

ANEXO I - **ORTODONCIA Y ORTOPEDIA**

Vigencia: 01/10/2024

OCTUBRE

CÓDIGO	DETALLE	VALOR		
<b>CAPITULO IV. ORTODONCIA</b>		<b>ARANCELES</b>		
<b>I. CONSULTA</b>				
o 06.20.00	Consulta de estudio (Hasta los 15 años).	\$	22.290,00	
Cuotas de Mantenimiento	<b>En los casos que los controles estén a cargo del asociado, los mismos deberán abonar por mes:</b>			
	<b>Ortodoncia Removable - Fija en dentición mixta: 12 cuotas de \$9249,00.- más IVA.</b>			
	<b>Ortodoncia Fija: Hasta 24 cuotas de \$9249,00.- más IVA.</b>			
<b>ORTODONCIA REMOVIBLE</b>		<b>VALOR SMG</b>	<b>A/C AFILIADO</b>	
o 06.20.01	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	\$	360.956,00	
o 06.20.02	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	\$	180.478,00	
o 06.20.03	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	\$	180.478,00	
o 06.20.11	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	\$	416.456,00	
o 06.20.12	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	\$	208.228,00	
o 06.20.13	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	\$	208.228,00	
o 06.21.01	1ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	\$	180.478,00	\$ 180.478,00
o 06.21.02	2da. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	\$	90.239,00	\$ 90.239,00
o 06.21.03	3ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	\$	90.239,00	\$ 90.239,00
<b>ORTODONCIA FIJA EN DENTICION MIXTA</b>		<b>VALOR SMG</b>	<b>A/C AFILIADO</b>	
o 06.30.01	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	\$	349.338,00	
o 06.30.02	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	\$	174.669,00	
o 06.30.03	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	\$	174.669,00	
o 06.30.11	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	\$	404.838,00	
o 06.30.12	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	\$	202.419,00	
o 06.30.13	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	\$	202.419,00	
o 06.31.01	1ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	\$	174.669,00	\$ 174.669,00
o 06.31.02	2da. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	\$	87.335,00	\$ 87.335,00
o 06.31.03	3ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	\$	87.335,00	\$ 87.335,00
<b>ORTODONCIA FIJA</b>		<b>VALOR SMG</b>	<b>A/C AFILIADO</b>	
o 06.40.01	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	\$	672.082,00	
o 06.40.02	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	\$	336.041,00	
o 06.40.03	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	\$	336.041,00	
o 06.40.11	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	\$	783.082,00	
o 06.40.12	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	\$	391.541,00	
o 06.40.13	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	\$	391.541,00	
o 06.41.01	1ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	\$	336.041,00	\$ 336.041,00
o 06.41.02	2da. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	\$	168.021,00	\$ 168.021,00
o 06.41.03	3ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	\$	168.021,00	\$ 168.021,00
<b>ORTODONCIA INTERCEPTIVA</b>		<b>VALOR SMG</b>	<b>A/C AFILIADO</b>	
o 06.60.01	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado.	\$	213.908,00	
o 06.60.02	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado.	\$	213.908,00	
o 06.61.01	1ra. cuota con copago a cargo del afiliado. <b>50% a cargo del afiliado.</b>	\$	106.954,00	\$ 106.954,00
o 06.61.02	2da. cuota con copago a cargo del afiliado. <b>50% a cargo del afiliado.</b>	\$	106.954,00	\$ 106.954,00
<b>MATERIALES</b>		<b>VALOR SMG</b>	<b>A/C AFILIADO</b>	
o 06.05.00	Aparato de contención (cada uno) sin copago a cargo del afiliado.	\$	96.850,00	
o 06.05.01	Aparato de contención (cada uno) con copago a cargo del afiliado.	\$	48.425,00	\$ 48.425,00
o 06.06.02	Disyuntor (previa autorización de auditoría).	\$	264.897,00	
o 06.06.03	Disyuntor (previa autorización de auditoría) con copago a cargo del afiliado.	\$	132.449,00	\$ 132.449,00
o 06.09.00	Fotos (5) para cada etapa.	\$	6.391,00	
Valor Total	<b>Ortodoncia Removable.</b>		\$ 832.912	
	<b>Ortodoncia Fija en dentición mixta (2x4):</b> incluye 06.05.00 que debe facturarse con la 3ª etapa, adjuntando documentación requerida.		\$ 1.003.376	
	<b>Ortodoncia Fija:</b> incluye 06.05.00 que debe facturarse con la 3ª etapa, adjuntando documentación requerida.		\$ 1.759.864	