

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	\$ 8.009
CONSULTAS DE URGENCIAS	0104	\$ 10.549
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
RESTAURACIONES DENTARIAS	0202	\$ 26.412
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBSTUR.)		
TRATAMIENTO UNIRADICULAR	0301	\$ 51.121
TRATAMIENTO MULTIRADICULAR	0302	\$ 68.161
BIOPULPECTOMÍA PARCIAL.PROTEC.PULPAR DIRECTA	0305	\$ 16.158
NECROPULPECTOMIA	0306	\$ 8.067
DESOBTURACION DE CONDUCTOS	03104	\$ 10.395
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MAYORES	0501	\$ 6.732
CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MENORES	0502	\$ 6.732
DETECCIÓN, CONTROL DE PLACA BACTERIANA Y ENSEÑANZA DE CEPILLADO	0504	\$ 5.050
SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS	0505	\$ 8.823
APLICACIÓN DE CARIOSTATICOS	0506	\$ 4.883
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
MOTIVACION Y FICHADO	0701	\$ 12.293
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0702	\$ 54.439

MANTENEDOR DE ESOACIO REMOVIBLE	0703	\$ 52.495
TRAT. DE DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL(Incluye Rx pre y post)	0704	
		\$ 34.996
CORONA DE ACERO PROVISORIA POR DESTRUCCION CORONA	0705	\$ 23.354
REDUCCIÓN DE LUXAC. C/INMOVIL. DENTARIA	070601	\$ 16.949
LUXACION TOTAL - INMOVILIZACION	070602	\$ 16.076
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO	0801	\$ 6.210
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA (Incl.cod 0501)	0802	\$ 14.474
TRAT.PERIODONTITIS LEVE O MODERADA (POR SECTOR)	0803	\$ 10.598
TRAT.PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA (POR SECTOR)	0804	\$ 11.732
DESGASTE SELECTIVO.ARMONIZACIÓN OCLUSAL	0805	\$ 5.226
TERAPIA DE MANTENIMIENTO	0807	\$ 4.655
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 2.924
BITE-WING	090102	\$ 2.924
OCLUSAL 6 X 8 CM	090103	\$ 5.386
MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS.	090104	\$ 10.233
SERIADAS DE 14 PELICICULAS	090105	\$ 12.600
EXTRABUCALES. PRIMERA EXPOSICIÓN	090201	\$ 5.197
EXTRABUCALES, POR PRIMERA EXPOSICIÓN	090202	\$ 4.317
ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	090203	\$ 8.120
PANTOMOGRAFÍA O PANORAMICA	090204	\$ 11.695
TELERADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA	090205	\$ 13.156
SIALOGRAFÍA	090206	\$ 9.947
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 19.255
PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCO- SINUSAL	1002	\$ 9.075
BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	1003	\$ 8.250
ALVEOLECTOMÍA (POR ZONA - 6 ZONAS)	1004	\$ 6.600
REIMPLANTES DENT.INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 12.375
INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS	1006	\$ 6.600
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 6.680
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE CORONA CLÍNICA	1008	\$ 21.300
EXTRACCION RETENIDO MUCOSO	100901	\$ 33.305
EXTRACCION RETENIDO OSEO	100902	\$ 42.767
GERMECTOMÍA	1010	\$ 37.090
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 31.412
APIPECTOMÍA	1012	\$ 19.441

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 10.395
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR ZONA- 6 ZONAS)	1015	\$ 6.197
RADECTOMIA	1016	\$ 11.935
FRENECTOMIA	1017	\$ 17.637
EXTIRPACIÓN DE QUISTE PEQUEÑO (HASTA 2 CM.)	1019	\$ 14.275
EXTIRPACION DE ÉPULIS	1020	\$ 11.362

*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