráneo – Frente.
09.08	Panorámica bucal.
09.09	Condilografía por 6 tomas.
09.10	Radiografía de huesos propios.
09.11	Telerradiografía cefalométrica.
	<b>Estudios contrastados:</b>
09.12	Sialografía.
09.13	Perfilografía (con sulfato de bario).
	<b>Estudios tomográficos:</b>
09.14	Laminografía de ATM (como tomografía).
09.15	Maxilar superior.
09.16	Maxilar inferior.
09.17	ATM.
09.18	Tridimensional de maxilar superior e inferior.
09.19	Resonancia magnética nuclear de ATM y de Tejidos Blandos.
	<b>Ecografías de:</b>
09.20	Glándulas salivales (parótida, submaxilares, sublinguales).
09.21	Tejidos blandos (piso de boca).

CAPITULO X	CIRUGÍA
	<b>A- CIRUGÍA MENOR</b>
10.01.00	Consulta/Interconsulta quirúrgica.
	<b>A1- OPERACIONES EN DIENTES Y MAXILARES</b>
10.01.01	Extracción dentaria.
10.01.02	Extracción dentaria por alveolectomía.
10.01.03	Tratamiento de comunicaciones buco-sinusal postextracción.
10.01.04	Tratamiento quirúrgico de hemorragia postextracción.
10.01.05	Tratamiento quirúrgico y/o medicamentoso de la alveolitis.
10.01.06	Alveolectomía estabilizadora (6 zonas).
10.01.07	Biopsia por punción-aspiración.
10.01.08	Reimplante dentario inmediato por traumatismo.
	<b>A2- OPERACIONES EN TEJIDOS BLANDOS</b>
10.02.00	Incisiones y drenajes por vía intraoral.
10.02.01	Biopsia por punción-aspiración.
10.02.02	Biopsia por escisión.

10.02.03	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica.
10.02.04	Gingivectomía y/u osteotomía.
	<b>B- CIRUGÍA MEDIANA</b>
	<b>B1- OPERACIONES EN DIENTES Y MAXILARES</b>
10.03.00	Biopsia por escisión.
10.03.01	Extracción de dientes retenidos.
10.03.02	Extracción de restos radiculares retenidos.
10.03.03	Germectomía.
10.03.04	Liberación de dientes retenidos.
10.03.05	Apicectomía en dientes uniradiculares.
10.03.06	Apicectomía en dientes multiradiculares.
10.03.07	Sellado quirúrgico radicular lateral.
10.03.08	Radectomía.
10.03.09	Tratamiento de osteomielitis.
10.03.10	Extracción decuerpo extraño.
10.03.11	Alveolectomía correctiva (alveoplastia vestibular).
10.03.12	Exéresis de torus platino.
10.03.13	Exéresis de torus mandibular.
10.03.14	Exéresis de hipertrofia de tuberosidad.
10.03.15	Exéresis de línea oblicua interna.
10.03.16	Exéresis de apófisis geni.
10.03.17	Operaciones de tumores (benignos).
	<b>a- Mandíbula</b>
10.04.00	Resección de la apófisis alveolar y/o palatina.
10.04.01	Resección parcial de la mandíbula con conservación de la basal.
	<b>b- Maxilar superior</b>
10.05.00	Resección de la apófisis alveolar o palatina.
10.05.01	Resecciones parciales de maxilares.
10.05.02	Extirpación de quistes de los maxilares.
	<b>c- Mandíbula</b>
10.06.00	Rama ascendente.
10.06.01	Angulo mandibular.
10.06.02	De cuerpo: que abarca una pieza dentaria.
10.06.03	De cuerpo: que abarca tres piezas dentarias.
10.06.04	De cuerpo: que abarca más de tres piezas dentarias.
	<b>d- Maxilar superior</b>
10.07.00	Que abarca una pieza dentaria con compromiso de fosas nasales y/o seno maxilar.
10.07.01	Que abarca una pieza dentaria sin compromiso de fosas nasales y/o seno maxilar.
10.07.02	Que abarca tres dientes con compromiso de fosas nasales y/o seno maxilar.
10.07.03	Que abarca tres dientes sin compromiso de fosas nasales y/o seno maxilar.
10.07.04	Que abarca más de tres dientes con compromiso de fosas nasales y/o seno maxilar.
10.07.05	Que abarca más de tres dientes sin compromiso de fosas nasales y/o seno maxilar.
10.08.00	Reimplante dentario mediato.
10.09.00	Transplante de germen dentario autoplástico.
10.10.00	Injerto óseo autoplástico (zona dadora bucal).
	<b>B2- OPERACIONES EN TEJIDOS BLANDOS</b>
10.11.00	Corrección del doble labio.
10.11.01	Exéresis de semimucosa labial.
10.11.02	Tratamiento de fístula cutánea.
10.11.03	Eliminación de cuerpo extraño.
10.11.04	Incisión y drenajede absesos por vía cutánea.
10.11.05	Tratamiento de heridas traumáticas.
10.11.06	Operación de tumores (benignos).
10.11.07	Frenectomía labial.
10.11.08	Frenectomía lingual.
10.11.09	Resección de bridas.
10.11.10	Plástica por comunicación buco nasal.
10.11.11	Inyecciones periféricas de soluciones neurolíticas.
10.11.12	Plástica por comunicaciones buco sinusal epitelizada.
10.11.13	Neurectomía periférica de la 1ra, 2da y 3ra rama del nervio trigémino.
10.11.14	Eliminación de hiperplasias paraprotéticas.
10.11.15	Profundización de surco vestibular (6 zonas).
10.11.16	Profundización de surco lingual (3 zonas).
	<b>B3- OPERACIONES EN GLÁNDULAS SALIVALES</b>
10.12.00	Biopsia por punción y aspiración.
10.12.01	Biopsia por escisión.
10.12.02	Operación de tumores benignos en glándulas menores.

10.12.03	Operación de tumores benignos en glándula sublingual.
10.12.04	Eliminación de cálculos salivales del conducto de Stenon.
10.12.05	Eliminación de cálculos salivales del conducto de Warthon.
10.12.06	Eliminación de cálculos salivales de glándula sublingual.
	<b>B4- OPERACIONES DE MALFORMACIONES</b>
10.13.00	Correcciones quirúrgicas de malposiciones dentarias.
10.13.01	Corticotomía por diente.
	<b>C- CIRUGÍA MAYOR</b>
	<b>a- Seno Maxilar</b>
10.14.00	Operación de sinusopatía maxilar odontológica
	<b>b- Articulación témporo maxilar</b>
10.15.00	Artroscopia.
10.15.01	Cirugía endoscópica.
10.15.02	Meniscoplastias.
10.15.03	Condiloplastias.
10.15.04	Condilectomía.
10.15.05	Cirugía de anquilosis.
10.15.06	Implantes aloplásticos.
10.15.07	Injerto óseo y/o cartilaginoso.
10.15.08	Operaciones combinadas.
	<b>c- Cirugía oncológica</b>
10.16.00	Cirugía de exéresis.
10.16.01	Resección segmentaria mandibular con interrupción de la continuidad.
10.16.02	Hmimandibulectomía.
10.16.03	Mandibulectomía.
10.16.04	Maxilectomía unilateral.
10.16.05	Maxilectomía bilateral. Exéresis de tumores de bajo grado de malignidad en partes blandas buco faciales.
10.16.06	Exéresis de tumores malignos en partes blandas buco faciales.
10.16.07	Exéresis de tumores malignos que involucran hueso y tejidos blandos.
10.16.08	Vaciamiento ganglionares cervicales.
10.16.09	Operaciones combinadas.
10.16.10	Cirugía reparadora.
10.17.00	Reconstrucción de pérdidas de hueso mediante implante aloplástico.
10.17.01	Reconstrucción mediante injerto óseo.
10.17.02	Reparación de defectos de tejidos blandos por colgajos de vecindad.
10.17.03	Reparación de defectos de tejidos blandos por colgajos a distancia.
10.17.04	Reparación de defectos de hueso y tejidos blandos.
10.17.05	Corrección de secuelas.
	<b>C4- OPERACIONES DE LAS GLÁNDULAS Y/O CONDUCTOS SALIVALES.</b>
10.18.00	Extracción de cálculo salival por abordaje externo.
10.18.01	Tratamiento quirúrgico de fístula salival.
10.18.02	Cirugía de quistes de glándulas salivales mayores.
10.18.03	Biopsia de glándula salival por abordaje externo.
10.18.04	Cirugía de tumores benignos de glándula parótida submaxilar.
10.18.05	Cirugía oncológica.
	<b>C5- OPERACIONES DE FISURAS L.A.P.</b>
10.19.00	Plástica de labio fisurado simple.
10.19.01	Plástica de labio fisurado doble.
10.19.02	Plástica de paladar blando fisurado.
10.19.03	Plástica de paladar duro fisurado unilateral.
10.19.04	Plástica de paladar duro fisurado bilateral.
10.19.05	Plástica de reborde alveolar fisurado unilateral.
10.19.06	Plástica de reborde alveolar fisurado bilateral.
10.19.07	Corrección de secuelas.
	<b>C6- CIRUGÍA ORTOGNÁTICA</b>
10.20.00	Osteotomías segmentarias.
10.20.01	Osteotomías tipo Le Fort 1.
10.20.02	Osteotomías tipo Le Fort 1 <sup>1</sup> / <sub>2</sub> .
10.20.03	Osteotomías del cuerpo mandibular.
10.20.04	Osteotomías de rama ascendente.
10.20.05	Mentoplastias.
10.20.06	Glosectomías parciales. Corrección de hiperplasias maseterinas.
10.20.07	Operaciones combinadas.
10.20.08	Corrección de secuelas de traumatismos.
	<b>C7- CIRUGÍA DE APOYO A LAS RECONSTRUCCIONES PROTÉTICAS.</b>
10.21.00	Aumento virtual de reborde alveolar.
10.21.01	Aumento real de reborde alveolar.

10.21.02	Combinadas.
10.21.03	Implantes de monoelementos.
10.21.04	Implantes de elementos múltiples.
	<b>C8- TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE INFECCIONES.</b>
10.22.00	Drenaje de flemones perimaxilares.
10.22.01	Drenaje de flemones cérvico faciales odontogénicos.
10.22.02	Tratamiento a cielo abierto de procesos sépticos necrotizantes odontogénicos.
10.22.03	Tratamiento quirúrgico de las osteítis de los maxilares.
10.22.04	Tratamiento quirúrgico de las oste-adionecrosis.
	<b>C9- CIRUGÍA SOBRE NERVIOS PERIFÉRICOS.</b>
10.23.00	Neurotomía de nervios sensitivos buco-faciales.
10.23.01	Reparación de nervios sensitivos o motores buco-faciales.
10.24.00	<b>C10- CIRUGÍA DE QUISTES DE PARTES BLANDAS.</b>
10.24.01	<b>C11- PROCEDIMIENTOS COMPLEMENTARIOS.</b>
	<b>D- TRAUMATOLOGÍA BUCOMAXILOFACIAL.</b>
	<b>D1- TRATAMIENTO DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES.</b>
10.25.00	Luxación, extrusión o intrusión de piezas dentarias (por diente).
10.25.01	Reimplante de piezas dentarias (por diente). Sin tratamiento endodóntico.
10.25.02	Reborde y/o tablas alveolares.
	<b>D2- TRATAMIENTO DE FRACTURAS MANDIBULARES.</b>
10.26.00	Cuerpo y rama ascendente.
10.26.01	Sin abordaje quirúrgico.
10.26.02	Con abordaje quirúrgico (cada abordaje). Cóndilo.
	<b>D3- TRATAMIENTO DE FRACTURAS DEL MAXILAR SUPERIOR.</b>
10.27.00	Sin abordaje quirúrgico.
10.27.01	Con abordaje quirúrgico (cada abordaje).
	<b>D4- TRATAMIENTO DE FRACTURAS DE MALAR Y/O ARCO CIGOMÁTICO.</b>
10.28.00	Reducción (cada abordaje).
	<b>D5- TRATAMIENTO DE FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA.</b>
10.29.00	Reducción (cada abordaje).
10.29.01	Con injerto o implante.
	<b>D6- TRATAMIENTO DE FRACTURAS DE HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ.</b>
10.30.00	Sin abordaje quirúrgico.
10.30.01	Con abordaje quirúrgico (cada abordaje).

CAPITULO XI	IMPLANTOLOGÍA
	<b>ETAPA QUIRÚRGICA:</b>
11.01	Primera Consulta: diagnóstico, pronóstico, indicación de estudios y exámenes complementarios.
11.02	Evaluación de estudios preoperatorios; formulación de plan de tratamiento.
11.03	Confección de modelos de estudio, encerado de diagnóstico, y/o guías pre quirúrgicas.
11.04	Cirugía de colocación de implante (nomenclado por unidad y aclarando el sitio de colocación del mismo) como pilar protético.
11.05	Cirugía de colocación de implante pterigoideo o cigomático (el código incluye los dos implantes, derecho e izquierdo).
11.06	Cirugía de colocación de implante con finalidad ortodóncica: micro implantes para anclaje, (por unidad).
11.07	Elevación de piso de seno maxilar por vía transalvrolar (Técnica de Summer).
11.08	Elevación de piso de seno maxilar por vía de abordaje en cara anterointerna (de Caldwell-Luck).
11.09	Rellenos Óseos con:
11.09.01	-Hueso autólogo.
11.09.02	-Hueso heterólogo.
11.09.03	-Biomateriales (hidroxiapatita, vidrios bioactivos, etc.).
11.09.04	Colocación de relleno óseo inmediato postextracción.
11.09.05	Colocación de relleno óseo para regeneración ósea guiada con membrana.
11.09.06	Colocación de relleno óseo para regeneración ósea guiada sin membrana.
11.09.07	Injerto óseo autólogo en Bloque (Por sector).
11.09.08	Especificar: zona dadora.
11.09.09	Zona receptora.
11.10	Segunda cirugía: referida al descubrimiento del o los implantes (colocación del pilar transmucoso de cicatrización).
11.11	<b>ETAPA PROTÉTICA O IMPLANTOPRÓTESIS</b>
11.11.01	Abutaments protéticos:
11.11.02	UCLA Calcinable.
11.11.03	UCLA Maquinado.
11.11.04	Pilar Macizo.
11.11.05	Pilar Atornillado.
11.11.06	Pilar Ceramizado.
11.11.07	Pilar de Zirconio.

<b>11.12</b>	<b>PRÓTESIS FIJA:</b> por unidad.
<b>11.12.01</b>	Corona Provisoria.
<b>11.12.02</b>	Corona Venner.
<b>11.12.03</b>	Corona Metal-Cerámica.
<b>11.12.04</b>	Corona de porcelana pura (Libre de metal)
	<i>Todos los tipos de Corona mencionados podrán tener también un código en dónde se especifique si son:</i>
<b>11.12.05</b>	Atornilladas.
<b>11.12.06</b>	Cementadas.
<b>11.12.07</b>	Tramo de puente implantoasistido.
<b>11.13</b>	<b>PRÓTESIS REMOVIBLE:</b>
<b>11.13.01</b>	Provisoria, temporaria o transicional:
<b>11.13.02</b>	Parcial: superior o inferior.
<b>11.13.04</b>	Completa: superior o inferior.
<b>11.13.05</b>	Definitiva Parcial:
	A- De acrílico hasta 4 dientes.
	B- De acrílico de 5 o más dientes.
	C- De cromo-cobalto hasta 4 dientes.
	D- De cromo-cobalto de 5 o más dientes.
	E- Con refuerzo metálico o contrabarra (en cualquiera de los tipos de prótesis indicados).
	<i>Se deberá aclarar con algún ítem si es superior o inferior.</i>
<b>11.13.06</b>	Definitiva Completa:
	A- Completa superior.
	B- Completa inferior.
	C- Con refuerzo metálico o contrabarra (en cualquiera de los tipos de prótesis indicados).
<b>11.14</b>	<b>Abutaments o elementos de anclaje y retención para prótesis removibles superior e inferior:</b>
<b>11.14.01</b>	Barra tangencial o tipo dolder sobre 2 implantes.
<b>11.14.02</b>	Barra tangencial o tipo dolder sobre 2 o más implantes (hasta 4).
<b>11.14.03</b>	Barra tangencial o tipo dolder sobre más de 4 implantes (hasta 8).
<b>11.14.04</b>	Mesoestructura para prótesis híbridas.
<b>11.15</b>	<b>Elementos de Retención:</b>
<b>11.15.01</b>	Sobre los implantes: sistema orring (por unidad implantaria).
<b>11.15.02</b>	Sobre barras: sistema orrig.
<b>11.15.03</b>	Teflones.
<b>11.15.04</b>	Ataches tipo Preciline.
<b>11.16</b>	<b>Controles Postoperatorios:</b>
<b>11.16.01</b>	30 días.
<b>11.16.02</b>	120 días.
<b>11.16.03</b>	360 días.
<b>11.16.04</b>	Anuales.

<b>CAPITULO XII</b>	<b>ESTOMATOLOGÍA</b>
<b>12.01</b>	Consulta estomatológica
<b>12.02</b>	Extirpación de tejido blando.
<b>12.03</b>	Extirpación de tejido duro.