



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

UNAH

FACULTAD DE
ODONTOLÓGIA



Tel: 2216-6100

Ext: 100557

COORDINACIÓN DE CARRERA

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

**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 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 ODONTOLÓGIA**

c.c. Archivo
IRMA.-



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

UNAH

FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

Secretaría

Tel: 2216-6100/3000

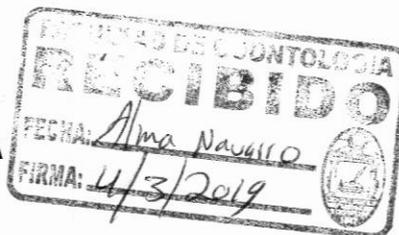
Ext: 100565

Año Académico "Orma Leticia Silvia de Oyuela"

Lunes 04 de marzo, 2019

OFICIO No. FO-SA-045

DOCTOR
MIGUEL OCTAVIO FLORES
DECANO FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
Presente.-



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 Secretaría 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 Transparencia 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 transcurso 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.




Dra. Raquel Tejeda
Jefe Depto. Estomatología





UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

UNAH
FACULTAD DE
ODONTOLÓGIA



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 Saucedo
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

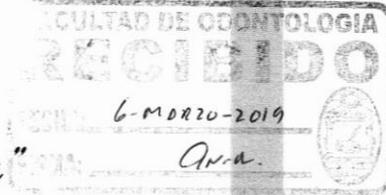


UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

UNAH
FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA



Tel. 2216-3000
Ext. 100561



“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,



Roberto Meza Rodríguez
Jefe Depto. De Odontología Restauradora

📁 Archivo

DMR/DJMB



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

UNAH

FACULTAD DE
ODONTOLÓGIA



**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

OFICIO
ASISTENTE



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

UNAH

FACULTAD DE
ODONTOLÓGIA



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.-**

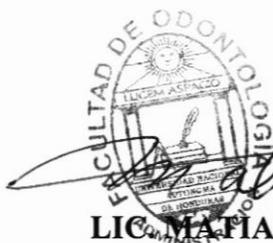
Estimado Doctor Flores:

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,



**LIC. MATÍAS 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



[Faint, illegible handwritten signature or text]

[Faint, illegible handwritten text]



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 Prosthodontia y Maxilofacial

Jefe de Departamento de Odontología Restauradora

Jefe de Departamento de Odontología Preventiva y Social.

SR. Rodolfo Monterrey

Lic. Suyapa Garcia

Dr. Marco David Lorenzana

Dr. Dagoberto Meza

Dra. América del Carmen Alvarado

Encargado del Almacén de la Facultad de Odontología.

Estimados (as) doctores (as):

Sirva la presente y por este medio envié 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.

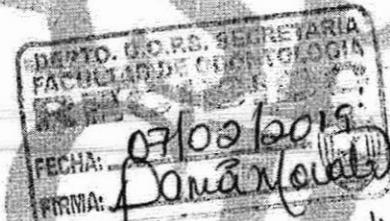
Por la atención que la presente le merezca les patentizo mi más sincero agradecimiento.

Atentamente,

LIC. MATIAS SARMIENTO DUBON
ADMINISTRADOR FACULTAD DE ODONTOLOGIA.-



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



Suyapa Garcia
07-02-19



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 ODONTOLÓGICAS**

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



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS
UNAH
FACULTAD DE
ODONTOLÓGIA



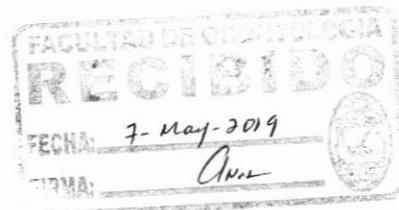
*Gestión y Planificación
Estratégica Superior*

Año Académico 2019 *"Irma Leticia Silva de Oyuela"*

Miércoles 6 de marzo, 2019

GEFO-OFICIO No. 010-2019

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 | |



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

UNAH

FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA



*Gestión y Planificación
Estratégica Superior*

Año Académico 2019 "Inma Leticia Silva de Oyuela"

| | | | | | |
|-----------------------------|--------------|-----------|---|--|---|
| | | | | Restauración de órgano 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 | |



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

UNAH

Facultad de
ODONTOLÓGIA



*Gestión y Planificación
Estratégica Superior*

Año Académico 2019 "*Inma Leticia Silva de Oquela*"

| | | | | | |
|-----------------------------|---------------|-----------|--|--|--|
| | | | | 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 | |



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

UNAH

FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA



*Gestión y Planificación
Estratégica Superior*

Año Académico 2019 "Irma Leticia Silva de Oyuela"

| | | | | |
|--|------------------------|-----------|--|--|
| Frenectomía | Quirúrgico | L. 150.00 | Remoción quirúrgica de frenillos labiales o linguales | es menor de edad y la ID de la madre del menor 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 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 |
| Pulpotomía | 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 |
| Pulpectomía | 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 |



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

UNAH

FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA



*Gestión y Planificación
Estratégica Superior*

Año Académico 2019 "Irma Leticia Silva de Oyada"

| | | | | | |
|--------------------------|---------|-------------------|--------------------|--|---|
| Cirugías infantiles | menores | Quirúrgico | L. 150.00 | Procedimiento quirúrgico inespecífico | edad y la ID de la madre del menor" 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 infecciosa 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