

PARA ATENDER LA PREPAGA EL PROFESIONAL DEBE:

* Haber firmado en su Círculo de pertenencia la "CARTA DE ADHESIÓN 2023"

* 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) El plan **SMG LIFE**: no pertenece al convenio de Federación.

2) 4 PRESTACIONES POR MES (excluidos los códigos 0101 - 090101 y 0801)

3) 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.

4) 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	\$ 7.264
CONSULTAS DE URGENCIAS	0104	\$ 9.569
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
RESTAURACIONES DENTARIAS	0202	\$ 23.957
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBSTUR.)		
TRATAMIENTO UNIRADICULAR	0301	\$ 46.368
TRATAMIENTO MULTIRADICULAR	0302	\$ 61.824
BIOPULPECTOMÍA PARCIAL.PROTEC.PULPAR DIRECTA	0305	\$ 14.656
NECROPULPECTOMIA	0306	\$ 7.317
DESObTURACION DE CONDUCTOS	03104	\$ 9.428
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MAYORES	0501	\$ 6.106
CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MENORES	0502	\$ 6.106
DETECCIÓN, CONTROL DE PLACA BACTERIANA Y ENSEÑANZA DE CEPILLADO	0504	\$ 4.580
SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS	0505	\$ 8.002
APLICACIÓN DE CARIOSTATICOS	0506	\$ 4.429
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
MOTIVACION Y FICHADO	0701	\$ 11.150
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0702	\$ 49.378

MANTENEDOR DE ESOACIO REMOVIBLE	0703	\$ 47.615
TRAT. DE DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL(Incluye Rx pre y post)	0704	\$ 31.743
CORONA DE ACERO PROVISORIA POR DESTRUCCION CORONA	0705	\$ 21.182
REDUCCIÓN DE LUXAC. C/INMOVIL. DENTARIA	070601	\$ 15.374
LUXACION TOTAL - INMOVILIZACION	070602	\$ 14.581
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO	0801	\$ 5.632
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA (Incl.cod 0501)	0802	\$ 13.129
TRAT.PERIODONTITIS LEVE O MODERADA (POR SECTOR)	0803	\$ 9.612
TRAT.PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA (POR SECTOR)	0804	\$ 10.641
DESGASTE SELECTIVO.ARMONIZACIÓN OCLUSAL	0805	\$ 4.740
TERAPIA DE MANTENIMIENTO	0807	\$ 4.222
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 2.652
BITE-WING	090102	\$ 2.652
OCLUSAL 6 X 8 CM	090103	\$ 4.885
MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS.	090104	\$ 9.281
SERIADAS DE 14 PELICICULAS	090105	\$ 11.428
EXTRABUCALES. PRIMERA EXPOSICIÓN	090201	\$ 4.714
EXTRABUCALES, POR PRIMERA EXPOSICIÓN	090202	\$ 3.916
ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	090203	\$ 7.365
PANTOMOGRAFÍA O PANORAMICA	090204	\$ 10.608
TELERADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA	090205	\$ 11.933
SIALOGRAFÍA	090206	\$ 9.022
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 17.465
PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCO- SINUSAL	1002	\$ 8.232
BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	1003	\$ 7.483
ALVEOLECTOMÍA (POR ZONA - 6 ZONAS)	1004	\$ 5.987
REIMPLANTES DENT.INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 11.225
INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS	1006	\$ 5.987
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 6.059
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE CORONA CLÍNICA	1008	\$ 19.320
EXTRACCION RETENIDO MUCOSO	100901	\$ 30.209
EXTRACCION RETENIDO OSEO	100902	\$ 38.791
GERMECTOMÍA	1010	\$ 33.641
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 28.492
APIPECTOMÍA	1012	\$ 17.634

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 9.428
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR ZONA- 6 ZONAS)	1015	\$ 5.621
RADECTOMIA	1016	\$ 10.826
FRENECTOMIA	1017	\$ 15.997
EXTIRPACIÓN DE QUISTE PEQUEÑO (HASTA 2 CM.)	1019	\$ 12.948
EXTIRPACION DE ÉPULIS	1020	\$ 10.305

*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