

DOCTHOS DISCAPACIDAD

Vigencia: ENERO 2026

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: DOCTHOS BASICOS, DOCTHOS PLUS y CLIO no pertenecen 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) CUATRO PRESTACIONES POR MES (excluídos 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

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

DETALLE DE CAPITULOS	COD.	IMPORTE
CAPÍTULO I (CONSULTAS)		
CONSULTAS	0101	\$ 26.000
CONSULTAS DE URGENCIAS	0104	\$ 32.104
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
RESTAURACIONES DENTARIAS	0202	\$ 78.000
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBSTUR.)		
TRATAMIENTO UNIRADICULAR	0301	\$ 174.770
TRATAMIENTO MULTIRADICULAR	0302	\$ 239.684
BIOPULPECTOMÍA PARCIAL.PROTEC.PULPAR DIRECTA	0305	\$ 48.136
NECROPULPECTOMIA	0306	\$ 24.032
DESOBTURACION DE CONDUCTOS	03104	\$ 30.964
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MAYORES	0501	\$ 24.996
CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA PARA MENORES	0502	\$ 24.996
DETECCIÓN, CONTROL DE PLACA BACTERIANA Y ENSEÑANZA DE CEPILLADO	0504	\$ 19.492
SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS	0505	\$ 29.352
APLICACIÓN DE CARIOSTATICOS	0506	\$ 18.346
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
MOTIVACION Y FICHADO	0701	\$ 37.838

MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0702	\$ 170.122
MANTENEDOR DE ESOACIO REMOVIBLE	0703	\$ 164.050
TRAT. DE DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL(Incluye Rx pre y post)	0704	\$ 104.252
CORONA DE ACERO PROVISORIA POR DESTRUCCION CORONA	0705	\$ 69.570
REDUCCIÓN DE LUXAC. C/INMOVIL. DENTARIA	070601	\$ 50.492
LUXACION TOTAL - INMOVILIZACION	070602	\$ 47.890
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO	0801	\$ 24.078
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA (Incl.cod 0501)	0802	\$ 42.570
TRAT.PERIODONTITIS LEVE O MODERADA (POR SECTOR)	0803	\$ 31.570
TRAT.PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA (POR SECTOR)	0804	\$ 34.950
DESGASTE SELECTIVO.ARMONIZACIÓN OCCLUSAL	0805	\$ 15.566
TERAPIA DE MANTENIMIENTO	0807	\$ 13.866
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 9.136
BITE-WING	090102	\$ 9.136
OCLUSAL 6 X 8 CM	090103	\$ 16.830
MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS.	090104	\$ 31.974
SERIADAS DE 14 PELICULAS	090105	\$ 39.374
EXTRABUCALES. PRIMERA EXPOSICIÓN	090201	\$ 16.242
EXTRABUCALES, POR PRIMERA EXPOSICIÓN	090202	\$ 13.492
ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	090203	\$ 25.374
PANTOMOGRAFÍA O PANORAMICA	090204	\$ 49.762
TELERADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA	090205	\$ 49.762
SIALOGRAFÍA	090206	\$ 29.634
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 58.000
PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCO- SINUSAL	1002	\$ 27.036
BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	1003	\$ 24.576
ALVEOLECTOMÍA (POR ZONA - 6 ZONAS)	1004	\$ 19.662
REIMPLANTES DENT.INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 36.866
INCISION Y DRENAJE DE ABCESOS	1006	\$ 19.662
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 19.898
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE CORONA CLÍNICA	1008	\$ 63.454
EXTRACCION RETENIDO MUCOSO	100901	\$ 99.214
EXTRACCION RETENIDO OSEO	100902	\$ 184.602
GERMECTOMÍA	1010	\$ 184.602
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 93.576
APICECTOMÍA	1012	\$ 57.916
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 30.964
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR ZONA- 6 ZONAS)	1015	\$ 18.460
RADECTOMIA	1016	\$ 35.554

FRENECTOMIA	1017	\$ 91.728
EXTIRPACIÓN DE QUISTE PEQUEÑO (HASTA 2 CM.)	1019	\$ 45.864
EXTIRPACION DE ÉPULIS	1020	\$ 38.984
Atención pacientes especiales en quirófano bajo anestesia general	991000	\$ 252.589

*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