

**PARA ATENDER LA PREPAGA 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) PLANES INCLUIDOS EN EL CONVENIO: Galeno ORO, Galeno PLATA y Galeno AZUL (En todos los planes inclusive el Plan 220)

2) Sin auditoria previa, ni coseguro

3) **LÍMITES DE PRESTACIONES MENSUALES:** Se podrán facturar hasta cuatro prestaciones por mes, incluida la consulta.

4) **A partir del 01/08/2022 , la Prepaga dio la baja definitiva al código 61,08,01 " KIT BIOSEGURIDAD COVID 19"**

DETALLE DE LOS CAPITULOS	CODIGOS	ARANCEL
<b>CAPITULO 1 (CONSULTAS)</b>		
Consultas	01.01	\$ 2.670
Consultas de Urgencias	01.04	\$ 3.338
<b>CAPÍTULO 2 (OPERATORIA DENTAL)</b>		
Obturación con amalgama.simple	02.01	\$ 4.674
Obturación con amalgama. cavidad compuesta y compleja	02.02	\$ 4.674
Reconstrucción con material estético de autocurado	02.09	\$ 6.143
Obturación con fotocurado en piezas permanentes. (anteriores y posteriores)	02.16	\$ 6.143
<b>CAPÍTULO 3 (ENDODONCIA S/OBTURAC)</b>		
Tratamiento unirradicular	03.01	\$ 12.911
Tratamiento multirradicular	03.02	\$ 15.581
Acopio de pasta alcalina	03.04	\$ 4.895
Biopulpectomía Parcial	03.05	\$ 5.342
Necropulpectomía parcial-momificación	03.06	\$ 5.342
Desobturación de Conductos	03.07	\$ 5.291
<b>CAPÍTULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)</b>		
Consulta prevent. periódica, Adultos	05.01	\$ 3.005
Consulta prevent. Periódica.	05.02	\$ 4.223
Sellantes de puntos y fisuras p/pieza dental	05.05	\$ 3.005
Aplicación de carióstáticos en piezas dentales permanentes	05.06	\$ 1.771
Certificado bucodental	05.08	\$ 2.403
<b>CAPÍTULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)</b>		
Motivación y fichado	07.01	\$ 2.403
Tratamientos de dientes primarios c/formocresol	07.04	\$ 4.597
Reducción de luxación con inmovilización dentaria	07.06.01	\$ 5.291
<b>CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)</b>		
Consulta	08.01	\$ 2.580
Tratamiento de Gingivitis marginal crónica	08.02	\$ 4.597
Tratamiento periodontitis leve o moderada	08.03	\$ 4.597

Tratamiento periodontitis destructiva severa	08.04	\$ 5.940
Desgaste selectivo o armonización oclusal	08.05	\$ 1.812
<b>CAPÍTULO 9 (RADIOLOGIA)</b>		
Periapical técnicas de cono corto o largo	09.01.01	\$ 1.123
Bite-Wing	09.01.02	\$ 1.123
Oclusal 6 * 8 cm	09.01.03	\$ 2.403
Media seriada de 7 pelíc. técnicas cono corto	09.01.04	\$ 4.083
Seriadas de 14 pelíc. técnicas de cono corto o	09.01.05	\$ 6.234
Pantomografía	09.02.04	\$ 5.291
Tele-radiografía-cefalométrica	09.02.05	\$ 5.291
Primer Estudio Cefalométrico	09.02.06	\$ 3.074
Segundo Estudio Cefalométrico	09.02.07	\$ 2.616
Fotografía con fines Orton.	09.02.08	\$ 3.539
<b>CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL)</b>		
Extracción dentaria	10.01	\$ 4.862
Plástica de comunicación buco sinusal	10.02	\$ 3.547
Biopsia por punción o aspiración	10.03	\$ 3.005
Alveolectomía estabilizadora-6 zonas p/zona	10.04	\$ 2.403
Reimplantes dentarios inmediato al traumatismo	10.05	\$ 4.722
Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	10.06	\$ 3.005
Biopsia por escisión	10.07	\$ 3.924
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	10.08	\$ 3.924
Extracción dientes retenidos con retención ósea	10.09	\$ 15.479
Germectomía	10.10	\$ 18.300
Liberación de dientes retenidos	10.11	\$ 4.722
Apicectomía	10.12	\$ 17.807
Tratamiento de Osteomielitis	10.13	\$ 7.748
Extracción de cuerpo extraño	10.14	\$ 5.642
Frenectomía	10.16	\$ 13.359

**\*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**