UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Decanato
Tel: 2216-3000
Ext. 100563

"Año Académico "Irma Leticia Silva de Oyuela"

Miércoles 06 de Marzo, 2019 **FO-OFICIO No. 162-2019**

MSc.
Cintia Liliana Salgado Gómez
Comisionada Coordinadora
Comisión de Control de Gestión-UNAH
Su Oficina

COMISION DE CONTROL DE GESTIÓN
Fecha: 07-03-2019
Recibido por: Inga Flórez
2:10pm

Estimada Master Salgado:

Sirva la presente para saludarle, en atención a su **Oficio No. CCG-0252-2019** de fecha 26 de Febrero de 2019; recibido en este Decanato, remito la información solicitada **correspondiente al mes de Febrero 2019;** lo anterior para dar fiel cumplimiento a los Art. 13 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública. LTAIP, así como del Art. 17 del Reglamento de la misma Ley.

Adjunto encontrará documentación soporte con la información solicitada.

Sin otro particular, me suscribo de usted con mis muestras de consideración.

Atentamente,

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA LUCEM ASPICIO UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS 1847 DECANATO

Dr. Miguel Octavio Flores
Decano a.i. Facultad De Odontología

cc: archivo/AMH

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS
UNAH
FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

Tel: 2216-6100
Ext: 100557

COORDINACIÓN DE CARRERA

Marzo 04, Año 2019
OFICIO FO-CC No. 020

Alma Navarro
4/3/2019

DOCTOR
MIGUEL OCTAVIO FLORES GIRON
DECANO, FACULTAD DE ODONTOLOGIA, UNAH
PRESENTE.-

Estimado Doctor:

Por este medio le extiendo un cordial saludo, a la vez informo a usted que dando seguimiento al OFICIO NO. CCG-252-2019 de la Comisión de Control de Gestión del 26 de febrero de 2019, en el que se solicita información relacionada al cumplimiento del artículo 13 y 17 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP) le informo lo siguiente:

Que esta Coordinación de Carrera no ha emitido Circulares, Actas y Acuerdos ni Resoluciones Firmes durante el mes de febrero del año 2019.

Atentamente,

DRA. CARMEN MARIA SANTOS HERNANDEZ
COORDINADORA DE CARRERA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

c.c. Archivo
IRMA.-

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS
UNAH
FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

Secretaría
Tel: 2216-6100/3000
Ext: 100565

Año Académico "Irma Leticia Silvia de Oyuela"

Lunes 04 de marzo, 2019
OFICIO No. FO-SA-045

DOCTOR
MIGUEL OCTAVIO FLORES
DECANO FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
Presente.-

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
RECIBIDO
FECHA: Alma Navarro
FIRMA: 4/3/2019

Estimado Doctor Flores:

Sirva la presente para extenderle un afectuoso saludo, y en seguimiento al FO-OFICIO No. 150-2019 de fecha miércoles 27 de febrero, 2019, y recepcionado el día viernes 01 de marzo del presente año, me permito informarle que esta Secretaria Académica durante el mes de **FEBRERO** del año 2019, no realizó Actas y Dictámenes de ninguna índole.

Agradeciendo la atención brindada a la presente, y sin otro particular me suscribo de usted.

Cordialmente,

Dr. Marlon Gilberto Paz Banegas
Secretario Académico
Facultad de Odontología – UNAH

Archivo

MGPB/DMLC

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTONOMA DE HONDURAS

UNAH

FACULTAD DE
ODONTOLOGIA

OFICIO 1-19-49

Tegucigalpa DC 5 de Marzo 2019

Dr. Miguel Flores

Decano Facultad Odontología.

Su despacho.

Estimado Dr.

Reciba nuestro saludo de respeto y consideración, en atención al oficio No. CCG-0252-2019, del 26 de Febrero 2019, emitido por la Máster Cintia Liliana Salgado Gómez. Comisionada, coordinadora de la Comisión de Control de Gestión U.N.A.H, en relación a la Ley de Trasparencia y Acceso a la Información Publica correspondiente al mes de Febrero del año 2019, me permito informarle que en el Depto. de Estomatología durante el trascurso del mes de Febrero del año 2019, no se realizaron circulares, resoluciones, actas y acuerdos de interés general.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente.

FACULTAD DE ODONTOLOGIA
RECIBIDO
FECHA: 5/3/2019
FIRMA: Alma Navarro

Dra. Raquel Tejeda

Jefe Depto. Estomatología

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESTOMATOLOGÍA

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS
UNAH
FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

Tel. 2216-3000
Ext. 100561

"Año Académico "Irma Leticia Silva de Oyuela"

Martes 05 de marzo de 2019 **OFICIO No. DOPS-043-2019**

Doctor
Miguel Octavio Flores Girón
Decano Facultad de Odontología
Presente.-

Delmy Sauceda
05/marzo/2019

Estimado Dr. Flores:

Dando respuesta al **Oficio No. 150-2019** recibido en fecha 27 de febrero de 2019 recibido en este Departamento el 01 de marzo del mismo año; en relación al requerimiento según **Oficio CCG-0252-2019** emitido por parte de la Comisión de Control de Gestión donde nos solicitan que se remita la información pertinente de nuestro Departamento dando fiel cumplimiento al Art. 13 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP) y el Art. 17 del Reglamento de la misma.

Me permito informarle que en el mes de febrero del año 2019; ***en este Departamento de Odontología Preventiva y Social NO se emitieron Circulares, Resoluciones, Actas o Acuerdos de Interés General.***

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,

Dra. América Alvarado Díaz
Jefa depto. Odontología Preventiva y Social

Archivo

ACA/DJMB

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS
UNAH
FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

Tel. 2216-3000
Ext. 100561

FACULTAD DE ODONTOLOGIA
RECIBIDO
FECHA: 6-MARZO-2019
HORA: 9:00 a.m.

"Año Académico "Irma Leticia Silva de Oyuela"

Martes 05 de marzo de 2019 **OFICIO No. DOR-042-2019**

Doctor
Miguel Octavio Flores Girón
Decano Facultad de Odontología
Presente.-

Estimado Dr. Flores:

Dando respuesta al **Oficio No. 150-2019** recibido en fecha 27 de febrero de 2019 recibido en este Departamento el 01 de marzo del mismo año; en relación al requerimiento según **Oficio CCG-0252-2019** emitido por parte de la Comisión de Control de Gestión donde nos solicitan que se remita la información pertinente de nuestro Departamento dando fiel cumplimiento al Art. 13 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP) y el Art. 17 del Reglamento de la misma.

Me permito informarle que en el mes de febrero del año 2019; ***en este Departamento de Odontología Restauradora NO se emitieron Circulares, Resoluciones, Actas o Acuerdos de Interés General.***

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,

FACULTAD DE ODONTOLOGIA
LUCEM ASPICIO
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS
1847

Dr. Dagoberto Meza Rodríguez
Jefe Depto. De Odontología Restauradora

Archivo

DMR/DJMB

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

UNAH

FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

PROTESIS BUCAL Y MAXILOFACIAL

OFICIO NO. DPBM-029
Marzo 04 del año 2019

DOCTOR
MIGUEL OCTAVIO FLORES GIRON
DECANO, FACULTAD DE ODONTOLOGIA, UNAH
PRESENTE.-

Alma Navarro
4/3/2019

Estimado Doctor:

Por este medio le extiendo un cordial saludo, a la vez informo a usted que dando seguimiento al OFICIO NO. CCG-252-2019 de la Comisión de Control de Gestión del 26 de febrero de 2019, en el que se solicita información relacionada al cumplimiento del artículo 13 y 17 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP) le informo lo siguiente:

Que esta Jefatura de departamento no ha emitido Circulares, Actas y Acuerdos ni Resoluciones Firmes durante el mes de febrero del año 2019.

Atentamente,

DRA. MARTA LOBO
Jefa Depto. De Prótesis Bucal y Maxilofacial

Cc:Archivo
IRMA

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS
UNAH
FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

ADMINISTRACION-**FO**

Tel. 2216-61-00 Ext. 100553

"AÑO ACADEMICO IRMA LETICIA SILVA DE OYUELA"

Viernes 01 de Marzo, 2019.
AD-OFICIO-059-2019.

DOCTOR
MIGUEL OCTAVIO FLORES
DECANA, FACULTAD DE ODONTOLOGIA
PRESENTE.-

Estimado Doctor Flores:

Reciba un cordial saludo y en respuesta al Oficio FO-No.150-2019 de fecha miércoles 27 de Febrero, 2019. En el que solicita la remisión de información solicitada por la Comisión de **Control de Gestión, correspondiente al mes de febrero, 2019**. Me permito Informarle que se envió a los Jefes de Departamento de la Facultad de Odontología la Circular No.**01 de fecha jueves 07 de febrero, 2019.**

A la vez le notifico **que no se realizaron otro tipo de documentos.**

Sin otro particular me suscribo de usted.

Atentamente,

RECIBIDO
FECHA: 7/3/2019
FIRMA: Alma Navarro

LIC. MATIAS SARMIENTO DUBOHN
ADMINISTRADOR FACULTAD DE ODONTOLOGIA.-

c.c: Lic. Matías Sarmiento Dubón, Administrador Facultad de Odontología
c.c. Lic. Andrea Navarro, Oficial Administrativo.
MSD/SA

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS
UNAH
FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

Archivo

ADMINISTRACION-FO
Tel. 2216-61-00 Ext. 100553

"AÑO ACADEMICO IRMA LETICIA SILVA DE OYUELA"

CIRCULAR No.01

Jueves 07 de febrero 2018.

Doctores (as)
Jefe de Departamento de Prostodoncia y Maxilofacial — **Dr. Marco David Lorenzana**
Jefe de Departamento de Odontología Restauradora — **Dr. Dagoberto Meza**
Jefe de Departamento de Odontología Preventiva y Social. — **Dra. América del Carmen Alvarado**
SR. Rodolfo Monterrey — **Encargado del Almacén de la Facultad de Odontología.**

Lic. Suyapa Garcia

Estimados (as) doctores (as):

Sirva la presente y por este medio envió el **nuevo formato de constancia** y con el propósito de mejorar la constancia de solvencia que se les extienden a los estudiantes que van a realizar su servicio social, mismo que es presentado a la Oficina de Administración de la Facultad de Odontología y les solicito seguir las siguientes indicaciones:

1. **No entregar constancias en blanco** a los estudiantes se debe entregar llena y firmada y sellada por el responsable de cada sección.
2. Al finalizar cada periodo entregar un informe con el listado de los nombres de los estudiantes que les fueron extendida constancias, esto con la finalidad de llevar un mejor control en el proceso de Servicio Social.
3. Adjunto formato actualizado de la Constancia de Solvencia.

Por la atención que la presente le merezca les patentizo mi más sincero agradecimiento.

Atentamente,

FACULTAD DE ODONTOLOGIA
ADMINISTRACION

LIC. MATIAS SARMIENTO DUBON
ADMINISTRADOR FACULTAD DE ODONTOLOGIA.-

DEPTO. G.O.R.S. SECRETARIA
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
FECHA: 07/02/2019
FIRMA:

Suyapa Garcia
07-02-19

cc: Dr. Miguel Octavio Flores, Decano Facultad de Odontología
cc: Licda. Andrea Navarro, Oficial Administrativo
cc: Lic. Matías Sarmiento Dubón, Administrador Facultad de Odontología
MSD/SA

CONSTANCIA

La suscrita Encargada de la Biblioteca "Salvador Romero" de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, por medio de la presente HACE CONSTAR QUE: _____Con No. De Cuenta _____

No tiene ningún tipo de deuda en esta Biblioteca.

Y, para los fines que convengan, se extiende la presente en la Ciudad Universitaria a los _____ días del mes _____del año 20____.

LIC. SUYAPA GARCIA
ENCARGADA DE LA BIBLIOTECA.-

cc: Archivo

CONSTANCIA

La suscrita Encargada de la Biblioteca "Salvador Romero" de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, por medio de la presente HACE CONSTAR QUE: _____Con No. De Cuenta _____

No tiene ningún tipo de deuda en esta Biblioteca.

Y, para los fines que convengan, se extiende la presente en la Ciudad Universitaria a los ____días del mes _____del año 20____.

LIC. SUYAPA GARCIA
ENCARGADA DE LA BIBLIOTECA.-

cc: Archivo

CONSTANCIA

La suscrita Encargada del Arsenal Odontología Restauradora de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, por medio de la presente HACE CONSTAR QUE: _____Con No. De Cuenta _____.
No tiene ningún tipo de deuda en el arsenal de Odontología Restauradora.

Y, para los fines que convengan, se extiende la presente en la Ciudad Universitaria a los _____ días del mes _____del año 20____.

ANA LANZA VALERIANO
ENCARGADA DE ARSENAL.-

cc: Archivo

CONSTANCIA

La suscrita Encargada del Arsenal Odontología Restauradora de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, por medio de la presente HACE CONSTAR QUE: _____Con No. De Cuenta _____
No tiene ningún tipo de deuda en el arsenal de Odontología Restauradora.

Y, para los fines que convengan, se extiende la presente en la Ciudad Universitaria a los ____días del mes _____del año 20____.

FATIMA ALVARADO
ENCARGADA DE ARSENAL.-

cc: Archivo

CONSTANCIA

El suscrito Encargado del Almacén de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, por medio de la presente HACE CONSTAR QUE: _____Con No. De Cuenta _____.

No tiene ningún tipo de deuda en esta Almacén de la Facultad de Odontología.

Y, para los fines que convengan, se extiende la presente en la Ciudad Universitaria a los _____ días del mes _____del año 20____.

RODOLFO MONTERREY
ENCARGADO DEL ALMACEN FAC. DE ODONTOLOGIA.-

cc: Archivo

CONSTANCIA

El suscrito Encargado del Almacén de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, por medio de la presente HACE CONSTAR QUE: _____Con No. De Cuenta _____.

No tiene ningún tipo de deuda en esta Almacén de la Facultad de Odontología.

Y, para los fines que convengan, se extiende la presente en la Ciudad Universitaria a los _____ días del mes _____del año 20____.

RODOLFO MONTERREY
ENCARGADO DEL ALMACEN FAC. DE ODONTOLOGIA.-

cc: Archivo

CONSTANCIA

La suscrita Encargada del Arsenal Odontología Restauradora de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, por medio de la presente HACE CONSTAR QUE: _____Con No. De Cuenta _____.
No tiene ningún tipo de deuda en el arsenal de Odontología Restauradora.

Y, para los fines que convengan, se extiende la presente en la Ciudad Universitaria a los _____ días del mes _____del año 20____.

DRA. GIOVANNA GIANNINI
COORDINADORA DE ODONTOPEDIATRIA
FACULTAD DE CIENCIAS ODONTOLOGICAS

cc: Archivo

CONSTANCIA

La suscrita Encargada del Arsenal de Prótesis Fija de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, por medio de la presente HACE CONSTAR QUE: _____Con No. De Cuenta _____

No tiene ningún tipo de deuda en este Arsenal.

Y, para los fines que convengan, se extiende la presente en la Ciudad Universitaria a los ____días del mes _____del año 200____.

cc: Archivo

GERTRUDIS HERNANDEZ VARELA
ENCARGADA DEL ARSENAL.-

CONSTANCIA

La suscrita Encargada del Arsenal de Prótesis Fija de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, por medio de la presente HACE CONSTAR QUE: _____Con No. De Cuenta _____

No tiene ningún tipo de deuda en este Arsenal.

Y, para los fines que convengan, se extiende la presente en la Ciudad Universitaria a los _____días del mes _____del año 200____.

GERTRUDIS HERNANDEZ VARELA
ENCARGADA DEL ARSENAL.-

cc: Archivo

Miércoles 6 de marzo, 2019 **GEFO-OFICIO No. 010-2019**

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA RECIBIDO FECHA: 7-May-2019 FIRMA:

Doctor
Miguel Octavio Flores Girón
Decano a.i.
Facultad de Odontología
UNAH

Estimado Dr. Flores

Reciba un respetuoso saludo, en respuesta **al OFICIO NO. CCG-0252-2019,** en el cual se solicita información correspondiente al mes de febrero del 2019 relativa a los servicios prestados por esta unidad académica, a continuación se presenta la información recopilada, la cual se hará todos los meses del año por servicios prestados.

Servicios prestados

Servicio Prestado	Descripción del servicio	Tasas y derechos	Procedimientos	Requisitos	Formatos
Restauración de resina I	Restaurativo	L. 85.00	Restauración de órgano dentario cariado	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Restauración de resina compuesta I	Restaurativo	L. 85.00	Restauración de órgano dentario cariado	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Restauración de resina II	Restaurativo	L. 60.00	Restauración de órgano dentario cariado	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Restauración de resina III	Restaurativo	L. 70.00	Restauración de órgano dentario cariado	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Restauración de	Restaurativo	L. 120.00	Restauración de	Presentar ID o	

			gano dentario cariado	partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Restauración de resina V	Restaurativo	L. 120.00	Restauración de órgano dentario cariado	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Restauración de amalgama I	Restaurativo	L.60.00	Restauración de órgano dentario cariado	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Restauración de amalgama II	Restaurativo	L. 60.00	Restauración de órgano dentario cariado	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Restauración de amalgama V	Restaurativo	L. 85.00	Restauración de órgano dentario cariado	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Endoposte	Restaurativo	L.60.00	Restauración de órgano dentario cariado	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Carilla	Restaurativo	L. 120.00	Restauración de órgano dentario cariado	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Incrustación	Restaurativo	L. 180.00	Restauración de órgano dentario cariado	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Tratamiento de conducto	Restaurativo	L. 90.00	Eliminación de tejido pulpar	Presentar ID o partida de	

				nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Profilaxis	Restaurativo	L. 60.00	Eliminación de placa bacteriana	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Protesis Fija	Rehabilitador	L. 93.00	Reposición de manera fija de órgano dentario perdido	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Protesis Removible	Rehabilitador	L. 45.00	Reposición de manera removible de órgano dentario	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Protesis total	Rehabilitador	L. 57.00	Reposición de dentadura total uni o bimaxilar	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Raspado y alisado radicular	Quirúrgico	L. 72.00	Eliminación quirúrgica de placa dental	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Gingivectomia	Quirúrgico	L. 150.00	Remoción quirúrgica de tejido gingival	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Gingivoplastia	Quirúrgico	L. 150.00	Remodelación quirúrgica de tejido gingival	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Alargamiento de corona	Quirúrgico	L. 150.00	Remoción quirúrgica de tejido gingival	Presentar ID o partida de nacimiento si	

				es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Frenectomía	Quirúrgico	L. 150.00	Remoción quirúrgica de frenillos labiales o linguales	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Evaluación clínica y aplicación de flúor	Diagnóstico y preventivo	L. 63.00	Diagnostico clínico	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Restauración resina infantil	Restaurativo	L. 60.00	Remoción de tejido cariado en pacientes pediátricos	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Restauración infantil con forma plástica	Restaurativo	L. 100.00	Reconstrucción de órgano dentario en pacientes pediátricos	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Sellante de fosas y fisuras	Preventivo	L. 60.00	Procedimiento preventivo en pacientes pediátricos	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Pulpotomia	Quirúrgico	L. 90.00	Remoción quirúrgica de tejido dental infectado	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Pulpectomia	Quirúrgico	L. 90.00	Remoción de tejido dental infectado	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Exodoncia de diente deciduo	Quirúrgico	L. 24.00	Extracción de diente deciduo (diente de leche)	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de	

				edad y la ID de la madre del menor	
Cirugías menores infantiles	Quirúrgico	L. 150.00	Procedimiento quirúrgico inespecífico	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Exodoncia	Quirúrgico	L. 24.00	Extracción de órgano dentario permanente	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Cirugía de tercer molar	Quirúrgico	L. 150.00	Extracción quirúrgica de órgano dentario retenido o impactado	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Drenaje de absceso	Quirúrgico	L. 150.00	Drenaje de secreción infeccioso a través de procedimiento quirúrgico	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Cirugías varias	Quirúrgico	L. 150.00 – 250.00	Procedimiento quirúrgico inespecífico	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	
Radiografías intraorales	Toma radiográfica	L. 24.00	Toma de imagen radiográfica intraoral	Presentar ID o partida de nacimiento si es menor de edad y la ID de la madre del menor	

Dr. Amaro García
Asistente Técnico de Gestión Estratégica
Facultad de Odontología, UNAH
Cc. Archivo