



CÍRCULO ODONTOLÓGICO
DE MENDOZA

Federada Salud

TODAS LAS PRESTACIONES TIENEN UN TOPE DE FACTURACIÓN DE HASTA 3 (TRES) PRÁCTICAS, POR PACIENTE, POR PROFESIONAL, POR MES, ESTRICTO. CAPITULO 3: LAS RX PRE Y POST TRATAMIENTO YA SE ENCUENTRAN INCLUIDAS EN EL VALOR. EN EL CASO DE REQUERIR MAS PRESTACIONES EL CAPITULO 3 Y EL CAPITULO DE PERIODONCIA, SE REALIZARÁ CON AUTORIZACIÓN PREVIA A LOS SIGUIENTES MAILS: CPONZELLINI@FEDERADA.COM/ACUERDOS@FEDERADA.COM

Se autorizan 3 prácticas por mes 2 kit de bioseguridad por mes por paciente			Jul-21
			Total
4-800105	Kit de seguridad Covid-19 (EPP). Incluye. Equipo de protección personal necesarios para el/los profesionales, triage telefónico, asepsia pre y post atención del consultorio. Tope de facturación hasta 2 (dos) por mes.	\$ 650.00	\$ 650.00
01.01	Exámen/diag./fichado y plan de Tratamiento	\$ 1,485.00	\$ 2,135.00
01.04	Consulta no programada o de urgencia	\$ 1,738.00	\$ 2,388.00
02.01	Obturación con amalgama cavidad simple	\$ 1,848.00	\$ 2,498.00
02.02	Obturación con amalgama cavidad compuesta	\$ 2,310.00	\$ 2,960.00
02.03	Obturación con amalgama- cavidad compleja	\$ 3,150.00	\$ 3,800.00
02.15	Obturación fotocurado cavidad simple	\$ 2,483.25	\$ 2,483.25
02.16	Obturación con material estético de fotocurado – cavidad compuesta	\$ 3,173.94	\$ 3.823.94
03.01	Trat. Inflamatorio pulpar, necrosis/ gangrene. Unirradicular (inc. RX) Tope: 3 por mes por socio y profesional	\$ 5,197.50	\$ 5,847.50
03.02	Trat. Inflamatorio pulpar, necrosis/ gangrena. Birradicular (inc. RX) Tope: 3 por mes por socio y profesional.	\$ 6.121.50	\$ 6.771.50

03.05	Biopulpectomía parcial (incluye valor de Rx)	\$2,425.50	\$ 3,075.50
03.06	Necropulpectomia parcial - momificación (incluye valor de Rx)	\$ 2,541.00	\$ 3,191.00
05.01	Tartrectomia y cepillado mecánico ambas arcadas	\$ 2,021.25	\$ 2,671.25
05.02	Consulta preventiva y de relevamiento. Topicación con flúor	\$ 1,472.63	\$ 2,122.63
05.04	Enseñanza TEC higiene oral. Se reconocerá una vez cada 12 meses y hasta los 12 años	\$ 1,316.70	\$ 1,966.70
05.05	Sellantes de puntos y fisuras por pieza dental. En manores de 13 años	\$ 1,386.00	\$ 2,036.00
07.01	Motivación en menores de 13 años	\$ 2,055.90	\$ 2,705.90
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol (incluye Rx post)	\$ 2,748.90	\$ 3,398.90
08.01	Consulta y diagnóstico con ficha periodontal	\$ 1,963.50	\$ 2,613.50
08.02	Tratamiento de gingivitis por arcada	\$ 2,887.50	\$ 3,537.50
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve. Incluye a los códigos 05.01 y 08.12. Se reconocerá cada 24 meses. Para su reconocimiento será obligatoria la presentación de las radiografías preoperatorias y ficha periodontal completa.	\$ 2,425.50	\$ 3,075.50
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Incluye a los códigos 05.01 y 08.12. Se reconocerá cada 24 meses. Para su reconocimiento será obligatoria la presentación de las radiografías preoperatorias y ficha periodontal completa.	\$ 3,465.00	\$ 4,115.00
09.01.01	Radiografía periapical	\$ 577.50	\$ 577.50
09.01.02	Bite Wing	\$ 577.50	\$ 577.50
09.01.03	Oclusal. (solo se reconocerán hasta un máximo de dos, superior o inferior)	\$ 800.00	\$ 800.00
09.01.04	Media seriada de 7 películas	\$ 2,310.00	\$ 2,310.00
09.01.05	Seriada de 14 películas	\$ 3,465.00	\$ 3,465.00
09.02.03	ATM 6 TOMAS. (Incluye 6 tomas comparativas, tres por lado)	\$ 2,100.00	\$ 2,100.00
09.02.04	Pantomografía (solo se reconocerá cuando vaya acompañada de un diagnóstico presuntivo y sea paso previo de un tratamiento a instituir)	\$ 2,079.00	\$ 2,079.00
10.01	Extracción dentaria	\$ 2,772.00	\$ 3,422.00
10.02	Plástica de comunicación bucosinusal (para su reconocimiento deberá acompañarse a radiografía pre-operatoria que justifique la realización)	\$ 3,811.50	\$ 4,461.50
10.04	Biopsia por punción o aspiración	\$ 2,415.00	\$ 3,065.00
10.04.	Alveolectomía estabilizadora por zona (6 zonas)	\$ 2,415.00	\$ 3,065.00

10.09.01	Extrac. Diente o resto radicular con retención submucosa (incluye valor Rx)	\$ 6,329.40	\$ 6,979.40
10.09.02	Extracción diente con retención ósea (incluye valor Rx)	\$ 6,930.00	\$ 7,580.00
10.10	Germectomía (no incluye valor Rx)	\$ 5,659.50	\$ 6,309.50