



FEDERADA SALUD - Círculo Odontológico de Mendoza (600782)

VIGENCIA SEPTIEMBRE 2023

Código	DESCRIPCIÓN	G1 y G2
	SIN AUTORIZACIÓN PREVIA 3 PRÁCTICAS MENSUALES (incluye consulta)	SEPT 2023
01 01	Exámen/diag./fichado y plan de tratamiento	\$ 3.600
01 04	Consulta no programada o de urgencia	\$ 4.500
02 01	Obturación con amalgama cavidad simple	\$ 5.500
02 02	Obturación con amalgama cavidad compuesta	\$ 7.000
02 03	Obturación con amalgama - cavidad compleja	\$ 8.100
02 15	Obturación con material estético de autocurado - cavidad simple	\$ 7.000
02 16	Obturación con material estético de autocurado - cavidad compuesta	\$ 8.500
03 01	Trata. inflamatorio pulpar, necrosis/ gangrena. Unirradicular (inc. RX) Tope: 3 por mes por socio y profesional	\$ 13.000
03 02	Trata. inflamatorio pulpar, necrosis/ gangrena. Birradicular (inc. RX) Tope: 3 por mes por socio y profesional	\$ 17.300
03 05	Biopulpectomía parcial (incluye valor de Rx)	\$ 6.100
03 06	Necropulpectomia parcial -momificación- (incluye valor de Rx)	\$ 6.500
05 01	Tartrectomía y cepillado mecánico ambas arcadas	\$ 4.500
05 02	Consulta preventiva y de relevamiento. Topicación con flúor Periódica,incl.cepillado previo y aplicación de flúor por tratamiento NORMA,INCLUYE: Tartrectomía y cepillado mecánico, detección y control de la placa bacteriana, enseñanza de técnicas de higiene. Se reconocerá una vez cada 6 (seis) meses ambas arcadas, en menores de 13 años, incluyendo el código 05.01.	\$3.500
05 04	Enseñanza TEC higiene oral. Se reconocerá una vez cada 12 meses y hasta los 12 años. Comprende enseñanza de técnicas de cepillado, uso de elementos de higiene interdentarios, asesoramiento dietético y revelado de placa. Incluye monitoreo anual. Se reconocerá con la presentación de la H.Clínica correctamente confeccionada, la cual será provista por el C.O. Su Asociación. Deberá presentar la ficha periodontal con los hábitos alimentarios del niño y técnica de cepillado	\$ 3.300
05 05	Sellantes de puntos y fisuras por pieza dental. Se reconocerá una vez cada 12 (doce) meses, solo en premolares y molares permanentes, comprendiendo todas las caras de la pieza dentaria; no pudiendo facturarse en el lapso que dure su garantía ningún código. En menores de 13 años.	\$ 3.500



05 06	Aplicación de carioestáticos en piezas dentarias permanentes (3 sesiones)	Excluido
07 01	Motivación en menores de 13 años	\$ 4.300
07 04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol (incluye Rx post)	\$ 6.900
07 06 01	Reducción de luxación con inmovilización	EXCLUIDO
07 07 02	Reimplante de luxación total con inmovilización	EXCLUIDO
08 01	Consulta y diagnóstico con ficha periodontal	\$ 5.000
08 02	Tratamiento de gingivitis por arcada	\$ 6.500

08 03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve. Incluye a los códigos 05.01 y 08.12. Se reconocerá cada 24 meses. Para Para su reconocimiento será obligatoria la presentación de las radiografías preoperatorias y ficha periodontal completa.	\$ 6.200
08 04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Incluye a los códigos 05.01 y 08.12. Se reconocerá cada 24 meses. Para Para su reconocimiento será obligatoria la presentación de las radiografías preoperatorias y ficha periodontal completa.	\$ 7.500
08 07	Terapia de mantenimiento	EXCLUIDO
09 01 01	Radiografía periapical	\$ 1.350
09 01 02	Bite Wing	\$ 1.350
09 01 03	Oclusal. (Solo se reconocerán hasta un máximo de dos, superior o inferior)	\$ 2.020
09 01 04	Media seriada de 7 películas	\$ 5.050
09 01 05	Seriada de 14 películas	\$ 8.100
09 02 03	ATM 6 tomas. (Incluye 6 tomas comparativas, tres por lado)	\$ 4.700
09 02 04	Pantomografía (Solo se reconocerá cuando vaya acompañada de un diagnóstico presuntivo y sea paso previo de un tratamiento a instituir)	\$ 5.500
10 01	Extracción dentaria	\$ 7.000
10 02	Plástica de comunicación bucosinusal (Para su reconocimiento deberá acompañarse la radiografía pre-operatoria que justifique la realización)	\$ 8.200
10 03	Biopsia por punción o aspiración	\$ 7.000
10 04	Alveolectomía estabilizadora por zona (6 zonas)	\$ 7.000
10 09 01	Extracción diente o resto radicular con retención Submucosa (incluye valor Rx)	\$ 15.000
10 09 02	Extracción diente con retención ósea (incluye valor Rx)	\$ 19.000



10 10	Germectomía (no incluye valor Rx)	\$ 16.20
-------	-----------------------------------	----------

TODAS LAS PRESTACIONES TIENEN UN TOPE DE FACTURACIÓN DE HASTA 3 (TRES) PRÁCTICAS, POR PACIENTE, POR PROFESIONAL, POR MES, ESTRICTO. CAPÍTULO 3: LAS RX PRE Y POST TRATAMIENTO YA SE ENCUENTRAN INCLUIDAS EN EL VALOR.

EN EL CASO DE REQUERIR MÁS PRESTACIONES CAPÍTULO 3 Y CAPÍTULO DE PERIODONCIA, SE REALIZARÁ CON AUTORIZACIÓN PREVIA A LOS SIGUIENTES MAILS:
CPONZELLINI@FEDERADA.COM / ACUERDOS@FEDERADA.COM