

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	\$ 10.279
CONSULTAS DE URGENCIAS	0104	\$ 13.031
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
RESTAURACIONES DENTARIAS	0202	\$ 32.664
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBSTUR.)		
TRATAMIENTO UNIRADICULAR	0301	\$ 72.471
TRATAMIENTO MULTIRADICULAR	0302	\$ 99.389
BIOPULPECTOMÍA PARCIAL.PROTEC.PULPAR DIRECTA	0305	\$ 19.960
NECROPULPECTOMIA	0306	\$ 9.965
DESObTURACION DE CONDUCTOS	03104	\$ 12.840
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MAYORES	0501	\$ 8.316
CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MENORES	0502	\$ 8.316
DETECCIÓN, CONTROL DE PLACA BACTERIANA Y ENSEÑANZA DE CEPILLADO	0504	\$ 6.238
SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS	0505	\$ 10.898
APLICACIÓN DE CARIOSTATICOS	0506	\$ 6.032
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
MOTIVACION Y FICHADO	0701	\$ 15.185
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0702	\$ 67.248

MANTENEDOR DE ESOACIO REMOVIBLE	0703	\$ 64.847
TRAT. DE DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL(Incluye Rx pre y post)	0704	
		\$ 43.230
CORONA DE ACERO PROVISORIA POR DESTRUCCION CORONA	0705	\$ 28.848
REDUCCIÓN DE LUXAC. C/INMOVIL. DENTARIA	070601	\$ 20.937
LUXACION TOTAL - INMOVILIZACION	070602	\$ 19.858
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO	0801	\$ 7.671
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA (Incl.cod 0501)	0802	\$ 17.880
TRAT.PERIODONTITIS LEVE O MODERADA (POR SECTOR)	0803	\$ 13.091
TRAT.PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA (POR SECTOR)	0804	\$ 14.493
DESGASTE SELECTIVO.ARMONIZACIÓN OCLUSAL	0805	\$ 6.455
TERAPIA DE MANTENIMIENTO	0807	\$ 5.750
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 3.612
BITE-WING	090102	\$ 3.612
OCLUSAL 6 X 8 CM	090103	\$ 6.653
MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS.	090104	\$ 12.640
SERIADAS DE 14 PELICICULAS	090105	\$ 15.564
EXTRABUCALES. PRIMERA EXPOSICIÓN	090201	\$ 6.420
EXTRABUCALES, POR PRIMERA EXPOSICIÓN	090202	\$ 5.333
ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	090203	\$ 10.030
PANTOMOGRAFÍA O PANORAMICA	090204	\$ 19.671
TELERADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA	090205	\$ 19.671
SIALOGRAFÍA	090206	\$ 12.288
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 23.984
PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCO- SINUSAL	1002	\$ 11.211
BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	1003	\$ 10.191
ALVEOLECTOMÍA (POR ZONA - 6 ZONAS)	1004	\$ 8.153
REIMPLANTES DENT.INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 15.287
INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS	1006	\$ 8.153
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 8.251
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE CORONA CLÍNICA	1008	\$ 26.312
EXTRACCION RETENIDO MUCOSO	100901	\$ 41.141
EXTRACCION RETENIDO OSEO	100902	\$ 57.104
GERMECTOMÍA	1010	\$ 45.816
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 38.803
APIPECTOMÍA	1012	\$ 24.016

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 12.840
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR ZONA- 6 ZONAS)	1015	\$ 7.655
RADECTOMIA	1016	\$ 14.743
FRENECTOMIA	1017	\$ 21.786
EXTIRPACIÓN DE QUISTE PEQUEÑO (HASTA 2 CM.)	1019	\$ 17.634
EXTIRPACION DE ÉPULIS	1020	\$ 14.035

*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