

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 | \$ 4.700 |
| CONSULTAS DE URGENCIAS | 0104 | \$ 6.191 |
| CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL) | | |
| RESTAURACIONES DENTARIAS | 0202 | \$ 15.500 |
| CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBSTUR.) | | |
| TRATAMIENTO UNIRADICULAR | 0301 | \$ 30.000 |
| TRATAMIENTO MULTIRADICULAR | 0302 | \$ 40.000 |
| BIOPULPECTOMÍA PARCIAL.PROTEC.PULPAR DIRECTA | 0305 | \$ 9.483 |
| NECROPULPECTOMIA | 0306 | \$ 4.734 |
| DESObTURACION DE CONDUCTOS | 03104 | \$ 6.100 |
| CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA) | | |
| CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MAYORES | 0501 | \$ 3.951 |
| CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MENORES | 0502 | \$ 3.951 |
| DETECCIÓN, CONTROL DE PLACA BACTERIANA Y ENSEÑANZA DE CEPILLAD | 0504 | \$ 2.963 |
| SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS | 0505 | \$ 5.177 |
| APLICACIÓN DE CARIOSTATICOS | 0506 | \$ 2.866 |
| CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA) | | |
| MOTIVACION Y FICHADO | 0701 | \$ 7.214 |
| MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO | 0702 | \$ 31.948 |
| MANTENEDOR DE ESOACIO REMOVIBLE | 0703 | \$ 30.807 |
| TRAT. DE DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL(Incluye Rx pre y post) | 0704 | \$ 20.538 |
| CORONA DE ACERO PROVISORIA POR DESTRUCCION CORONA | 0705 | \$ 13.705 |
| REDUCCIÓN DE LUXAC. C/INMOVIL. DENTARIA | 070601 | \$ 9.947 |
| LUXACION TOTAL - INMOVILIZACION | 070602 | \$ 9.434 |
| CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA) | | |

| | | |
|--|--------|-----------|
| CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO | 0801 | \$ 3.644 |
| TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA (Incl.cod 0501) | 0802 | \$ 8.494 |
| TRAT.PERIODONTITIS LEVE O MODERADA (POR SECTOR) | 0803 | \$ 6.219 |
| TRAT.PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA (POR SECTOR) | 0804 | \$ 6.885 |
| DESGASTE SELECTIVO.ARMONIZACIÓN OCLUSAL | 0805 | \$ 3.066 |
| TERAPIA DE MANTENIMIENTO | 0807 | \$ 2.732 |
| CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA) | | |
| PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO | 090101 | \$ 1.716 |
| BITE-WING | 090102 | \$ 1.716 |
| OCLUSAL 6 X 8 CM | 090103 | \$ 3.160 |
| MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS. | 090104 | \$ 6.005 |
| SERIADAS DE 14 PELICICULAS | 090105 | \$ 7.394 |
| EXTRABUCALES. PRIMERA EXPOSICIÓN | 090201 | \$ 3.050 |
| EXTRABUCALES, POR PRIMERA EXPOSICIÓN | 090202 | \$ 2.533 |
| ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR | 090203 | \$ 4.765 |
| PANTOMOGRAFÍA O PANORAMICA | 090204 | \$ 6.863 |
| TELERADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA | 090205 | \$ 7.721 |
| SIALOGRAFÍA | 090206 | \$ 5.837 |
| CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) | | |
| EXTRACCIÓN DENTARIA | 1001 | \$ 11.300 |
| PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCO- SINUSAL | 1002 | \$ 5.326 |
| BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION | 1003 | \$ 4.842 |
| ALVEOLECTOMÍA (POR ZONA - 6 ZONAS) | 1004 | \$ 3.873 |
| REEMPLANTES DENT.INMEDIATO AL TRAUMATISMO | 1005 | \$ 7.263 |
| INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS | 1006 | \$ 3.873 |
| BIOPSIA POR ESCISIÓN | 1007 | \$ 3.920 |
| ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE CORONA CLÍNICA | 1008 | \$ 3.631 |
| EXTRACCION RETENIDO MUCOSO | 100901 | \$ 19.545 |
| EXTRACCION RETENIDO OSEO | 100902 | \$ 25.097 |
| GERMECTOMÍA | 1010 | \$ 21.766 |
| LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS | 1011 | \$ 18.434 |
| APICECTOMÍA | 1012 | \$ 11.409 |
| EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO | 1014 | \$ 6.100 |
| ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR ZONA- 6 ZONAS) | 1015 | \$ 3.636 |
| RADECTOMIA | 1016 | \$ 7.004 |
| FRENECTOMIA | 1017 | \$ 10.350 |
| EXTIRPACIÓN DE QUISTE PEQUEÑO (HASTA 2 CM.) | 1019 | \$ 8.378 |
| EXTIRPACION DE ÉPULIS | 1020 | \$ 6.668 |

*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