



FEDERADA SALUD

| Código | DESCRIPCIÓN | G1 y G2 |
|---|--|---------------------------|
| Círculo Odontológico de Mendoza (600782) SIN AUTORIZACIÓN PREVIA 3 PRÁCTICAS MENSUALES (incluye consulta) CAPÍTULO 3 : AUTORIZACIÓN PREVIA (LEER AL FINAL) | | NOVIEMBRE 2025 |
| CAPÍTULO 1 | CONSULTAS | |
| 01 01 | Examen/diag./fichado y plan de tratamiento | \$ 14.819,54 |
| 01 04 | Consulta no programada o de urgencia | \$ 21.449,34 |
| CAPÍTULO 2 | OPERATORIA DENTAL | |
| 02 01 | Obturación con amalgama cavidad simple | \$ 28.064,55 |
| 02 02 | Obturación con amalgama cavidad compuesta | \$ 35.281,15 |
| 02 03 | Obturación con amalgama - cavidad compleja | \$ 41.695,91 |
| 02.09 | Obturación con material estético complejo fotocurado | \$ 56.276,22 |
| 02 15 | Obturación con material estético de fotocurado - cavidad simple | \$ 35.878,89 |
| 02 16 | Obturación con material estético de fotocurado - cavidad compuesta | \$ 40.558,75 |
| CAPÍTULO 3 | ENDODONCIA | |
| 03 01 | Trata. inflamatorio pulpar, necrosis/ gangrena. Unirradicular (inc. RX) Tope: 3 por mes por socio y profesional | \$ 74.877,69 |
| 03 02 | Trata. inflamatorio pulpar, necrosis/ gangrena. Birradicular (inc. RX) Tope: 3 por mes por socio y profesional | \$ 101.396,87 |
| 03.03 | Trat. Inflamatorio pulpar, necrosis/gangrena. 3 conductos (inc. RX) Tope: 3 por mes por socio y profesional | \$ 106.354,90 |
| 03.04 | Trat. Inflamatorio pulpar, necrosis/gangrena. 4 conductos (inc. RX) Tope: 3 por mes por socio y profesional | \$ 122.055,99 |
| 03 05 | Biopulpectomía parcial (incluye valor de Rx) | \$ 42.118,70 |
| 03 06 | Necropulpectomia parcial -momificación- (incluye valor de Rx) | \$ 42.118,70 |
| 03.08 | RETRATAMIENTO DE CONDUCTO (sumar 50% al valor que corresponda cuando lo realice otro profesional) Este código refiere solamente a la desobturación para realizar nuevo tratamiento de conducto | |
| CAPÍTULO 5 | ODONTOLOGÍA PREVENTIVA | |
| 05 01 | Tartrectomía y cepillado mecánico ambas arcadas | \$ 26.519,18 |



| | | |
|------------|---|--------------|
| 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. | \$17.627,46 |
| 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. Realizar ficha periodontal. | \$18.719,42 |
| 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. | \$21.839,33 |
| 05 06 | Aplicación de cariostáticos en piezas dentarias permanentes (3 sesiones) | Excluido |
| CAPÍTULO 7 | ODONTOPIEDIATRÍA | |
| 07 01 | Motivación en menores de 13 años | \$26.987,17 |
| 07 04 | Tratamiento de dientes primarios con formocresol (incluye Rx post) | \$40.558,17 |
| 07 06 01 | Reducción de luxación con inmovilización | Excluido |
| 07 07 02 | Reimplante de luxación total con inmovilización | Excluido |
| CAPÍTULO 8 | PERIODONCIA | |
| 08 01 | Consulta y diagnóstico con ficha periodontal | \$26.987,17 |
| 08 02 | Tratamiento de gingivitis por arcada | \$ 45.238,60 |
| 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. | \$34.318,94 |
| 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. | No reconoce |
| 08 07 | Terapia de mantenimiento | No reconoce |
| 0813 | Enseñanza Técnica de H.O. en adulto c/ficha periodontal | \$ 24.085,19 |
| 0816 | Raspaje y curetaje por elemento | \$ 5.479,70 |
| 0817 | Tratamiento quirúrgico por elemento | \$ 6.877,28 |
| CAPÍTULO 9 | RADIOLOGIA | |
| 09 01 01 | Radiografía periapical | \$ 8.579,73 |
| 09 01 02 | Bite Wing | \$ 8.579,73 |



| | | |
|-------------|---|--------------|
| 09 01 03 | Oclusal. (Solo se reconocerán hasta un máximo de dos, superior o inferior) | \$ 10.919,66 |
| 09 01 04 | Media seriada de 7 películas | \$34.318,94 |
| 09 01 05 | Seriada de 14 películas | \$ 51.478,41 |
| 09.01.06 | Estudio cefalométrico (trazado cefalométrico). Incluye 3 trazados | \$ 27.871,83 |
| 09 02 03 | ATM 6 tomas. (Incluye 6 tomas comparativas, tres por lado) | Excluido |
| 09.02.04 | Pantomografía (Solo se reconocerá cuando vaya acompañada de un diagnóstico presuntivo y sea paso previo de un tratamiento a instituir) | \$32.758,99 |
| 09.02.05 | TELE-RADIOGRAFÍA. No incluye el o los trazados cefalométricos Solo se reconocerá cuando vaya acompañado de un diagnóstico presuntivo y sea paso previo de un tratamiento a instituir. Las placas se devolverán al profesional, quién deberá regresarlas a esta Mutual una vez finalizado dicho tratamiento. El no cumplimiento de estas Normas podría facultar a la Mutual a no autorizar o abonar nuevas prestaciones de este capítulo. En caso de que el profesional actuante y solicitante sea el mismo. Deberá enviar la Rx o el informe completo. | \$ 30.248,28 |
| CAPÍTULO 10 | CIRUGÍA BUCAL | |
| 10 01 | Extracción dentaria | \$35.098,92 |
| 10 02 | Plástica de comunicación bucosinusal (Para su reconocimiento deberá acompañarse la radiografía pre-operatoria que justifique la realización) | \$46.798,55 |
| 10 03 | Biopsia por punción o aspiración | \$37.438,84 |
| 10 04 | Alveolectomía estabilizadora por zona (6 zonas) | \$37.438,84 |
| 10.05 | Reimplante dentario inmediato al traumatismo | \$ 56.148,36 |
| 10.07 | Biopsia por escisión | \$ 40.199,61 |
| 10.08 | Alargamiento quirúrgico de la corona clínica | \$ 40.231,96 |
| 10 09 01 | Extracción diente o resto radicular con retención Submucosa (incluye valor Rx) | \$ 56.883,64 |
| 10 09 02 | Extracción diente con retención ósea (incluye valor Rx) | \$93.597,11 |
| 10 10 | Germectomía (no incluye valor Rx) | \$ 88.917,25 |
| 10.11 | Liberación de dientes retenidos | \$44.012,04 |
| 10.12 | Apicectomía (no incluye valor Rx) | \$ 58.443,59 |
| 10.13 | Tratamiento de osteomielitis (No incluye Rx) | \$ 57.574,50 |
| 10.14 | Extracción de cuerpo extraño (no incluye Rx) | \$ 90.644,80 |
| 10.15 | Alveolectomía correctiva por zona (6 zonas) (No incluye Rx) | \$ 37.091,40 |
| 10.16 | Frenectomía y bridas labial y o lingual (No incluye Rx.) | \$ 98.018,07 |
| 10.18 | Extrac. Con Alveolectomía externa (No incluye Rx) | \$ 47.329,20 |



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