

DOCTHOS

Family - Global - Grupo Salud - Premium

Vigencia: marzo 2023

PARA ATENDER LA PREPAGA EL PROFESIONAL DEBE:

* Haber firmado en su Círculo de pertenencia la "CARTA DE ADHESIÓN" o "PADRÓN ÚNICO DE PRESTADORES

* Tener al día: la Matrícula Profesional, el Seguro de Responsabilidad Civil* y el Certificado del Registro Nacional de Prestadores de la (SSSalud)**

RESUMEN DE LAS NORMAS DE ATENCIÓN

- 1) Los planes DOCTHOS BASICOS y DOCTHOS PLUS no pertenecen al convenio de Federación
- 2) A partir del 01/07/2022, la Prepaga dio la **baja definitiva al "Kit de Bioseguridad (ao0102)"**
- 3) 4 PRESTACIONES POR MES (excluidos los códigos 0101 - 090101 y 0801)
- 4) 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.
- 5) Para validar credenciales de asociados llamar al 0810-333-7737. o a la sede de Federación Odontológica de Mendoza 4247002 / 4246490

DETALLE DE CAPITULOS	COD.	IMPORTE
CAPÍTULO I (CONSULTAS)		
CONSULTAS	0101	\$ 1.994
CONSULTAS DE URGENCIAS	0104	\$ 2.627
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
RESTAURACIONES DENTARIAS	0202	\$ 6.598
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBSTUR.)		
TRATAMIENTO UNIRADICULAR	0301	\$ 12.253
TRATAMIENTO MULTIRADICULAR	0302	\$ 16.212
BIOPULPECTOMÍA PARCIAL.PROTEC.PULPAR DIRECTA	0305	\$ 4.024
NECROPULPECTOMIA	0306	\$ 2.009
DESObTURACION DE CONDUCTOS	03104	\$ 2.589
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
TARTECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO	0501	\$ 1.500
TOPICACION CON FLUOR	0502	\$ 1.300
CONTROL DE PLACA BACTERIANA	0504	\$ 1.200
SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS	0505	\$ 2.197
APLICACIÓN DE CARIOSTATICOS	0506	\$ 1.216
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
MOTIVACION Y FICHADO	0701	\$ 3.062
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0702	\$ 5.693
MANTENEDOR DE ESOACIO REMOVIBLE	0703	\$ 5.391
TRAT. DE DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL(Incluye Rx pre y post)	0704	\$ 5.559

CORONA DE ACERO PROVISORIA POR DESTRUCCION CORONA	0705	\$ 5.816
REDUCCIÓN DE LUXAC. C/INMOVIL. DENTARIA	070601	\$ 4.221
LUXACION TOTAL - INMOVILIZACION	070602	\$ 4.004
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO	0801	\$ 1.546
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA (Incl.cod 0501)	0802	\$ 3.605
TRAT.PERIODONTITIS LEVE O MODERADA (POR SECTOR)	0803	\$ 2.639
TRAT.PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA (POR SECTOR)	0804	\$ 2.922
DESGASTE SELECTIVO.ARMONIZACIÓN OCLUSAL	0805	\$ 1.301
TERAPIA DE MANTENIMIENTO	0807	\$ 1.159
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 556
BITE-WING	090102	\$ 522
OCLUSAL 6 X 8 CM	090103	\$ 1.375
MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS.	090104	\$ 2.204
SERIADAS DE 14 PELICICULAS	090105	\$ 3.138
EXTRABUCALES. PRIMERA EXPOSICIÓN	090201	\$ 1.294
EXTRABUCALES, POR PRIMERA EXPOSICIÓN	090202	\$ 1.075
ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	090203	\$ 2.022
PANTOMOGRAFÍA O PANORAMICA	090204	\$ 2.843
TELERADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA	090205	\$ 2.727
SIALOGRAFÍA	090206	\$ 2.477
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 4.713
PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCO- SINUSAL	1002	\$ 2.260
BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	1003	\$ 2.055
ALVEOLECTOMÍA (POR ZONA - 6 ZONAS)	1004	\$ 1.644
REIMPLANTES DENT.INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 3.082
INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS	1006	\$ 1.644
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 1.664
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE CORONA CLÍNICA	1008	\$ 1.541
EXTRACCION RETENIDO MUCOSO	100901	\$ 8.294
EXTRACCION RETENIDO OSEO	100902	\$ 10.651
GERMECTOMÍA	1010	\$ 9.237
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 7.823
APIPECTOMÍA	1012	\$ 4.842
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 2.589
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR ZONA- 6 ZONAS)	1015	\$ 1.543
RADECTOMIA	1016	\$ 2.972
FRENECTOMIA	1017	\$ 4.392
EXTIRPACIÓN DE QUISTE PEQUEÑO (HASTA 2 CM.)	1019	\$ 3.555
EXTIRPACION DE ÉPULIS	1020	\$ 2.830
Atención pacientes especiales en quirófano bajo anestesia general	991000	\$ 20.457

*Para aquellos profesionales que tienen el Seguro por fuera del Convenio Corporativo, deberán presentar la póliza y el comprobante del pago mensual.

**El Certificado del Registro Nacional de Prestadores (ex Anssal) pueden realizarlo en la sede de Federación