

DOCTHOS
Family - Global - Grupo Salud - Premium

Vigencia: junio 2021

RESUMEN DE LAS NORMAS DE ATENCION

Recordamos que para ser prestador de la Prepaga debe inscribirse en su Círculo de pertenencia

*** 4 PRESTACIONES POR MES (excluidos los códigos oa0102- 0101 - 090101 y 0801)**

*** Se deberá confeccionar la ficha odontológica con fecha, hora de atención y motivo de la práctica junto a la firma de conformidad del asociado, la cual deberá retener en el consultorio ante la eventual solicitud de auditoria odontológica durante el período.**

*** LOS KIT DE BIOSEGURIDAD oa 0102 SE FACTURAN EN FORMA CONVENCIONAL -**

*** Se reconocerá un KIT DE BIOSEGURIDAD oa 0102 en las prácticas del Capítulo 9 (Radiología) para prestadores habilitados (a excepción de la rx 090101)**

*** 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.**

Para validar credenciales de asociados llamar al 0810-333-7737.

DETALLE DE CAPITULOS	COD.	IMPORTE
KIT DE PROTECCIÓN Y AISLAMIENTO ODONTOLÓGICO	oa0102	\$ 1.200
CAPÍTULO I (CONSULTAS)		
CONSULTAS	0101	\$ 605
CONSULTAS DE URGENCIAS	0104	\$ 825
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
RESTAURACIONES DENTARIAS	0202	\$ 1.804
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBSTUR.)		
TRATAMIENTO UNIRADICULAR	0301	\$ 3.740
TRATAMIENTO MULTIRADICULAR	0302	\$ 5.170
BIOPULPECTOMÍA PARCIAL.PROTEC.PULPAR DIRECTA	0305	\$ 1.397
NECROPULPECTOMIA	0306	\$ 697
DESOBTURACION DE CONDUCTOS	03104	\$ 899
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
TARTECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO	0501	\$ 436
TOPICACION CON FLUOR	0502	\$ 433
CONTROL DE PLACA BACTERIANA	0504	\$ 326
SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS	0505	\$ 422
APLICACIÓN DE CARIOSTATICOS	0506	\$ 422
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
MOTIVACION Y FICHADO	0701	\$ 840
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0702	\$ 1.784
MANTENEDOR DE ESOACIO REMOVIBLE	0703	\$ 1.676
TRAT. DE DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL(Incluye Rx pre y post)	0704	\$ 1.736
CORONA DE ACERO PROVISORIA POR DESTRUCCION CORONA	0705	\$ 1.828

REDUCCIÓN DE LUXAC. C/INMOVIL. DENTARIA	070601	\$ 1.256
LUXACION TOTAL - INMOVILIZACION	070602	\$ 1.178
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO	0801	\$ 457
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA (Incl.cod 0501)	0802	\$ 1.172
TRAT.PERIODONTITIS LEVE O MODERADA (POR SECTOR)	0803	\$ 738
TRAT.PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA (POR SECTOR)	0804	\$ 821
DESGASTE SELECTIVO.ARMONIZACIÓN OCLUSAL	0805	\$ 372
TERAPIA DE MANTENIMIENTO	0807	\$ 323
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 193
BITE-WING	090102	\$ 181
OCLUSAL 6 X 8 CM	090103	\$ 477
MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS.	090104	\$ 765
SERIADAS DE 14 PELICICULAS	090105	\$ 1.089
EXTRABUCALES. PRIMERA EXPOSICIÓN	090201	\$ 449
EXTRABUCALES, POR PRIMERA EXPOSICIÓN	090202	\$ 373
ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	090203	\$ 702
PANTOMOGRAFÍA O PANORAMICA	090204	\$ 987
TELERADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA	090205	\$ 947
SIALOGRAFÍA	090206	\$ 860
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 1.458
PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCO- SINUSAL	1002	\$ 672
BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	1003	\$ 558
ALVEOLECTOMÍA (POR ZONA - 6 ZONAS)	1004	\$ 426
REIMPLANTES DENT.INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 970
INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS	1006	\$ 477
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 578
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE CORONA CLÍNICA	1008	\$ 404
EXTRACCION RETENIDO MUCOSO	100901	\$ 2.695
EXTRACCION RETENIDO OSEO	100902	\$ 3.498
GERMECTOMÍA	1010	\$ 3.089
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 2.614
APIPECTOMÍA	1012	\$ 1.681
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 899
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR ZONA- 6 ZONAS)	1015	\$ 536
RADECTOMIA	1016	\$ 1.032
FRENECTOMIA	1017	\$ 1.470
EXTIRPACIÓN DE QUISTE PEQUEÑO (HASTA 2 CM.)	1019	\$ 1.234
EXTIRPACION DE ÉPULIS	1020	\$ 982
Atención pacientes especiales en quirófano bajo anestesia general	991000	\$ 7.102