SWISS MEDICAL
MEDICINA PRIVADA

SWISS MEDICAL - QUALITAS

N* 4042

DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA

Ortodoncia y Ortopedia

CAPITULO VI		01/05/ ARANCELES
CODIGO		
o 06.20.00	Consulta de estudio (Hasta los 15 años).	1.382,00
Cuotas de Mantenimiento	En los casos que los controles estén a cargo del asociado, los mismos deberán abonar mensualmente:	
	Ortodoncia Removible - Fija en dentición mixta: 12 cuotas de $ 192,00.- más IVA.	
	Ortodoncia Fija: Hasta 24 cuotas de $ 192,00.- más IVA.	
	ORTODONCIA REMOVIBLE	**A/C SMG**
o 06.20.01	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	18.820,00
o 06.20.02	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	9.410,00
o 06.20.03	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	9.410,00
o 06.20.11	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	21.820,00
o 06.20.12	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	10.910,00
o 06.20.13	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	10.910,00
o 06.21.01	1ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	9.410,00
o 06.21.02	2da. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	4.705,00
o 06.21.03	3ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	4.705,00
	ORTODONCIA FIJA EN DENTICION MIXTA	**A/C SMG**
o 06.30.01	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	18.820,00
o 06.30.02	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	9.410,00
o 06.30.03	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	9.410,00
o 06.30.11	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	21.820,00
o 06.30.12	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	10.910,00
o 06.30.13	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	10.910,00
o 06.31.01	1ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	9.410,00
o 06.31.02	2da. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	4.705,00
o 06.31.03	3ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	4.705,00
	ORTODONCIA FIJA	**A/C SMG**
o 06.40.01	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	33.548,00
o 06.40.02	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	16.774,00
o 06.40.03	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	16.774,00
o 06.40.11	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	39.548,00
o 06.40.12	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	19.774,00
o 06.40.13	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	19.774,00
o 06.41.01	1ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	16.774,00
o 06.41.02	2da. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	8.387,00
o 06.41.03	3ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	8.387,00
	ORTODONCIA INTERCEPTIVA	**A/C SMG**
o 06.60.01	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado.	8.078,00
o 06.60.02	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado.	8.078,00
o 06.61.01	1ra. cuota con copago a cargo del afiliado.	4.039,00
o 06.61.02	2da. cuota con copago a cargo del afiliado.	4.039,00
	MATERIALES	**A/C SMG**
o 06.05.00	Aparato de contención (cada uno) sin copago a cargo del afiliado.	4.606,00
o 06.05.01	Aparato de contención (cada uno) con copago a cargo del afiliado.	2.303,00
o 06.06.02	Disyuntor (previa autorización de auditoria).	13.280,00
o 06.06.03	Disyuntor (previa autorización de auditoria) con copago a cargo del afiliado.	6.640,00
o 06.09.00	Fotos (5) para cada etapa.	230,00

Valor Total	**Ortodoncia Removible.**
	Ortodoncia Fija en dentición mixta (2x4)(incluye 06.05.00 que debe facturarse con la 3a. etapa, adjuntando documentacion requerida).
	Ortodoncia Fija (incluye 06.05.00 que debe facturarse con la 3* etapa, adjuntando documentación requerida).

2021
AFILIADO
A/C AFILIADO
9.410,00
4.705,00
4.705,00
A/C AFILIADO
9.410,00
4.705,00
4.705,00
A/C AFILIADO
16.774,00
8.387,00
8.387,00
A/C AFILIADO
4.039,00
4.039,00
A/C AFILIADO
9.212,00
2.303,00
6.640,00

43.640,00
52.852,00
88.308,00