

SWISS MEDICAL DISCAPACIDAD

Vigencia: septiembre 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

En dicha Prepaga está terminantemente prohibido el cobro de diferencias en forma particular.

DETALLE DE CAPITULOS	COD.	IMPORTE
CAPÍTULO I (CONSULTAS)		
CONSULTAS	0101	\$ 23.466
CONSULTAS DE URGENCIAS	0104	\$ 29.864
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
RESTAURACIONES DENTARIAS	0202	\$ 72.528
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBSTUR.)		
TRATAMIENTO UNIRADICULAR	0301	\$ 162.574
TRATAMIENTO MULTIRADICULAR	0302	\$ 222.960
BIOPULPECTOMÍA PARCIAL.PROTEC.PULPAR DIRECTA	0305	\$ 44.776
NECROPULPECTOMIA	0306	\$ 22.354
DESObTURACION DE CONDUCTOS	03104	\$ 28.804
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MAYORES	0501	\$ 23.252
CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MENORES	0502	\$ 23.252
DETECCIÓN, CONTROL DE PLACA BACTERIANA Y ENSEÑANZA DE CEPILLADO	0504	\$ 18.132
SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS	0505	\$ 27.304
APLICACIÓN DE CARIOSTATICOS	0506	\$ 17.066
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
MOTIVACION Y FICHADO	0701	\$ 35.198
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0702	\$ 158.250

MANTENEDOR DE ESOACIO REMOVIBLE	0703	\$ 152.602
TRAT. DE DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL(Incluye Rx pre y post)	0704	\$ 96.978
CORONA DE ACERO PROVISORIA POR DESTRUCCION CORONA	0705	\$ 64.714
REDUCCIÓN DE LUXAC. C/INMOVIL. DENTARIA	070601	\$ 46.968
LUXACION TOTAL - INMOVILIZACION	070602	\$ 44.548
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO	0801	\$ 22.398
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA (Incl.cod 0501)	0802	\$ 39.570
TRAT.PERIODONTITIS LEVE O MODERADA (POR SECTOR)	0803	\$ 29.368
TRAT.PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA (POR SECTOR)	0804	\$ 32.512
DESGASTE SELECTIVO.ARMONIZACIÓN OCLUSAL	0805	\$ 14.480
TERAPIA DE MANTENIMIENTO	0807	\$ 12.898
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 8.500
BITE-WING	090102	\$ 8.500
OCLUSAL 6 X 8 CM	090103	\$ 15.656
MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS.	090104	\$ 29.744
SERIADAS DE 14 PELICICULAS	090105	\$ 36.626
EXTRABUCALES. PRIMERA EXPOSICIÓN	090201	\$ 15.108
EXTRABUCALES, POR PRIMERA EXPOSICIÓN	090202	\$ 12.550
ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	090203	\$ 23.604
PANTOMOGRAFÍA O PANORAMICA	090204	\$ 46.290
TELERADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA	090205	\$ 46.290
SIALOGRAFÍA	090206	\$ 27.566
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 53.804
PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCO- SINUSAL	1002	\$ 25.150
BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	1003	\$ 22.862
ALVEOLECTOMÍA (POR ZONA - 6 ZONAS)	1004	\$ 18.290
REIMPLANTES DENT.INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 34.294
INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS	1006	\$ 18.290
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 18.510
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE CORONA CLÍNICA	1008	\$ 59.026
EXTRACCION RETENIDO MUCOSO	100901	\$ 92.292
EXTRACCION RETENIDO OSEO	100902	\$ 171.722
GERMECTOMÍA	1010	\$ 171.722
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 87.046
APIPECTOMÍA	1012	\$ 53.876
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 28.804
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR ZONA- 6 ZONAS)	1015	\$ 17.172
RADECTOMIA	1016	\$ 33.072

FRENECTOMIA	1017	\$ 85.328
EXTIRPACIÓN DE QUISTE PEQUEÑO (HASTA 2 CM.)	1019	\$ 42.664
EXTIRPACION DE ÉPULIS	1020	\$ 36.264
Atención pacientes especiales en quirófano bajo anestesia general	991000	\$ 234.964

*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