

0100 Compostura de aparato (por rotura).....	70 €
0101 Micro implante ortodóncico	130 €
0102 Reposición de brackets metálicos (cada uno).....	13 €
0103 Reposición de brackets estéticos (cada uno).....	45 €
0104 Aparatos auxiliares (Bi Helix, Quad Helix) (cada uno) ...	175 €
0105 Reposición de brackets autoligables (cada uno).....	37 €

TRATAMIENTO DE ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA FIJA

0106 Con brackets metálicos, inicio por arcada.....	235 €
0107 Mensualidad de brackets metálicos	50 €
0108 Con brackets estéticos inicio por arcada.....	470 €
0109 Mensualidad de brackets estéticos.....	70 €
0110 Con brackets autoligables inicio por arcada.....	495 €
0111 Mensualidad de brackets autoligables	95 €

TRATAMIENTO DE ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA REMOVIBLE

0112 Inicio de ambas arcadas.....	395 €
0113 Mensualidad.....	40 €

IMPLANTOLOGÍA

Revisiones y mantenimiento de implantes postratamiento

0114 (Revisión de ajuste, oclusión, radiografía periapical y curetaje con láser).....	65 €
---	------

CIRUGÍA IMPLANTOLÓGICA

0115 Colocación de implantes (cada uno desde)	625 €
0116 Elevación de seno maxilar unilateral	290 €
0117 Segunda cirugía y pilar de cicatrización.....	125 €
0118 Auto injerto óseo (volumen I).....	260 €
0119 Auto injerto óseo (volumen II).....	360 €
0120 Auto injerto óseo (volumen III).....	395 €

CIRUGÍA GUIADA

0121 Estudio cirugía implantológica guiada.....	300 €
0122 Suplemento por cada implante en cirugía guiada.....	150 €

PRÓTESIS SOBREIMPLANTE

0123 Férula radiológica	125 €
0124 Férula quirúrgica	125 €
0125 Corona provisional inmediata sobre implante (cada pieza).....	70 €
0126 Corona metal cerámica sobre implante (cada pieza) ...	295 €
0127 Corona o puente estético de zirconio (cada pieza).....	395 €
0128 Pilar para corona sobre implantada (unidad).....	90 €
0129 Implantes provisionales inmediatos (IPI) para prótesis provisional de acrílico inmediata fija (unidad).....	90 €

0130 Coping para implantes IPI (unidad).....	50 €
0131 Prótesis temporal de acrílico para IPI (cada pieza).....	45 €
0132 Prótesis híbrida sobreimplantada	2.600 €
0133 Prótesis de acrílico implantomucosoportada	975 €
0134 Prótesis de acrílico sobre O'Ring o sobre Locator, superior o inferior (cada una).....	385 €
0135 Barra sobre 4 implantes	790 €
0136 Barra sobre 5 implantes	998 €
0137 Barra sobre 6 implantes	1.250 €
0138 O'Ring (unidad).....	295 €
0139 Reposición del sistema de retención para O'Ring.....	60 €
0140 Locator (unidad)	395 €
0141 Reposición del sistema de retención para Locator (unidad).....	115 €
0142 Reposición de sistema de retención para sobredentadura de acrílico completa superior o inferior...	222 €

RADIOLOGÍA

0143 Serie periapical.....	15 €
0144 Ortopantomografía (Panorámica dental).....	20 €
0145 Telerradiografía lateral o frontal de cara.....	20 €
0146 Estudio radiológico condilar (boca abierta, boca cerrada)	40 €
0147 Dental Scan (una arcada).....	60 €
0148 Dental Scan (dos arcadas)	90 €
0149 Radiografía de muñeca.....	20 €

PATOLOGÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR (ATM)

0150 Estudio articulación, toma de registros, montaje y análisis en articulador semiajustable, exploración y anamnesis	98 €
0151 Revisión periódica	35 €
0152 Tallado selectivo. Ajuste Oclusal con montajes de modelos en articulador semiajustable por sextante....	35 €
0153 Férula de descarga	140 €
0154 Tratamiento con férula de adelantamiento mandibular	290 €
0155 Colocaciones de botones y elásticos clase III (unidad) .	150 €
0156 Tratamiento con férula de descarga neuromiorrelajante ... Tipo Michigan.....	290 €
0157 Reparación rebase y ajuste de férula	35 €
0158 Implantes estéticos de zirconio para rehabilitación grupo anterior superior y/o inferior.....	Consultar

NO DUDE EN CONSULTAR POSIBILIDAD DE FINANCIACIÓN

*NOTA: Todos los productos sanitarios, incluidas las prótesis, reparaciones añadidos de piezas o componentes de las mismas, son fabricados, realizados y comercializados por laboratorios debidamente autorizados para ello.

Oferta válida hasta 31 de Diciembre de 2015 - Salvo error tipográfico.



ANEXO 1

COBERTURAS Y FRANQUICIAS VÁLIDAS HASTA FINAL 2015

Clínica Carabe

CARAFER ESPECIALIDADES
ODONTOLÓGICAS, S.L.P.
NIF: B-90173105

C/. Monte Carmelo 71, 1º D • 41011 SEVILLA

Telf.: 626 045 453

hola@clinicadentalcarabe.com

Cita online:

www.clinicadentalcarabe.com

CLÍNICA CÁRABE

(Coberturas y Franquicias)

ANEXO 1

ODONTOLOGÍA PREVENTIVA

0001 Consulta odontología general: Exploración y diagnóstico.....	inc.
0002 Revisiones.....	inc.
0003 Limpieza de boca (tartrectomía, una al año).....	inc.

OBTURACIONES (EMPASTES)

0004 Obturación simple.....	28 €
0005 Obturación compuesta.....	38 €
0006 Reconstrucción.....	48 €
0007 Recubrimiento pulpar.....	13 €
0008 Obturación provisional.....	17 €
0009 Pins de retención (unidad).....	5 €

ENDODONCIA

0010 Urgencia Endodóncica (apertura, drenaje, instrumentación, tratamiento para la realización posterior de la endodoncia).....	25 €
0011 Endodoncia unirradiculares.....	75 €
0012 Endodoncia de bicúspides.....	90 €
0013 Endodoncia de molares.....	125 €
0014 Reendodoncia unirradiculares.....	95 €
0015 Reendodoncia de bicúspides.....	130 €
0016 Reendodoncia de molares.....	160 €
0017 Perno directo intrarradicular, fibra de vidrio (unidad) ...	55 €
0018 Perno directo intrarradicular (unidad).....	20 €
0019 Muñón colado unirradicular.....	65 €
0020 Obturación provisional.....	15 €

ODONTOLOGÍA ESTÉTICA

0021 Blanqueamientos dental con férulas (por tratamientos).....	250 €
0022 Blanqueamiento interno de diente no vital.....	55 €
0023 Blanqueamiento dental por fotoactivación, por una arcada y por tratamiento.....	300 €
0024 Blanqueamiento dental por fotoactivación, por ambas arcadas y por tratamiento.....	550 €

RECONSTRUCCIONES DENTARIAS

0025 Reconstrucción de frente estético de composite (por diente).....	68 €
0026 Carilla estética de composite por diente.....	80 €

0027 Carilla estética de porcelana.....	215 €
0028 Carilla de zirconio.....	335 €

ODONTOPEDIATRÍA

0029 Consulta (hasta 12 años).....	inc.
0030 Educación bucodental.....	inc.
0031 Extracción de diente de leche.....	inc.
0032 Fluorificación tópica (una anual).....	inc.
0033 Selladores de fisuras (cada una, hasta 12 años).....	6 €
0034 Test de Alban (detección de probabilidad de padecer caries).....	45 €
0035 Obturación de dientes temporales.....	26 €
0036 Obturación compuesta de dientes temporales.....	35 €
0037 Corona de resina provisional (cada una).....	25 €
0038 Corona metal porcelana.....	198 €
0039 Corona de metal prefabricada.....	50 €
0040 Cementar coronas o puentes.....	11 €
0041 Pulpotomía sin reconstrucción.....	43 €
0042 Pulpectomía sin reconstrucción.....	43 €
0043 Mantenedor de espacio fijo.....	65 €
0044 Mantenedor de espacio removible.....	90 €
0045 Retirar mantenedor, corona o puente.....	15 €

PERIODONCIA

0046 Periodontograma.....	58 €
0047 Mantenimiento.....	35 €
0048 Serie radiográfica periodontal.....	12 €
0049 Curetaje, raspado y alisado (por sextante).....	47 €
0050 Vestibuloplastia (por sextante).....	100 €
0051 Alargamiento coronario (por sextante).....	120 €
0052 Ferulización de dientes con afectación periodontal (por pieza).....	38 €
0053 Gingivectomía (por sextante).....	80 €
0054 Regeneración ósea con biomateriales (volumen I).....	260 €
0055 Regeneración ósea con biomateriales (volumen II).....	360 €
0056 Regeneración ósea con biomateriales (volumen III).....	395 €
0057 Membrana reabsorbible (cada una).....	225 €
0058 Plasma rico en factores de crecimiento.....	200 €
0059 Cirugía periodontal a colgajo (por sextante).....	300 €

PRÓTESIS REMOVIBLE

0060 Mantenedor de espacio adulto.....	90 €
0061 Prótesis completa de acrílico removible superior ó inferior.....	300 €
0062 Prótesis de acrílico removible de 1 a 3 piezas.....	189 €
0063 Prótesis de acrílico removible de 4 a 6 piezas.....	235 €
0064 Prótesis de acrílico removible de 6 a 9 piezas.....	273 €

0065 Prótesis de acrílico removible de más de 9 piezas.....	300 €
0066 Suplemento de resina hipoalérgica.....	40 €
0067 Compostura simple.....	60 €
0068 Rebase (superior o inferior).....	60 €
0069 Compostura de añadir pieza (cada una).....	60 €
0070 Compostura de añadir retenedor (cada uno).....	60 €

PRÓTESIS ESQUELÉTICOS

0071 Esquelético de 1 a 4 piezas.....	397 €
0072 Esquelético de 4 a 6 piezas.....	470 €
0073 Esquelético de 6 a 9 piezas.....	535 €
0074 Esquelético de más de 9 piezas.....	600 €
0075 Añadir pieza a esquelético (cada una).....	60 €

PRÓTESIS FIJA

0076 Modelos montaje y estudio en articulador semiajustable.....	45 €
0077 Corona de resina provisional.....	25 €
0078 Corona metal porcelana.....	198 €
0079 Corona estética procera zirconio-porcelana.....	385 €
0080 Atache para esquelético (unidad).....	125 €
0081 Compostura por pieza de porcelana.....	50 €
0082 Cementados de corona o puentes.....	15 €
0083 Carilla estética de porcelana (cada una).....	200 €
0084 Carilla estética procera zirconio-cerámica (cada una).....	320 €

CIRUGÍA ORAL

0085 Extracción de pieza dentaria.....	inc.
0086 Extracción tercer molar incluido.....	80 €
0087 Odontosección.....	75 €
0088 Osteotomía.....	65 €
0089 Extracción de cualquier pieza incluida.....	60 €
0090 Extracción de resto radicular incluido.....	50 €
0091 Extirpación de quiste.....	50 €
0092 Apiceptomía (unidad).....	95 €
0093 Frenectomía (superior o inferior).....	45 €
0094 Cirugía a colgajo por sextante.....	110 €
0095 Injerto libre de encía.....	130 €
0096 Injerto de tejido conectivo.....	130 €

ORTODONCIA

0097 Estudio y diagnóstico (incluidos modelos, cefalometría).....	50 €
0098 Revisiones en periodos de latencia o descanso.....	15 €
0099 Aparato de retención, finalización de tratamiento (por arcada).....	125 €

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DENTAL FAMILIAR Y/ O INDIVIDUAL

ANEXO Nº 2

Nº. Igualatorio

Fecha de alta...../...../.....

TITULAR:

Apellidos Nombre DNI

Domicilio Nº Piso

D.P.: LocalidadProvincia

Firma autorizada

TARIFA A APLICAR A LA UNIDAD FAMILIAR **6,00 € + IVA**

PARENTESCO	APELLIDOS	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FIRMA DEL TITULAR

FECHA / /

DOMICILIACIÓN BANCARIA

ANEXO Nº 3

APELLIDOS: NOMBRE: DNI

AUTORIZO A DENTAL PRIVADO PARA QUE A PARTIR DE ESTA FECHA, COBRE CON CARGO A MI CUENTA
CORRIENTE / CARTILLA.

IBAN: PAÍS DÍGITO ENTIDAD OFICINA DC NÚMERO DE CUENTA

.....

DEL BANCO / CAJA DE AHORROS

CALLE

D.P.

LOCALIDAD

PROVINCIA

LOS RECIBOS DEL IGUALATORIO DE DENTAL PRIVADO

SEVILLA A DE DE 201

FIRMA AUTORIZADA