

Se reconocerán cuatro (4) prestaciones mensuales salvo cuando correspondan códigos 01.01 y 07.01
 Aquellas prácticas no expresamente acordadas, requerirán autorización previa de MEDIFÉ.

Código	Descripción	Valor
CAP. I - CONSULTAS		
01.01	Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento. <i>1 cada 12 meses</i>	\$ 15.163,00
01.04	Consulta de urgencia. <i>Indicar motivo de urgencia</i>	\$ 15.163,00
01.05	Consulta preventiva y periódica en embarazadas. <i>Cada 3 meses</i>	\$ 12.351,00
CAP. II - OPERATORIA DENTAL (GLOBALIZADO)		
En piezas permanentes se reconocerá 1 práctica por pieza cada 24 meses.		
En piezas temporarias se reconocerá 1 práctica por pieza cada 12 meses.		
02.16	Restauración de piezas dentarias (GLOBALIZADO)	\$ 39.733,00
CAP. III - ENDODONCIA		
03.01	Endodoncia unirradicular (incluye RX)	\$ 75.144,00
03.02	Endodoncia multirradicular (Incluye RX)	\$ 97.245,00
03.08	Desobturación de conductos (Incluye Rx - Para re-tratamiento)	\$ 26.521,00
03.05	Biopulpectomía parcial.	\$ 18.820,00
03.06	Protección pulpar directa.	\$ 18.820,00
CAP. V - ODONTOLOGIA PREVENTIVA		
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico. <i>Mayores de 15 años, cada 12 meses</i>	\$ 17.612,00
05.03	Consulta preventiva, cepillado mecánico y aplicación de flúor. <i>Menores de 15 años, cada 6 meses (Incluye 05.01)</i>	\$ 17.729,00
05.05	Sellante de puntos y fisuras.	\$ 14.928,00
CAP. VII - ODONTOPEDIATRIA		
07.01	Consulta y motivación. <i>Hasta 10 años, incluye 01.01</i>	\$ 16.799,00
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	\$ 24.263,00
CAP. VIII - PERIODONCIA		
08.01	Consulta de estudio periodontal.	\$ 18.542,00
08.02	Tratamiento de enfermedad periodontal leve. <i>Incluye 05.01, 08.02, 08.05, cada 12 meses</i>	\$ 24.134,00
08.03	Tratamiento de enfermedad periodontal moderada y severa (6 sectores). <i>Incluye 05.01, 08.02, 08.05, cada 12 meses</i>	\$ 23.365,00
CAP. IX - RADIOLOGIA		
09.01.01	Radiografía periapical o Bite-wing.	\$ 5.593,00
09.01.03	Radiografía oclusal.	\$ 18.611,00
09.01.04	Radiografía media seriada.	\$ 20.542,00
09.01.05	Radiografía seriada.	\$ 35.459,00
09.02.03	Articulación témporo mandibular.	\$ 22.392,00
09.02.04	Radiografía panorámica.	\$ 22.392,00
09.02.05	Teleradiografía cefalométrica.	\$ 22.392,00
CAP. X - CIRUGIA		
10.01	Extracción dentaria simple.	\$ 34.560,00
10.03	Biopsia por punción o aspiración.	\$ 21.098,00
10.06	Drenaje de abscesos.	\$ 15.334,00
10.07	Biopsia por escisión.	\$ 20.542,00
10.09	Extracción de piezas con retención mucosa.	\$ 55.989,00
10.09.01	Extracción de piezas con retención ósea.	\$ 89.256,00
10.10	Germectomía.	\$ 89.256,00
10.11	Liberación de dientes retenidos.	\$ 33.598,00
10.12	Apicectomía.	\$ 42.922,00
10.15	Alveolectomía correctiva por zona (6 zonas)	\$ 16.574,00
10.16	Frenectomía.	\$ 29.128,00

10.17	Radectomía u odontosección.	\$ 35.148,00
10.18	Eliminación de hiperplasias.	\$ 25.075,00
CAP. III - ARANCELES PARA ESPECIALISTAS EN ENDODONCIA		
01.04.01	Consulta de endodoncia por especialista <i>Sólo en caso de control post-tratamiento, indicando motivo y pieza evaluada.</i>	\$ 15.505,00
03.01.01	Endodoncia unirradicular <i>(Incluye Rx).</i>	\$ 85.280,00
03.02.01	Endodoncia multirradicular <i>(Incluye Rx).</i>	\$ 116.291,00
03.05.01	Biopulpectomía parcial.	\$ 58.145,00
03.07.01	Acopio de pasta alcalina. <i>Se podrá facturar hasta 3 veces, en permanentes jóvenes, con ápice incompleto. Justificar motivo de practica y con Rx pre, en la 1° vez que se facture.</i>	\$ 46.516,00
03.08.01	Desobturación de conductos <i>(Incluye Rx). Por conducto desobturado, con Rx pre.</i>	\$ 31.011,00
03.09.01	Módulo de endodoncia compleja <i>(Incluye Rx). Incluye 03.08.01 en casos de Re - Tto. En procesos periapicales importantes, con Rx pre y post, y plan de tratamiento.</i>	\$ 174.436,00
CAP. X - ARANCELES PARA ESPECIALISTAS EN CIRUGIA		
5.10.01	Extracción dentaria simple.	\$ 44.578,00
5.10.03	Biopsia por punción o aspiración.	\$ 76.274,00
5.10.06	Drenaje de absesos.	\$ 40.570,00
5.10.07	Biopsia por escisión.	\$ 76.274,00
5.10.09	Extracción de piezas con retención mucosa.	\$ 121.720,00
5.10.09.01	Extracción de piezas con retención ósea.	\$ 166.683,00
5.10.10	Germectomía.	\$ 166.683,00
5.10.11	Liberación de dientes retenidos.	\$ 68.158,00
5.10.12	Apicectomía.	\$ 121.720,00
5.10.15	Alveolectomía correctiva por zona. <i>(6 zonas)</i>	\$ 86.016,00
5.10.16	Frenectomía.	\$ 96.909,00
5.10.17	Radectomía u odontosección.	\$ 94.132,00