

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	\$ 10.598
CONSULTAS DE URGENCIAS	0104	\$ 13.435
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
RESTAURACIONES DENTARIAS	0202	\$ 33.677
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBSTUR.)		
TRATAMIENTO UNIRADICULAR	0301	\$ 74.718
TRATAMIENTO MULTIRADICULAR	0302	\$ 102.470
BIOPULPECTOMÍA PARCIAL.PROTEC.PULPAR DIRECTA	0305	\$ 20.579
NECROPULPECTOMIA	0306	\$ 10.274
DESObTURACION DE CONDUCTOS	03104	\$ 13.238
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MAYORES	0501	\$ 8.574
CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MENORES	0502	\$ 8.574
DETECCIÓN, CONTROL DE PLACA BACTERIANA Y ENSEÑANZA DE CEPILLADO	0504	\$ 6.431
SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS	0505	\$ 11.236
APLICACIÓN DE CARIOSTATICOS	0506	\$ 6.219
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
MOTIVACION Y FICHADO	0701	\$ 15.656
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0702	\$ 69.333

MANTENEDOR DE ESOACIO REMOVIBLE	0703	\$ 66.857
TRAT. DE DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL(Incluye Rx pre y post)	0704	\$ 44.570
CORONA DE ACERO PROVISORIA POR DESTRUCCION CORONA	0705	\$ 29.742
REDUCCIÓN DE LUXAC. C/INMOVIL. DENTARIA	070601	\$ 21.586
LUXACION TOTAL - INMOVILIZACION	070602	\$ 20.474
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO	0801	\$ 7.909
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA (Incl.cod 0501)	0802	\$ 18.434
TRAT.PERIODONTITIS LEVE O MODERADA (POR SECTOR)	0803	\$ 13.497
TRAT.PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA (POR SECTOR)	0804	\$ 14.942
DESGASTE SELECTIVO.ARMONIZACIÓN OCLUSAL	0805	\$ 6.655
TERAPIA DE MANTENIMIENTO	0807	\$ 5.928
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 3.724
BITE-WING	090102	\$ 3.724
OCLUSAL 6 X 8 CM	090103	\$ 6.859
MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS.	090104	\$ 13.032
SERIADAS DE 14 PELICICULAS	090105	\$ 16.046
EXTRABUCALES. PRIMERA EXPOSICIÓN	090201	\$ 6.619
EXTRABUCALES, POR PRIMERA EXPOSICIÓN	090202	\$ 5.498
ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	090203	\$ 10.341
PANTOMOGRAFÍA O PANORAMICA	090204	\$ 20.281
TELERADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA	090205	\$ 20.281
SIALOGRAFÍA	090206	\$ 12.669
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 24.728
PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCO- SINUSAL	1002	\$ 11.559
BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	1003	\$ 10.507
ALVEOLECTOMÍA (POR ZONA - 6 ZONAS)	1004	\$ 8.406
REIMPLANTES DENT.INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 15.761
INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS	1006	\$ 8.406
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 8.507
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE CORONA CLÍNICA	1008	\$ 27.128
EXTRACCION RETENIDO MUCOSO	100901	\$ 42.416
EXTRACCION RETENIDO OSEO	100902	\$ 58.874
GERMECTOMÍA	1010	\$ 50.000
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 40.006
APIPECTOMÍA	1012	\$ 24.760
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 13.238

ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR ZONA- 6 ZONAS)	1015	\$ 7.892
RADECTOMIA	1016	\$ 15.200
FRENECTOMIA	1017	\$ 22.461
EXTIRPACIÓN DE QUISTE PEQUEÑO (HASTA 2 CM.)	1019	\$ 18.181
EXTIRPACION DE ÉPULIS	1020	\$ 14.470

*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