## DOCTHOS Family - Global - Grupo Salud - Premium

Vigencia: Enero 2025

## 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) Los planes <u>DOCTHOS BASICOS</u>, <u>DOCTHOS PLUS y CLIO</u> no pertenecen al convenio de Federación
- 2) 4 PRESTACIONES POR MES (excluídos 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  | \$ 10.127 |
| CONSULTAS DE URGENCIAS                                             | 0104  | \$ 12.839 |
| CAPITULO 2 ( OPERATORIA DENTAL)                                    |       |           |
| RESTAURACIONES DENTARIAS                                           | 0202  | \$ 32.181 |
| CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBSTUR.)                                  |       |           |
| TRATAMIENTO UNIRADICULAR                                           | 0301  | \$ 71.400 |
| TRATAMIENTO MULTIRADICULAR                                         | 0302  | \$ 97.920 |
| BIOPULPECTOMÍA PARCIAL.PROTEC.PULPAR DIRECTA                       | 0305  | \$ 19.665 |
| NECROPULPECTOMIA                                                   | 0306  | \$ 9.818  |
| DESOBTURACION DE CONDUCTOS                                         | 03104 | \$ 12.650 |
| CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)                                |       |           |
| CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MAYORES                         | 0501  | \$ 8.193  |
| CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MENORES                         | 0502  | \$ 8.193  |
| DETECCIÓN, CONTROL DE PLACA BACTERIANA Y ENSEÑANZA DE CEPILLADO    | 0504  | \$ 6.145  |
| SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS                                     | 0505  | \$ 10.737 |
| APLICACIÓN DE CARIOSTATICOS                                        | 0506  | \$ 5.943  |
| CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)                                       |       |           |
| MOTIVACION Y FICHADO                                               | 0701  | \$ 14.961 |
| MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO                                         | 0702  | \$ 66.254 |
| MANTENEDOR DE ESOACIO REMOVIBLE                                    | 0703  | \$ 63.888 |
| TRAT. DE DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL( Incluye Rx pre y post) | 0704  | \$ 42.592 |
| CORONA DE ACERO PROVISORIA POR DESTRUCCION CORONA                  | 0705  | \$ 28.422 |

| REDUCCIÓN DE LUXAC. C/INMOVIL. DENTARIA                    | 070601 | \$ 20.628 |
|------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| LUXACION TOTAL - INMOVILIZACION                            | 070602 | \$ 19.565 |
| CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)                                   |        |           |
| CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO              | 0801   | \$ 7.557  |
| TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA (Incl.cod 0501) | 0802   | \$ 17.616 |
| TRAT.PERIODONTITIS LEVE O MODERADA ( POR SECTOR)           | 0803   | \$ 12.898 |
| TRAT.PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA (POR SECTOR)         | 0804   | \$ 14.278 |
| DESGASTE SELECTIVO.ARMONIZACIÓN OCLUSAL                    | 0805   | \$ 6.360  |
| TERAPIA DE MANTENIMIENTO                                   | 0807   | \$ 5.665  |
| CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)                                    |        |           |
| PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO                  | 090101 | \$ 3.558  |
| BITE-WING                                                  | 090102 | \$ 3.558  |
| OCLUSAL 6 X 8 CM                                           | 090103 | \$ 6.555  |
| MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS.                              | 090104 | \$ 12.453 |
| SERIADAS DE 14 PELICICULAS                                 | 090105 | \$ 15.334 |
| EXTRABUCALES. PRIMERA EXPOSICIÓN                           | 090201 | \$ 6.325  |
| EXTRABUCALES, POR PRIMERA EXPOSICIÓN                       | 090202 | \$ 5.254  |
| ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR                            | 090203 | \$ 9.882  |
| PANTOMOGRAFÍA O PANORAMICA                                 | 090204 | \$ 19.380 |
| TELERADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA                              | 090205 | \$ 19.380 |
| SIALOGRAFÍA                                                | 090206 | \$ 12.106 |
| CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL)                                |        |           |
| EXTRACCIÓN DENTARIA                                        | 1001   | \$ 23.629 |
| PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCO- SINUSAL                     | 1002   | \$ 11.045 |
| BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION                           | 1003   | \$ 10.041 |
| ALVEOLECTOMÍA (POR ZONA - 6 ZONAS)                         | 1004   | \$ 8.033  |
| REIMPLANTES DENT.INMEDIATO AL TRAUMATISMO                  | 1005   | \$ 15.061 |
| INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS                              | 1006   | \$ 8.033  |
| BIOPSIA POR ESCISIÓN                                       | 1007   | \$ 8.129  |
| ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE CORONA CLÍNICA                  | 1008   | \$ 25.923 |
| EXTRACCION RETENIDO MUCOSO                                 | 100901 | \$ 40.533 |
| EXTRACCION RETENIDO OSEO                                   | 100902 | \$ 56.261 |
| GERMECTOMÍA                                                | 1010   | \$ 45.139 |
| LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS                            | 1011   | \$ 38.230 |
| APICECTOMÍA                                                | 1012   | \$ 23.661 |
| EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO                               | 1014   | \$ 12.650 |
| ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA ( POR ZONA- 6 ZONAS)              | 1015   | \$ 7.542  |
| RADECTOMIA                                                 | 1016   | \$ 14.526 |
| FRENECTOMIA                                                | 1017   | \$ 21.464 |
| EXTIRPACIÓN DE QUISTE PEQUEÑO ( HASTA 2 CM.)               | 1019   | \$ 17.374 |
| EXTIRPACION DE ÉPULIS                                      | 1020   | \$ 13.827 |

<sup>\*</sup>Para aquellos profesionales que tienen el Seguro por fuera del Convenio Corporativo, deberán presentar la póliza y el comprobante del pago mensual.

<sup>\*\*</sup>El Certificado del Registro Nacional de Prestadores (ex Anssal) pueden realizarlo en la sede de Federación