

SWISS MEDICAL - QUALITAS
DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA

N° 4042

Ortodoncia y Ortopedia

		01/10/2021	
CAPITULO VI		ARANCELES	AFILIADO
CODIGO			
o 06.20.00	Consulta de estudio (Hasta los 15 años).	1.790,00	
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	A/C AFILIADO
o 06.20.01	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	24.362,00	
o 06.20.02	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	12.181,00	
o 06.20.03	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	12.181,00	
o 06.20.11	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	28.262,00	
o 06.20.12	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	14.131,00	
o 06.20.13	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	14.131,00	
o 06.21.01	1ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	12.181,00	12.181,00
o 06.21.02	2da. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	6.091,00	6.091,00
o 06.21.03	3ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	6.091,00	6.091,00
ORTODONCIA FIJA EN DENTICION MIXTA		A/C SMG	A/C AFILIADO
o 06.30.01	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	24.356,00	
o 06.30.02	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	12.178,00	
o 06.30.03	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	12.178,00	
o 06.30.11	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	28.256,00	
o 06.30.12	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	14.128,00	
o 06.30.13	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	14.128,00	
o 06.31.01	1ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	12.178,00	12.181,00
o 06.31.02	2da. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	6.089,00	6.091,00
o 06.31.03	3ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	6.089,00	6.091,00
ORTODONCIA FIJA		A/C SMG	A/C AFILIADO
o 06.40.01	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	43.072,00	
o 06.40.02	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	21.536,00	
o 06.40.03	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Controles a cargo del afiliado.	21.536,00	
o 06.40.11	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	50.872,00	
o 06.40.12	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	25.436,00	
o 06.40.13	3ra. cuota sin copago a cargo del afiliado. Sin controles a cargo del afiliado.	25.436,00	
o 06.41.01	1ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	21.536,00	21.536,00
o 06.41.02	2da. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	10.768,00	10.768,00
o 06.41.03	3ra. cuota (50 % a cargo del afiliado). Controles a cargo del afiliado.	10.768,00	10.768,00
ORTODONCIA INTERCEPTIVA		A/C SMG	A/C AFILIADO
o 06.60.01	1ra. cuota sin copago a cargo del afiliado.	10.464,00	
o 06.60.02	2da. cuota sin copago a cargo del afiliado.	10.464,00	
o 06.61.01	1ra. cuota con copago a cargo del afiliado.	5.232,00	5.232,00
o 06.61.02	2da. cuota con copago a cargo del afiliado.	5.232,00	5.232,00
MATERIALES		A/C SMG	A/C AFILIADO
o 06.05.00	Aparato de contención (cada uno) sin copago a cargo del afiliado.	5.968,00	
o 06.05.01	Aparato de contención (cada uno) con copago a cargo del afiliado.	2.984,00	2.984,00
o 06.06.02	Disyuntor (previa autorización de auditoría).	17.200,00	
o 06.06.03	Disyuntor (previa autorización de auditoría) con copago a cargo del afiliado.	8.600,00	8.600,00
o 06.09.00	Fotos (5) para cada etapa.	299,00	
Valor Total	Ortodoncia Removible.		56.524,00
	Ortodoncia Fija en dentición mixta (2x4) (incluye 06.05.00 que debe facturarse con la 3a. etapa, adjuntando documentación requerida).		68.448,00
	Ortodoncia Fija (incluye 06.05.00 que debe facturarse con la 3ª etapa, adjuntando documentación requerida).		113.680,00