

**PARA ATENDER LA OBRA SOCIAL, EL PROFESIONAL DEBE:**

- \* Haber firmado en su Círculo de pertenencia la "CARTA DE ADHESIÓN" o "PADRÓN ÚNICO DE PRESTADORES
- \* Tener al día: la Matrícula Profesional, el Seguro de Responsabilidad Civil\* y el Certificado del Registro Nacional de Prestadores de la (SSSalud)\*\*

**NORMAS DE ATENCION**

1) **AUTORIZACIONES:** es obligatorio para los afiliados de los planes 1000 y Platino. El afiliado de APM debe comunicarse por mail a: Mail. [guadalupem@apm.org.ar](mailto:guadalupem@apm.org.ar) / [sec\\_mendoza@apm.org.ar](mailto:sec_mendoza@apm.org.ar) o whatsapp al Cel: 261-155-081295

2) **LIMITE DE PRESTACIONES:** 2 prestaciones mensuales por afiliados

3) **CAPITULO III:** INCLUYE LAS 3 RX

4) **EL kit de bioseguridad está incluido en el valor de cada prestación**

DETALLE DE LOS CAPITULOS	CODIGOS	ARANCEL
<b><u>CAPITULO 1 (CONSULTAS)</u></b>		
Consultas	0101	\$ 4.432
Consultas de Urgencias	0104	\$ 5.724
<b><u>CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)</u></b>		
Obturación con amalgama cavidad simple	0201	\$ 5.664
Obturación con amalgama. cavidad compuesta o compleja	0202	\$ 5.664
Restauración simple c/material estético, sector anterior o posterior	0208	\$ 6.557
Restauración compuesta o compleja con mat. Estético anterior o posterior.	0209	\$ 6.557
<b><u>CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTURAC) INCLUYE RXS</u></b>		
Tratamiento unirradicular	0301	\$ 14.773
Tratamiento multirradicular	0302	\$ 17.543
Biopulpectomía Parcial	0305	\$ 5.540
Necropulpectomía parcial-momificación	0306	\$ 5.540
<b><u>CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)</u></b>		
Tartrectomía y cepillado mecánico	0501	\$ 4.801
Consulta prevent. periódica, incl. cepillado	0502	\$ 4.693
Detección, control de placa bacteriana	0504	\$ 4.216
Sellantes de puntos y fisuras p/pieza dental	0505	\$ 4.432
Aplicación de cariostáticos en piezas dentales permanentes	0506	\$ 3.324
<b><u>CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRIA)</u></b>		
Motivación y fichado	0701	\$ 5.429
Tratamientos de dientes primarios c/formocresol INCUYE RX	0704	\$ 7.571
<b><u>CAPITULO 8 (PERIODONCIA)</u></b>		
Consulta	0801	\$ 4.801
Tratamiento de Gingivitis marginal crónica x arcada	0802	\$ 5.724
Tratamiento periodontitis destructiva leve x sector	0803	\$ 6.094
Tratamiento periodontitis destructiva severa x sector	0804	\$ 6.463
Desgaste selectivo o armonización oclusal	0805	\$ 4.247

**CAPITULO 9 (RADIOLOGIA)**

Periapical técnicas de cono corto o largo	90101	\$ 1593
Oclusal 6 * 8 cm	90103	\$ 1593
Media seriada de 7 pelíc. técnicas cono corto	90104	\$ 6.094
Seriadas de 14 pelíc. técnicas de cono corto o	90105	\$ 7.940
Pantomografía	90204	\$ 6.094
Tele-radiografía-cefalométrica	90205	\$ 6.094

**CAPITULO 10 (CIRUGIA BUCAL)**

Extracción dentaria	1001	\$ 7.756
Plástica de comunicación buco sinusal	1002	\$ 7.017
Biopsia por punción o aspiración	1003	\$ 6.094
Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	1006	\$ 3.693
Biopsia por escisión	1007	\$ 6.094
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	1008	\$ 3.509
Dientes en retención ósea. Incluye una rx	1009	\$ 16.435
Germectomía	1010	\$ 17.543
Liberación de dientes retenidos	1011	\$ 5.355
Apicectomía INCLUYE UNA RXS	1012	\$ 12.187

\*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