

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: 01/08/2025

AGOSTO

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	
I. CONSULTAS		G1 Y G2	C Roca
01.01	Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	\$ 22.275,88	\$ 13.519,40
01.04	Consulta de urgencia.	\$ 26.518,90	\$ 9.851,68
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.	\$ 47.638,81	\$ 22.226,70
02.16	Obturaciones con fotocurado. Cavity compuesta.	\$ 56.414,38	\$ 27.898,88
III. ENDODONCIA			
Cap. III Endodoncia: Incluye las Rx pre y post-operatorias. Conductometría se factura aparte.			
03.01	Tratamiento de un solo conducto.	\$ 71.705,14	\$ 45.249,49
03.02	Tratamiento de dos o más conductos.	\$ 92.192,34	\$ 62.337,11
03.03	Tratamiento de 3 o más conductos	\$ 111.333,93	
03.05	Biopulpectomía parcial. No incluye valor de Rx.	\$ 30.812,71	\$ 14.606,93
03.06	Necropulpectomía parcial.	\$ 23.461,72	\$ 12.325,26
V. ODONTOLOGIA PREVENTIVA			
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	\$ 23.461,72	\$ 15.865,04
05.02	Consulta preventiva periódica para menores. Topicación con flúor.	\$ 18.804,79	\$ 9.503,39
05.05	Sellador de puntos y fisuras.	\$ 15.713,68	\$ 9.560,25
VII. ODONTOPEDIATRÍA			
07.01	Consulta, fichado y motivación.	\$ 43.877,86	\$ 11.699,76
07.02	Mantenedor de espacio fijo.	\$ 34.122,83	
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	\$ 43.599,39	\$ 25.268,92
07.05	Coronas metálicas de acero y similares.	\$ 36.056,82	
VIII. PERIODONCIA			
08.01	Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico.	\$ 32.594,98	
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica. Por arcada.	\$ 30.087,67	
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. Por sector.	\$ 30.087,67	
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Por sector.	\$ 37.609,59	
IX. RADIOLOGÍA			
09.01.01	Radiografía periapical.	\$ 10.029,22	\$ 3.774,34
09.01.02	Radiografía periapical. Bite-wing.	\$ 8.588,59	
09.01.04	Media seriada de siete películas.	\$ 37.609,59	
09.01.05	Seriada completa de catorce películas.	\$ 50.146,12	
09.02.04	Radiografía panorámica.	\$ 40.116,89	
09.02.05	Teleradiografía cefalométrica.	\$ 40.116,89	
X. CIRUGIA BUCAL			
10.01	Extracción dentaria simple.	\$ 46.385,16	\$ 16.554,52
10.02	Plástica de comunicación buco sinusal.	\$ 43.634,53	
10.03	Biopsia por punción o aspiración.	\$ 37.102,28	
10.04	Alveolectomía estabilizadora. Por zona (6 zonas)	\$ 39.056,79	
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	\$ 35.588,14	
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	\$ 20.439,86	
10.07	Biopsia por escisión.	\$ 51.864,05	
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica.	\$ 42.231,26	
10.09.01	Extracción de piezas en retención mucosa.	\$ 81.390,83	
10.09.02	Extracción de piezas en retención ósea. No incluye valor Rx.	\$ 112.679,09	

10.10	Germectomía. No incluye valor Rx.	\$ 108.366,96	
10.11	Liberación de dientes retenidos.	\$ 108.366,96	
10.12	Apicectomía. No incluye valor Rx.	\$ 107.742,11	
10.14	Extracción de cuerpos extraños.	\$ 97.652,18	
10.15	Alveolectomía correctiva. Por zona (6 zonas)	\$ 37.102,28	
34.02.01	Rx de Craneo, Cara, Senos paranasales.	\$ 9.043,43	
34.02.02	Por Exposición Subsiguiente.	\$ 8.000,81	
34.02.04	Rx Articular Temporomandibular - 3	\$ 10.406,27	
90.60.00	Estudio Cefalometrico.	\$ 10.406,27	
4.34.10.60	Tac Cone Ambos Maxilares.	\$ 52.653,42	
4.34.10.61	Tac Cone Bean un Maxilar.	\$ 37.609,59	
4.34.10.65	Tac Cone Bean de ATM.	\$ 37.609,59	
4.34.10.66	Tac Cone Bean de Senos Paranasales.	\$ 37.609,59	

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