



SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA DEL SMDIF

SERVICIO	COSTO			DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	ZONA PONIENTE	ZONA ORIENTE	SUBSISTEMA TEPEOLULCO	ZONA PONIENTE Y ORIENTE	SUBSISTEMA TEPEOLULCO
CONSULTA ODONTOLÓGICA	\$50.00	\$40.00	\$25.00	50%	50%
CEMENTACIÓN	\$55.00	\$50.00	\$50.00	50%	50%
DETARTRAJE	\$100.00	\$75.00	\$50.00	50%	50%
EXODONCIA 3er. MOLAR	\$700.00	\$700.00	\$700.00	50%	50%
EXODONCIA PERMANENTE	\$110.00	\$100.00	\$100.00	50%	50%
EXODONCIA TEMPORAL	\$70.00	\$60.00	\$50.00	50%	50%
FLUORACIÓN	\$55.00	\$40.00	\$25.00	50%	50%
CONSULTA DE ORTODONCIA	\$100.00	\$100.00	\$70.00	40%	50%
CEMENTACIÓN DE BRACKETS	\$50.00	\$50.00	\$40.00	40%	50%
MENSUALIDAD DE ORTODONCIA	\$275.00	\$275.00	\$200.00	40%	50%
PAGO INICIAL DE ORTODONCIA	\$3,000.00	\$3,000.00	\$2,500.00	40%	50%
FRESA QUIRÚRGICA	\$125.00	\$100.00	\$100.00	50%	50%
PROFILAXIS	\$60.00	\$50.00	\$50.00	50%	50%
PROVISIONAL	\$60.00	\$50.00	\$50.00	50%	50%
PULPOTOMÍA	\$80.00	\$60.00	\$50.00	50%	50%
RADIOGRAFÍAS	\$70.00	\$60.00	\$50.00	50%	50%
RESINAS	\$200.00	\$150.00	\$150.00	50%	50%
SUTURA	\$50.00	\$40.00	\$25.00	50%	50%
VIA DE ACCESO	\$80.00	\$60.00	\$50.00	50%	50%
RADIOGRAFÍA PANORÁMICA PACIENTE DIF	\$200.00	\$180.00	\$180.00	50%	50%