

SWISS MEDICAL / DOCTHOS

DISCAPACIDAD

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: SMG LIFE, DOCTHOS BASICOS y DOCTHOS PLUS no pertenecen al convenio de Federación.

2) A partir del 01/07/2022, la Prepara dio la baja definitiva al "Kit de Bioseguridad (ao0102)"

3) 4 PRESTACIONES POR MES (excluídos 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	\$ 3.988
CONSULTAS DE URGENCIAS	0104	\$ 5.254
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
RESTAURACIONES DENTARIAS	0202	\$ 13.196
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBSTRU.)		
TRATAMIENTO UNIRADICULAR	0301	\$ 24.506
TRATAMIENTO MULTIRADICULAR	0302	\$ 32.424
BIOPULPECTOMÍA PARCIAL.PROTEC.PULPAR DIRECTA	0305	\$ 8.048
NECROPULPECTOMIA	0306	\$ 4.018
DESOBTURACION DE CONDUCTOS	03104	\$ 5.178
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
TARTECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO	0501	\$ 3.000
TOPICACION CON FLUOR	0502	\$ 2.600
CONTROL DE PLACA BACTERIANA	0504	\$ 2.400
SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS	0505	\$ 4.394
APLICACIÓN DE CARIOSTATICOS	0506	\$ 2.432
CAPITULO 7 (ODONTOPIEDIATRÍA)		
MOTIVACION Y FICHADO	0701	\$ 6.124
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0702	\$ 11.386

MANTENEDOR DE ESOACIO REMOVIBLE	0703	\$ 10.782
TRAT. DE DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL(Incluye Rx pre y post)	0704	\$ 11.118
CORONA DE ACERO PROVISORIA POR DESTRUCCION CORONA	0705	\$ 11.632
REDUCCIÓN DE LUXAC. C/INMOVIL. DENTARIA	070601	\$ 8.442
LUXACION TOTAL - INMOVILIZACION	070602	\$ 8.008
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO	0801	\$ 3.092
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA (Incl.cod 0501)	0802	\$ 7.210
TRAT.PERIODONTITIS LEVE O MODERADA (POR SECTOR)	0803	\$ 5.278
TRAT.PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA (POR SECTOR)	0804	\$ 5.844
DESGASTE SELECTIVO.ARMONIZACIÓN OCCLUSAL	0805	\$ 2.602
TERAPIA DE MANTENIMIENTO	0807	\$ 2.318
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 1.112
BITE-WING	090102	\$ 1.044
OCCLUSAL 6 X 8 CM	090103	\$ 2.750
MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS.	090104	\$ 4.408
SERIADAS DE 14 PELICICULAS	090105	\$ 6.276
EXTRABUCALES. PRIMERA EXPOSICIÓN	090201	\$ 2.588
EXTRABUCALES, POR PRIMERA EXPOSICIÓN	090202	\$ 2.150
ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	090203	\$ 4.044
PANTOMOGRAFÍA O PANORAMICA	090204	\$ 5.686
TELERADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA	090205	\$ 5.454
SIALOGRAFÍA	090206	\$ 4.954
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 9.426
PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCO- SINUSAL	1002	\$ 4.520
BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	1003	\$ 4.110
ALVEOLECTOMÍA (POR ZONA - 6 ZONAS)	1004	\$ 3.288
REIMPLANTES DENT.INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 6.164
INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS	1006	\$ 3.288
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 3.328
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE CORONA CLÍNICA	1008	\$ 3.082
EXTRACCION RETENIDO MUCOSO	100901	\$ 16.588
EXTRACCION RETENIDO OSEO	100902	\$ 21.302
GERMECTOMÍA	1010	\$ 18.474
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 15.646
APICECTOMÍA	1012	\$ 9.684
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 5.178
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR ZONA- 6 ZONAS)	1015	\$ 3.086

RADECTOMIA	1016	\$ 5.944
FRENECTOMIA	1017	\$ 8.784
EXTIRPACIÓN DE QUISTE PEQUEÑO (HASTA 2 CM.)	1019	\$ 7.110
EXTIRPACION DE ÉPULIS	1020	\$ 5.660
Atención pacientes especiales en quirófano bajo anestesia general	991000	\$ 40.914

***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**