

CLINICA DENTAL

PRIMERAS VISITAS & HIGIENES	PRECIO
PRIMERA VISITA (visita con objetivo de establecer el diagnostico y un plan de tratamiento, incluye 2 radiografias intraorales, duracion aproximada de 45 min)*	70,00
PRIMERA VISITA ODONTOLOGIA con OPG* (visita con objetivo de establecer el diagnostico y plan de tratamiento, con Radiografia panoramica, duracion aproximada de 45 min)*	110,00
REVISION / CONTROL & HIGIENE*	120,00
* Si en la primera visita o la visita de control anual se procede en la realizacion de un tratamiento (empaste, extraccion...) no se cobrara la visita (NO INCLUYE RX INTRAORAL	
VISITA URGENCIA ODONTOLOGIA (cita dada dentro de 2h desde su solicitud)	120,00
HIGIENE	80,00
CONTROL / revision ODONTOLOGIA (revision anual incluye 2 radiografias intra-orales)*	70,00
*Todas las radiografias son digitales y se entregan al paciente una vez la visita acabada	

La OPG, así como las radiografias intraorales, son una herramienta muy necesaria para realizar un correcto diagnóstico. Permiten ver en detalle lo que sucede a nivel interno y poder valorar lo que no es visible a simple vista. Complementan la exploración intra y extraoral, ya que permiten ver las estructuras internas y hacer el correcto diagnóstico de patologías que afectan a toda la boca como la periodontitis o valorar elementos individuales (implantes, coronas, reconstrucciones, endodoncias, articulación temporo-mandibular, erupción dental, dientes incluidos, cordales, senos maxilares, etc). A la vez permiten dar al doctor una visión global, visualizando el conjuntos de la boca puede establecer un correcto plan de tratamiento. Las pruebas radiográficas son imprescindibles para diagnosticar correctamente y garantizar al paciente un tratamiento óptimo y exacto.

RADIOLOGIA*

RADIOGRAFIA PERIAPICAL	20,00
RADIOGRAFIA BITEWING (ALETA DE MORDIDA)	20,00
BITEWING IZQ Y DER	30,00
OPG	70,00
SERIADA PERIAPICAL (para evaluacion detallada cada diente en caso de enfermedad periodontal activa / pasado)	75,00
*Todas las radiografias son digitales y se entregan al paciente una vez la visita acabada	

ACTOS URGENCIAS

VISITA URGENCIA ODONTOLOGIA (cita dada dentro de 2h desde su solicitud)	120,00
RE-CEMENTADO PIEZA	40,00

CURETAJE - UNITARIO	50,00
CURA ENDODONCIA	55,00
RADIOGRAFIA PERIAPICAL	20,00
OPG	70,00

OBTURACIONES

OBTURACIÓN 1 CARA	80,00
OBTURACIÓN 2 CARAS / BORDE INCISAL	110,00
OBTURACIÓN 3 CARAS	130,00
RESTAURACION ESTETICA COMPOSITE	190,00
INCRUSTACIÓN DIRECTA COMPOSITE	180,00
RECONSTRUCCIÓN CERVICAL	90,00

ODONTOPEDIATRIA

SELLADO FOSAS Y FISURAS	40,00
OBTURACION ODONTOPEDIATRIA	75,00
RECONSTRUCCION ODONTOPEDIATRIA BORDE INCISAL	80,00
CORONA ACERO ODONTOPEDIATRIA	80,00
PULPECTOMIA & RECONSTRUCCION	230,00
PULPOTOMIA & RECONSTRUCCION	150,00
EXTRACCION DIENTE TEMPORAL	45,00

BLANQUEAMIENTO

JERINGA BLANQUEADORA OPALESCENCE 16%	70,00
BLANQUEAMIENTO EN CASA / HOME BLEACHING	480,00
BLANQUEAMIENTO IN OFFICE	550,00
BLANQUEAMIENTO COMBINADO (dos sesiones en clinica y 1 a dos jeringas en casa)	650,00

ENDODONCIAS

ENDODONCIA UNIRADICULAR	220,00
ENDODONCIA BIRADICULAR	240,00
ENDODONCIA MULTIRADICULAR	260,00
RE-ENDODONCIA UNIRADICULAR	320,00
RE-ENDODONCIA BIRADICULAR	340,00
RE-ENDODONCIA MULTIRADICULAR	360,00

FUNDAS Y CARILLAS (Protesis Fijo)

CORONA / CARILLA PROVISIONAL	55,00
------------------------------	-------

CARILLA CERAMICA	500,00
CARILLA COMPOSITE	350,00
CORONA METAL CERAMICA SOBRE IMPLANTE	435,00
CORONA CERAMICA SOBRE IMPLANTE	800,00
CORONA CERAMICA COMPLETA	600,00
CORONA CERAMICA COMPLETA EN DIENTE ANTERIOR	900,00
CARILLA CERAMICA PLUS	600,00
INLAY / INCRUSTACION COMPOSITE	360,00
INLAY / INCRUSTACIÓN CERAMICA	750,00

TRATAMIENTOS ENCIAS / PERIODONTALES

CURETAJE - UNITARIO	50,00
CURETAJE - POR CUADRANTE	120,00
GINGIVECTOMIA	95,00
VISITA MANTENIMIENTO PERIO	120,00
MANTENIMIENTO IMPLANTE	50,00
FERULIZACION PERIODONTAL	240,00

EXTRACCIONES

EXTRACCION DIENTE DEFINITIVO ERUPCIONADO	95,00
EXTRACCION RESTO RADICULAR	120,00

CIRUGIA ORAL / MAXILOFACIAL

EXTRACCION CORDAL ERUPCIONADO	130,00
EXTRACCION CORDAL SEMI-ERUPCIONADO	180,00
EXTRACCION QUIRURGICA PIEZA IMPACTADA	280,00
GUIDED BONE REGENERATION EMDOGAIN & SYNTHETIC BONE	970,00
QUISTECTOMIA	90,00
BICHECTOMIA	1500,00

IMPLANTES

PRIMERA VISITA CIRUGANO MAXILOFACIAL	120,00
VISITA SUCESIVA CIRUGANO MAXILOFACIAL	30,00
URGENCIA CIRUGANO MAXILOFACIAL	120,00
IMPLANTE (SIN COLOCACION) - UNITARIO	170,00
COLOCACION IMPLANTE DENTAL	800,00
TAPON CICATRIZACION IMPLANTE	60,00
MEMBRANA BIOGUIDE	200,18
INJERTO HUESO BIOOS	442,00
SINUS LIFT CON MEMBRANA Y HUESO (EXCLUYE IMPLANTE)	1.350,00
SEGUNDA FASE IMPLANTES POR CUADRANTE	250,00
OSTEOTOMIA PIEZOELECTRICO (DOS ARCADAS)	600,00

FERULAS

PROTECTOR BUCAL DEPORTE	234,00
FERULA APNEA	1.250,00
FERULA ATM	450,00

ORTODONCIA NIÑOS (denticion de leche / mixta)

PRIMERA VISITA ORTODONCIA niños	00,00
ESTUDIO ORTODONCIA (incluye 2 radiografias extra-orales*)	120,00
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO (POR ARCADA)	590,00
APARATO ORTODONCIA REMOVIBLE / FIJO DENTICION MIXTA	ENTRE 590,00 - 1350,00
CONTROL ORTODONCIA NIÑOS DENTICION MIXTA	50,00

ORTODONCIA ADOLESCENTES & ADULTOS (denticion definitiva)

PRIMERA VISITA ORTODONCIA adolescentes & adultos	00,00
ESTUDIO ORTODONCIA - INCLUYE 2 RADIOGRAFIAS DIAGNOSTICAS*	120,00
ESTUDIO DIGITAL ORTODONCIA QUIRURGICA / DIGITAL ORTHODONTIC STUDY FOR SURGERY	300,00
CONTROL ORTODONCIA FIJA - DAMON INSIGNIA	120,00
CONTROL ORTODONCIA LINGUAL	180,00
APARATO ORTODONCIA FIJA - BRACKETS METALICAS	ENTRE 3500 - 4500
APARATO ORTODONCIA FIJA - BRACKETS ESTETICAS	ENTRE 3700 - 4700
INVISALIGN	ENTRE 1700 - 5500
APARATO DE ORTODONCIA LINGUAL	ENTRE 1710 - 6800
ORTOPANTOMOGRAFIA / PANORAMICA	70,00
TELERADIOGRAFIA	70,00
URGENCIA ORTODONCIA (PACIENTE NUEVO)	70,00
RETENCION FIJA / ARCADA - 5 AÑOS DE GARANTIA	220,00
RETENCION REMOVIBLE / - 5 AÑOS DE GARANTIA	220,00
RETENCION REMOVIBLE INVISALIGN - UNA ARCADA	340,00
RETENCION REMOVIBLE INVISALIGN - AMBAS ARCADAS	480,00
PAOO - PERIODONTALLY ACCELERATED OSTEOGENIC ORTHODONTICS	600,00

CENTRO MEDICO

MEDICINA GENERAL

VISITA MEDICINA GENERAL (SIN PRUEBAS)	70,00
VISITA MEDICINA GENERAL (CON PRUEBAS Y VISITA DE SEGUIMIENTO RESULTADOS)*	130,00
VISITA MEDICINA GENERAL ONLINE (TELECONSULTACIÓN)	50,00
VISITA A DOMICILIO	150,00
VISITA DE URGENCIA MEDICINA GENERAL (CITA DADA DENTRO DE 2H)	120,00

VACCINE ADMINISTRATION (cost of vaccine not included)*** see vaccine price list below	30,00
CHEQUEO ANUAL GENERALE SALUD HOMBRE MENOS DE 40 **	510,00
CHEQUEO ANUAL GENERALE SALUD HOMBRE MAS DE 40 **	1009,00
CHEQUEO ANUAL GENERALE SALUD MUJER MENOS DE 40 **	900,00
CHEQUEO ANUAL GENERALE SALUD MUJER MAS DE 40 **	1180,00
CHEQUEO ANUAL BASICO SALUD (corporativo)	25,00
TRATAMIENTO DE CRIOTERAPIA	90,00
ELECTROCARDIOGRAMA & INFORME	70,00
ECOGRAFIA ABDOMINAL	70,00

* las pruebas de analysis medicos y pruebas de diagnostico por imagen no estan incluidos.
Consulta su mutua para confirmar su cobertura. La mayoría de las pruebas rutinarias estan cubiertas por la mayoría de aseguradores

** CONSULTA NUESTRA WEB (MEDICAL SERVICES / CHECK-UPS) PARA CONOCER EN MAS DETALLE EN LO QUE CONSISTE CADA CHEQUEO GENERAL DE SALUD. LOS PRECIOS PUEDEN VARIAR LIGERAMENTE DEBIDO A FLUCTUACIONES EN LOS PRECIOS DE ANALITICAS DEL LABORATORIO EXTERNO)

PEDIATRIA

PRIMERA VISITA PEDIATRA	80,00
REVISION PEDIATRA	60,00
VISITA PEDIATRIA URGENCIA	120,00
VISITA PEDIATRIA CON PRUEBAS* y visita revision resultados	100,00
STREPTOTEST	5,00
ADMINISTRACIÓN VACUNA (coste vacuna no incluida)***ver listao de vacunas abajo	30,00

* las pruebas de analysis medicos y pruebas de diagnostico por imagen no estan incluidos.
Consulta su mutua para confirmar su cobertura. La mayoría de las pruebas rutinarias estan cubiertas por la mayoría de aseguradores.

GINECOLOGIA / OSTETRICIA Y SALUD DE LA MUJER

PRIMERA VISITA GINECOLOGIA (SIN PREUBAS) paciente nuevo)	120,00
Control Annual GINECOLOGIA CON ECOGRAFIA TRANSVAGINAL sin citologia	150,00
VISITA GINECOLOGIA / CONTROL GINECOLOGIA (CON PRUEBAS Y SEGUIMIENTO)* no incluye	150,00
IMPLANTE GINECOLOGICO IMPLANON	149,00
RETIRADA IMPLANTE CONTRACEPTIVO	200,00
TEST EMBARAZO	15,00
ECOGRAFIA DE CONTROL TRANSVAGINAL	70,00
ECOGRAFIA OBSTETRICA	70,00
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	70,00

* las pruebas de analysis medicos y pruebas de diagnostico por imagen no estan incluidos.
Consulta su mutua para confirmar su cobertura. La mayoría de las pruebas rutinarias estan cubiertas por la mayoría de aseguradores.

CIROPRACTICA

FIRST VISIT - CONSULTATION & ASSESSMENT - 40 min	105,00
--	--------

CONSULTATION ONLY CHIROPRACTIC / SPORTS THERAPY - informative session without assessment	75,00
EXTENDED TREATMENT SPORTS THERAPY - 40 min	95,00
EXTENDED TREATMENT CHIROPRACTIC - 40 min	75,00
REPORT OF FINDINGS	75,00
TREATMENT CHIROPRACTIC - 15 min	50,00
TREATMENT SPORTS THERAPY - 15 min	75,00

MEDICINA VIAJEROS - ENFERMEDADES INFECCIOSAS

PRIMERA VISITA ENFERMEDADES INFECCIOSAS	120,00
VISITA SEGUIMIENTO ENFERMEDADES INFECCIOSAS	80,00
DOBLE VISITA ENFERMEDADES INFECCIOSAS (CON SEGUIMIENTO PRUEBAS INCL.)	170,00
VISITA TRAVEL MEDICINE 1 PERSONA*	80,00
VISITA TRAVEL MEDICINE 2 PERSONAS*	140,00
VISITA TRAVEL MEDICINE 3 PERSONAS*	190,00
VISITA TRAVEL MEDICINE 4 PERSONAS*	240,00
VISITA TRAVEL MEDICINE 5 PERSONAS*	290,00

**El viajero que tiene la intención de visitar un país en desarrollo, se le aconseja una visita con un experto en medicina del viajero antes de su viaje. Idealmente unos 4-8 semanas antes y si es para largas instancias, incluso con más antelación. Los viajeros que deciden viajar al momento también pueden beneficiarse de una visita de medicina de viajero hasta e incluso el día del salida del vuelo. La visita incluye información sobre los riesgos de salud más importantes, la determinación de la necesidad de vacunarse y / administración de medicación anti-malaria y identificación de cualquier otra medicación que puede necesitar.*

ADMINISTRACIÓN VACUNA (coste vacuna no incluida)***ver listado de vacunas abajo	00,00
---	-------

ORL

PRIMERA VISITA OTORRINOLOGIA	120,00
VISITA CONTROL / SEGUIMIENTO ORL	80,00
INYECCIÓN INTRATIMPANICA	120,00
PRICK TEST	90,00

CARDIOLOGIA

PRIMERA VISITA CARDIOLOGIA	120,00
VISITA SEGUIMIENTO CARDIOLOGIA	80,00
ELECTROCARDIOGRAMA & INFORME	70,00

MEDICINA ESTETICA / CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA

PRIMERA VISITA MEDICINA ESTETICA & CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	70,00
AC. HIALURONICO- ARRUGAS FINAS LABIO SUPERIOR	entre 265 - 515

BIOESTIMULACION BAP (PROFHILO)	325,00
DERMAPLAX MANCHAS	entre 50 - 500
HILO FACIAL BASIC 6-10H	entre 160 - 375
MESOTERAPIA CORPORAL	entre 50 - 500
PEELING TCA (FILORGA)	155,00
PEELING QUIMICO- PRX T-33	175,00
PLASMA RICO PLAQUETAS (PRP) TUR" PARK	225,00
TOX. BOTULINICA- HIPERHIDROSIS AXILAR	entre 200 - 700
TEST GENETICO EDAD BIOLOGICA INC.ANTIOX 4SEM	150,00
SEGUIMIENTO MENSUAL MEDICO-NUTRICIONAL (2 VISITAS/MES)	125,00

*CIRUGIA PLASTICA / RÉPARADORA I ESTÉTICA

PRESUPUESTO INDIVIDUAL

NUTRICION

PRIMERA VISITA NUTRICIÓN	50,00
--------------------------	-------

VACUNAS / VITAMINAS

ADMINISTRACION INYECCION VITAMINAS	35,00
ADMINISTRACION VACUNA ADULTO*	30,00
ADMINISTRACION VACUNA INFANTIL*	30,00
INMUNOGLOBULINA ANTI-D	66,19
INYECCION OPTOVITE B12 1000 mcg	7,28
VACUNA DTPA (Boostrix)	28,00
VACUNA DTP adulto	28,42
VACUNA DIFT-TET-TOSF pediatria	15,00
VACUNA HEPATITIS B adultos (ENGERIX)	23,00
VACUNA HEPATITIS B infantil (ENGERIX)	15,00
VACUNA ENCEFALITIS JAPONESA (YXYARO)	90,86
VACUNA GRIPE (VAXIGRIP)	15,00
VACUNA HEPATITIS A+B- PEDIATRICA (TWINRIX)	51,83
VACUNA HEPATITIS A- ADULTOS (HAVRIX 1440)	50,27
VACUNA HEPATITIS A- INFANTIL (HAVRIX 720)	15,00
VACUNA POLIO-DIF-TOSF-TET-HB-HiB	15,00
VACUNA MENINGOCOCO ACWY 135 TETRAVALENTE (NIMENRIX)	59,64
VACUNA MENINGOCOCO C (NEISSERIA MENINGITIDIS C)	10,00
VACUNA MENINGITIS B (BEXSERO)	111,15
VACUNA DIF-TOSF-TET-HiB-HB	15,00
VACUNA SARAMPION, PAROTIDITIS, RUBEOLA (PRIORIX)	17,83
VACUNA ANTIRROTAVIRUS (ROTARIX SUSP. ORAL)	98,00
VACUNA ROTAVIRUS	74,50
VACUNA S. PNEUMONIA 13	15,00
VACUNA SAR-PAROT-RUB	15,16
VACUNA DIFTERIA-TETANOS DIFTAVAX	20,00
VACUNA MALARIA -12 PASTILLAS (MALARONE)	25,00

VACUNA ANTI-RABICA (1 DOSIS)	27,00
VACUNA VARICELA (VARIVAX-1 dosis)	45,38
VACUNA FIEBRE TIFOIDEA ORAL (VIVOTIF)	23,00
VACUNA PAPILOMA HUMANO (GARDASIL 9)	172,55

*Sin cargo en caso de una consultaion de especialista de medicina del viajero

