

Todas las prestaciones tienen un tope de facturación de hasta 3 (tres) prácticas por paciente, por profesional y por mes estricto. En el caso de requerir más prestaciones en el Cap. III (Endodoncia) y Cap. VIII (Periodoncia) se realizará con autorización al email: cponzellini@federada.com y/o autorizacionespatagonia@federada.com

		Vigencia: 01/01/2025	ENERO	
CODIGO	DESCRIPCION		VALOR	
I. CONSULTAS				
			G1 Y G2	C Roca
01.01	Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	\$	19.194,86	\$ 12.176,33
01.04	Consulta de urgencia.	\$	20.323,97	\$ 8.872,97
II. OPERATORIA DENTAL				
Cap. II Operatoria Dental: Códigos 02.15 y 02.16 admiten uso de cualquier material.				
02.15	Obturaciones con fotocurado. Cavity simple.	\$	42.906,16	\$ 20.018,60
02.16	Obturaciones con fotocurado. Cavity compuesta.	\$	50.809,92	\$ 25.127,28
III. ENDODONCIA				
Cap. III Endodoncia: Incluye las Rx pre y post-operatorias. Conductometría se factura aparte.				
03.01	Tratamiento de un solo conducto.	\$	64.581,63	\$ 40.754,20
03.02	Tratamiento de dos o más conductos.	\$	83.033,54	\$ 56.144,26
03.03	Tratamiento de 3 o más conductos	\$	100.273,52	
03.05	Biopulpectomía parcial. No incluye valor de Rx.	\$	27.751,64	\$ 13.155,81
03.06	Necropulpectomía parcial.	\$	21.130,93	\$ 11.100,81
V. ODONTOLOGIA PREVENTIVA				
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	\$	21.130,93	\$ 14.288,94
05.02	Consulta preventiva periódica para menores. Topicación con flúor.	\$	16.936,64	\$ 8.559,28
05.05	Sellador de puntos y fisuras.	\$	14.152,61	\$ 8.610,49
VII. ODONTOPEDIATRÍA				
07.01	Consulta, fichado y motivación.	\$	39.518,83	\$ 10.537,45
07.02	Mantenedor de espacio fijo.	\$	30.732,92	
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	\$	39.268,04	\$ 22.758,59
07.05	Coronas metálicas de acero y similares.	\$	32.474,77	
VIII. PERIODONCIA				
08.01	Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico.	\$	29.356,84	
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica. Por arcada.	\$	27.098,63	
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. Por sector.	\$	27.098,63	
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Por sector.	\$	33.873,28	
IX. RADIOLOGÍA				
09.01.01	Radiografía periapical.	\$	9.032,88	\$ 3.399,38
09.01.02	Radiografía periapical. Bite-wing.	\$	7.735,36	
09.01.04	Media seriada de siete películas.	\$	33.873,28	
09.01.05	Seriada completa de catorce películas.	\$	45.164,38	
09.02.04	Radiografía panorámica.	\$	36.131,50	
09.02.05	Teleradiografía cefalométrica.	\$	36.131,50	
X. CIRUGIA BUCAL				
10.01	Extracción dentaria simple.	\$	41.777,05	\$ 14.909,92
10.02	Plástica de comunicación buco sinusal.	\$	39.299,68	
10.03	Biopsia por punción o aspiración.	\$	33.416,37	
10.04	Alveolectomía estabilizadora. Por zona (6 zonas)	\$	35.176,71	
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	\$	32.052,65	
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	\$	18.409,27	
10.07	Biopsia por escisión.	\$	46.711,64	
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica.	\$	38.035,82	
10.09.01	Extracción de piezas en retención mucosa.	\$	13.305,10	
10.09.02	Extracción de piezas en retención ósea. No incluye valor Rx.	\$	101.485,05	

10.10	Germectomía. No incluye valor Rx.	\$ 97.601,30	
10.11	Liberación de dientes retenidos.	\$ 97.601,30	
10.12	Apicectomía. No incluye valor Rx.	\$ 97.038,52	
10.14	Extracción de cuerpos extraños.	\$ 87.950,97	
10.15	Alveolectomía correctiva. Por zona (6 zonas)	\$ 33.416,37	
34.02.01	Rx de Craneo, Cara, Senos paranasales.	\$ 8.145,01	
34.02.02	Por Exposición Subsiguiente.	\$ 7.205,97	
34.02.04	Rx Articular Temporomandibular - 3	\$ 9.372,46	
90.60.00	Estudio Cefalometrico.	\$ 9.372,46	
4.34.10.60	Tac Cone Ambos Maxilares.	\$ 47.422,60	
4.34.10.61	Tac Cone Bean un Maxilar.	\$ 33.873,28	
4.34.10.65	Tac Cone Bean de ATM.	\$ 33.873,28	
4.34.10.66	Tac Cone Bean de Senos Paranasales.	\$ 33.873,28	

**SE ELIMINAN COBRO DE ADICIONALES y Kit Covid -
Sin cosegueros adicionales que de existir serán debitados.**