

SWISS MEDICAL DISCAPACIDAD

Vigencia: JUNIO 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) El Plan SMG LIFE no pertenece al convenio de Federación.

2) Para su reconocimiento se deberá adjuntar a la ficha odontológica una copia del Certificado Único de Discapacidad (si es la credencial física deberá ser ambos lados)

3) 4 PRESTACIONES POR MES (excluidos los códigos 0101 - 090101 y 0801)

4) 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.

5) 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 | \$ 22.440 |
| CONSULTAS DE URGENCIAS | 0104 | \$ 28.560 |
| CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL) | | |
| RESTAURACIONES DENTARIAS | 0202 | \$ 69.360 |
| CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBSTUR.) | | |
| TRATAMIENTO UNIRADICULAR | 0301 | \$ 155.472 |
| TRATAMIENTO MULTIRADICULAR | 0302 | \$ 213.220 |
| BIOPULPECTOMÍA PARCIAL.PROTEC.PULPAR DIRECTA | 0305 | \$ 42.820 |
| NECROPULPECTOMIA | 0306 | \$ 21.378 |
| DESObTURACION DE CONDUCTOS | 03104 | \$ 27.546 |
| CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA) | | |
| CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MAYORES | 0501 | \$ 22.236 |
| CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MENORES | 0502 | \$ 22.236 |
| DETECCIÓN, CONTROL DE PLACA BACTERIANA Y ENSEÑANZA DE CEPILLAD | 0504 | \$ 17.340 |
| SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS | 0505 | \$ 26.112 |
| APLICACIÓN DE CARIOSTATICOS | 0506 | \$ 16.320 |
| CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA) | | |
| MOTIVACION Y FICHADO | 0701 | \$ 33.660 |
| MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO | 0702 | \$ 151.338 |

| | | |
|--|--------|------------|
| MANTENEDOR DE ESOACIO REMOVIBLE | 0703 | \$ 145.936 |
| TRAT. DE DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL(Incluye Rx pre y post) | 0704 | \$ 92.742 |
| CORONA DE ACERO PROVISORIA POR DESTRUCCION CORONA | 0705 | \$ 61.888 |
| REDUCCIÓN DE LUXAC. C/INMOVIL. DENTARIA | 070601 | \$ 44.916 |
| LUXACION TOTAL - INMOVILIZACION | 070602 | \$ 42.602 |
| CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA) | | |
| CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO | 0801 | \$ 21.420 |
| TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA (Incl.cod 0501) | 0802 | \$ 37.842 |
| TRAT.PERIODONTITIS LEVE O MODERADA (POR SECTOR) | 0803 | \$ 28.084 |
| TRAT.PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA (POR SECTOR) | 0804 | \$ 31.092 |
| DESGASTE SELECTIVO.ARMONIZACIÓN OCLUSAL | 0805 | \$ 13.848 |
| TERAPIA DE MANTENIMIENTO | 0807 | \$ 12.336 |
| CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA) | | |
| PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO | 090101 | \$ 8.128 |
| BITE-WING | 090102 | \$ 8.128 |
| OCLUSAL 6 X 8 CM | 090103 | \$ 14.972 |
| MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS. | 090104 | \$ 28.444 |
| SERIADAS DE 14 PELICICULAS | 090105 | \$ 35.026 |
| EXTRABUCALES. PRIMERA EXPOSICIÓN | 090201 | \$ 14.448 |
| EXTRABUCALES, POR PRIMERA EXPOSICIÓN | 090202 | \$ 12.002 |
| ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR | 090203 | \$ 22.572 |
| PANTOMOGRAFÍA O PANORAMICA | 090204 | \$ 44.268 |
| TELERADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA | 090205 | \$ 44.268 |
| SIALOGRAFÍA | 090206 | \$ 26.362 |
| CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) | | |
| EXTRACCIÓN DENTARIA | 1001 | \$ 51.452 |
| PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCO- SINUSAL | 1002 | \$ 24.052 |
| BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION | 1003 | \$ 21.862 |
| ALVEOLECTOMÍA (POR ZONA - 6 ZONAS) | 1004 | \$ 17.490 |
| REIMPLANTES DENT.INMEDIATO AL TRAUMATISMO | 1005 | \$ 32.796 |
| INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS | 1006 | \$ 17.490 |
| BIOPSIA POR ESCISIÓN | 1007 | \$ 17.700 |
| ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE CORONA CLÍNICA | 1008 | \$ 56.448 |
| EXTRACCION RETENIDO MUCOSO | 100901 | \$ 88.260 |
| EXTRACCION RETENIDO OSEO | 100902 | \$ 164.220 |
| GERMECTOMÍA | 1010 | \$ 164.220 |
| LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS | 1011 | \$ 83.244 |
| APICECTOMÍA | 1012 | \$ 51.522 |

| | | |
|--|---------------|-------------------|
| EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO | 1014 | \$ 27.546 |
| ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR ZONA- 6 ZONAS) | 1015 | \$ 16.422 |
| RADECTOMIA | 1016 | \$ 31.628 |
| FRENECTOMIA | 1017 | \$ 81.600 |
| EXTIRPACIÓN DE QUISTE PEQUEÑO (HASTA 2 CM.) | 1019 | \$ 40.800 |
| EXTIRPACION DE ÉPULIS | 1020 | \$ 34.680 |
| Atención pacientes especiales en quirófano bajo anestesia general | 991000 | \$ 224.700 |

*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