

DOCTHOS

Family - Global - Grupo Salud - Premium

Vigencia: SEPTIEMBRE 2021

RESUMEN DE LAS NORMAS DE ATENCION

PARA ATENDER DOCTHOS DEBE HABER FIRMADO EN SU CÍRCULO DE PERTENENCIA LA CARTA DE ADHESIÓN O PADRÓN ÚNICO DE PRESTADORES

* 4 PRESTACIONES POR MES (excluidos los códigos oa0102- 0101 - 090101 y 0801)

* Se deberá confeccionar la ficha odontológica con fecha, hora de atención y motivo de la práctica junto a la firma de conformidad del asociado, la cual deberá retener en el consultorio ante la eventual solicitud de auditoria odontológica durante el periodo.

* LOS KIT DE BIOSEGURIDAD oa 0102 SE FACTURAN EN FORMA CONVENCIONAL -

* Se reconocerá un KIT DE BIOSEGURIDAD oa 0102 en las prácticas del Capítulo 9 (Radiología) para prestadores habilitados (a excepción de la rx 090101)

* Las radiografías de los capítulos 3, 7 y 10 están incluidas en la prestación. las mismas deberán presentarse abrochadas a la orden, en celuloide transparente o celofán y con el bombé hacia fuera; indicando el número de pieza, nombre del paciente y del profesional.

Para validar credenciales de asociados llamar al 0810-333-7737.

DETALLE DE CAPITULOS	COD.	IMPORTE
KIT DE PROTECCIÓN Y AISLAMIENTO ODONTOLÓGICO	oa0102	\$ 900
CAPÍTULO I (CONSULTAS)		
CONSULTAS	0101	\$ 714
CONSULTAS DE URGENCIAS	0104	\$ 974
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
RESTAURACIONES DENTARIAS	0202	\$ 2.250
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBSTUR.)		
TRATAMIENTO UNIRADICULAR	0301	\$ 4.500
TRATAMIENTO MULTIRADICULAR	0302	\$ 6.200
BIOPULPECTOMÍA PARCIAL.PROTEC.PULPAR DIRECTA	0305	\$ 1.648
NECROPULPECTOMIA	0306	\$ 823
DESOBTURACION DE CONDUCTOS	03104	\$ 1.060
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
TARTECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO	0501	\$ 514
TOPICACION CON FLUOR	0502	\$ 511
CONTROL DE PLACA BACTERIANA	0504	\$ 385
SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS	0505	\$ 900
APLICACIÓN DE CARIOSTATICOS	0506	\$ 498
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
MOTIVACION Y FICHADO	0701	\$ 991
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0702	\$ 2.105
MANTENEDOR DE ESOACIO REMOVIBLE	0703	\$ 1.977
TRAT. DE DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL(Incluye Rx pre y post)	0704	\$ 2.048
CORONA DE ACERO PROVISORIA POR DESTRUCCION CORONA	0705	\$ 2.157

REDUCCIÓN DE LUXAC. C/INMOVIL. DENTARIA	070601	\$ 1.482
LUXACION TOTAL - INMOVILIZACION	070602	\$ 1.390
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO	0801	\$ 539
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA (Incl.cod 0501)	0802	\$ 1.382
TRAT.PERIODONTITIS LEVE O MODERADA (POR SECTOR)	0803	\$ 871
TRAT.PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA (POR SECTOR)	0804	\$ 969
DESGASTE SELECTIVO.ARMONIZACIÓN OCLUSAL	0805	\$ 439
TERAPIA DE MANTENIMIENTO	0807	\$ 381
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 228
BITE-WING	090102	\$ 214
OCLUSAL 6 X 8 CM	090103	\$ 563
MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS.	090104	\$ 903
SERIADAS DE 14 PELICICULAS	090105	\$ 1.285
EXTRABUCALES. PRIMERA EXPOSICIÓN	090201	\$ 530
EXTRABUCALES, POR PRIMERA EXPOSICIÓN	090202	\$ 440
ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	090203	\$ 828
PANTOMOGRAFÍA O PANORAMICA	090204	\$ 1.165
TELERADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA	090205	\$ 1.117
SIALOGRAFÍA	090206	\$ 1.015
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 1.720
PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCO- SINUSAL	1002	\$ 793
BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	1003	\$ 658
ALVEOLECTOMÍA (POR ZONA - 6 ZONAS)	1004	\$ 502
REIMPLANTES DENT.INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 1.145
INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS	1006	\$ 563
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 681
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE CORONA CLÍNICA	1008	\$ 476
EXTRACCION RETENIDO MUCOSO	100901	\$ 3.180
EXTRACCION RETENIDO OSEO	100902	\$ 4.128
GERMECTOMÍA	1010	\$ 3.645
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 3.084
APIPECTOMÍA	1012	\$ 1.983
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 1.060
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR ZONA- 6 ZONAS)	1015	\$ 632
RADECTOMIA	1016	\$ 1.218
FRENECTOMIA	1017	\$ 1.734
EXTIRPACIÓN DE QUISTE PEQUEÑO (HASTA 2 CM.)	1019	\$ 1.456
EXTIRPACION DE ÉPULIS	1020	\$ 1.159
Atención pacientes especiales en quirófano bajo anestesia general	991000	\$ 8.380