

ROSSANA GÓMEZ

Especialista en periodoncia

ROSSANA
GÓMEZ

Especialista en periodoncia

PLAN CORPORATIVO 2023

BENEFICIARIOS:

COLABORADORES, CONYUGE E
HIJOS.

REQUISITOS: CARNET O CARTA DE
EMPRESA



LIMPIEZA DENTAL Y CONSULTA

INCLUYE: PULIDO DENTAL Y APLICACION
TOPICA DE FLUOR

\$ 30.00

LIMPIEZA DENTAL Y RADIOGRAFIAS

INCLUYE:

CONSULTA
LIMPIEZA COMPLETA
1 RADIOGRAFIA PANORAMICA
2 RADIOGRAFIAS ALETAS DE MORDIDA

\$60.00



BLANQUEAMIENTO
DE CONSULTORIO

\$200.00



PERIODONCIA
LIMPIEZA PROFUNDA
IMPLANTES
ENTRE OTROS MUCHOS
TRATAMIENTOS
20% DE DESCUENTO



CALZAS

20% DE
DESCUENTO



www.drarossanagomez.com



[375-8154](tel:375-8154) / [375-8151](tel:375-8151) / [68545657](tel:68545657)



drarossanagomez@gmail.com



Consultorio Hospital Pacifica Salud
Piso 1 consultorio 118

PROMOCION VALIDA DESDE EL 01 DE JUNIO DE 2023 AL 01 DE JUNIO DE 2024, APLICAN RESTRICCIONES, NO APLICA CON OTRAS PROMOCIONES DESCUENTOS. PACIENTE DEBE COORDINAR CITA DE ATENCION DENTAL PARA RECIBIR BENEFICIOS.

ADJUNTO TARIFARIO DETALLADO DONDE APLICAN LOS DESCUENTOS DEL 20%

#	TRATAMIENTO DE PERIODONCIA	PRECIO REGULAR	DESCUENTO 20%	A PAGAR
1	RASPADO Y ALISADO COMPLETO	900.00	180.00	720.00
2	R Y AR QZ POR CUADRANTE	225.00	45.00	180.00
3	PROCEDIMIENTO DE CUÑA DISTAL	250.00	50.00	200.00
4	PROCED. POR COLGAJO PERIOD	350.00	70.00	280.00
5	CIRUGIA MUCOGINGIVAL	400.00	80.00	320.00
6	CIRUGIA OSEA, RESECCION Y REMOD.	400.00	80.00	320.00
7	CIRUGIA AREA EDENTULA	350.00	70.00	280.00
8	VENTANA QUIRURGICA EN NIÑOS	180.00	36.00	144.00
9	INCRUSTACION	425.00	85.00	340.00
10	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	80.00	16.00	64.00
11	GINGIVECTOMIA CUADRANTE	350.00	70.00	280.00
12	ALARGAMIENTO DE CORONA	300.00	60.00	240.00
13	FRENECTOMIA	225.00	45.00	180.00
14	CIRUGIA EXPLORATORIA	225.00	45.00	180.00
15	DRENAJE DE ABSCESO	395.00	79.00	316.00
16	CX DIENTE IMPACTADO	295.00	59.00	236.00
17	INJERTO GINGIVAL LIBRE	550.00	110.00	440.00
18	INJERTO OSEO	550.00	110.00	440.00
19	REGENERACION OSEA GUIADA	595.00	119.00	476.00
20	CIRUGIA ESTETICA PERIODONTAL	350.00	70.00	280.00
21	TORNILLO DE CICATRIZACION	275.00	55.00	220.00
22	MANTENIMIENTO PERIODONTAL	80.00	16.00	64.00
23	CORONA SOBRE IMPLANTE	850.00	170.00	680.00
#	TRATAMIENTO	PRECIO REGULAR	DESCUENTO 20%	A PAGAR
	IMPLANTE	1200.00	240.00	960.00
#	TRATAMIENTO	PRECIO REGULAR	DESCUENTO 20%	A PAGAR
1	RESINA (1) SUPERFICIE	95.00	19.00	76.00
2	RESINA (2) SUPERFICIES	115.00	23.00	92.00
3	RESINA (3) SUPERFICIES	95.00	19.00	76.00
4	RESINA (4) O MAS SUPERFICIES	95.00	19.00	76.00
#	TRATAMIENTO	PRECIO REGULAR	DESCUENTO 20%	A PAGAR
	BLANQUEAMIENTO DENTAL EN CONSULTORIO	250.00	50.00	200.00