

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 / autorizacionesmediterraneo@federada.com

Vigencia: 01/08/2026

CODIGO		DESCRIPCION	VALOR	
I. CONSULTAS			G1 Y G2	G Roca
01.01		Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	\$ 27.059,42	\$ 16.422,57
01.04		Consulta de urgencia.	\$ 32.213,59	\$ 11.967,24
II. OPERATORIA DENTAL				
Cap. II Operatoria Dental: Códigos 02.15 y 02.16 admiten uso de cualquier material.				
02.15		Obturaciones con fotocurado. Cavidad simple.	\$ 57.868,81	\$ 26.999,68
02.16		Obturaciones con fotocurado. Cavidad compuesta.	\$ 68.528,85	\$ 33.889,90
III. ENDODONCIA				
Cap. III Endodoncia: Incluye las Rx pre y post-operatorias. Conductometría se factura aparte.				
03.01		Tratamiento de un solo conducto.	\$ 125.816,00	\$ 75.500,00
03.02		Tratamiento de dos o más conductos.	\$ 164.710,00	\$ 79.000,00
03.03		Tratamiento de 3 o más conductos	\$ 183.750,00	
03.05		Biopulpectomía parcial. No incluye valor de Rx.	\$ 85.264,00	\$ 20.000,00
03.06		Necropulpectomía parcial.	\$ 28.499,91	\$ 14.972,00
V. ODONTOLOGIA PREVENTIVA				
05.01		Tartrectomía y cepillado mecánico.	\$ 50.000,00	\$ 23.500,00
05.02		Consulta preventiva periódica para menores. Topicación con flúor.	\$ 22.842,95	\$ 11.544,15
05.05		Sellador de puntos y fisuras.	\$ 40.000,00	\$ 25.600,00
VII. ODONTOPEDIATRÍA				
07.01		Consulta, fichado y motivación.	\$ 53.300,22	\$ 14.212,17
07.02		Mantenedor de espacio fijo.	\$ 41.450,40	
07.04		Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	\$ 77.000,00	\$ 55.000,00
07.05		Coronas metálicas de acero y similares.	\$ 43.799,69	
VIII. PERIODONCIA				
08.01		Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico.	\$ 60.000,00	
08.02		Tratamiento de gingivitis marginal crónica. Por arcada.	\$ 45.000,00	
08.03		Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. Por sector.	\$ 55.000,00	
08.04		Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Por sector.	\$ 45.685,90	
IX. RADIOLOGÍA				
09.01.01		Radiografía periapical.	\$ 14.000,00	\$ 7.000,00
09.01.02		Radiografía periapical. Bite-wing.	\$ 10.432,91	
09.01.04		Media seriada de siete películas.	\$ 50.000,00	
09.01.05		Seriada completa de catorce películas.	\$ 85.000,00	
09.02.04		Radiografía panorámica.	\$ 48.731,63	
09.02.05		Teleradiografía cefalométrica.	\$ 48.731,63	
X. CIRUGIA BUCAL				
10.01		Extracción dentaria simple.	\$ 77.000,00	\$ 44.000,00
10.02		Plástica de comunicación buco sinusal.	\$ 53.004,64	
10.03		Biopsia por punción o aspiración.	\$ 45.069,65	
10.04		Alveolectomía estabilizadora. Por zona (6 zonas)	\$ 47.443,88	
10.05		Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	\$ 43.230,37	
10.06		Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	\$ 48.293,00	
10.07		Biopsia por escisión.	\$ 63.001,37	
10.08		Alargamiento quirúrgico de la corona clínica.	\$ 51.300,03	

10.09.01	Extracción de piezas en retención mucosa.	\$ 150.000,00	
10.09.02	Extracción de piezas en retención ósea. No incluye valor Rx.	\$ 210.000,00	
10.10	Germectomía. No incluye valor Rx.	\$ 131.637,77	
10.11	Liberación de dientes retenidos.	\$ 131.637,77	
10.12	Apicectomía. No incluye valor Rx.	\$ 205.000,00	
10.14	Extracción de cuerpos extraños.	\$ 118.622,08	
10.15	Alveolectomía correctiva. Por zona (6 zonas)	\$ 45.069,65	
34.02.01	Rx de Craneo, Cara, Senos paranasales.	\$ 10.985,42	
34.02.02	Por Exposición Subsiguiente.	\$ 9.718,91	
34.02.04	Rx Articular Temporomandibular	\$ 12.640,92	
90.60.00	Estudio Cefalometrico.	\$ 12.640,92	
4.34.10.60	Tac Cone Ambos Maxilares.	\$ 63.960,26	
4.34.10.61	Tac Cone Bean un Maxilar.	\$ 45.685,90	
4.34.10.65	Tac Cone Bean de ATM.	\$ 45.685,90	
4.34.10.66	Tac Cone Bean de Senos Paranasales.	\$ 45.685,90	
SE ELIMINAN COBRO DE ADICIONALES y Kit Covid - Sin coseguros adicionales que de existir serán debitados.			