VIGENCIA: JULIO 2023

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

- * <u>PLANES CONVENIDOS</u>: H35, L35, N35, HR, LR, R, NR, OS24, HT, LT, T NT, OS6, HU, LU, U, UN, OS7, HW, LW, OS8, W, NW, HX,, LX, OS9, X, NX, HY, Y, NY, H25, O25.
- * EL kit de bioseguridad está incluido en el valor de cada prestación
- * <u>límite de prestaciones</u>: tres prestaciones por mes sin contabilizar la consulta. En caso de requerir una mayor cantidad podrán solicitarlo al correo silvana_degirolamo@whope.com.ar
- * CAPÍTULO III: LAS RXS ESTÁN INCLUIDAS EN EL TRATAMIENTO.
- * Los códigos 08.03 y 08.04 requieren autorización previa, enviando un correo a silvana_degirolamo@whope.com.ar, con los datos del afiliado (nombre y número de socio), los códigos a autorizar, enviando la Rx seriada probatoria y ficha periodontal.

DETALLE DE CAPITULOS	CODIGO	ARANCEL
CAPITULO I (CONSULTAS)		
CONSULTA FICHADO	01.01	\$ 5.511
CONSULTAS DE URGENCIAS	01.04	\$ 6.450
CAPITULO II (OPERATORIA DENTAL)		
RESTAURACION CON AMALGAMA - SIMPLES Y COMPUESTAS	02.02	\$ 8.164
RESTAURACION C/COMPOSITES DE POLIM. QUIM Y/O ION.VITR.	02.08	\$ 11.226
OBTURACION CON RESINAS DE FOTOCURADO (SECTOR ANT-POST)	02.16	\$ 11.226
CAPITULO III (ENDODONCIA S/OBSTURAC) (incluye Rxs)		
TRATAMIENTO UNIRRADICULAR	03.01	\$ 18.370
TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR	03.02	\$ 24.493
BIOPILPECTOMÍA Y NECROPULPECTOMIA PARCIAL-	03.06	\$ 9.797
CAPITULO V (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO	05.01	\$ 7.144
CONSULTA PREVENT.PERIÓDICA, APLICACIÓN FLUOR - HASTA 18 AÑOS	05.02	\$ 5.184
DETECCIÓN Y CONTROL PLACA BACTERIANA	05.04	\$ 4.654
SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL - HASTA 15 AÑOS	05.05	\$ 5.307
CAPITULO VII (ODONTOPEDIATRIA)		
MOTIVACIÓN Y FICHADO- CONSULTA Y PLAN TRAT HASTA 15 AÑOS	07.01	\$ 7.266
FORMOCRESOL (NO INCLUYE RX)	07.04	\$ 9.715
REDUCCION DE LUXACION CON INMOVILIZACION DENTARIA	07.06.04	\$ 22.574
CAPITULO VIII (PERIODONCIA)		
CONSULTA PERIODONCIA	08.01	\$ 6.940
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL SIMPLE	08.02	\$ 10.205
TRATAMIENTO PERIODONTITIS DESTRUCTIVA LEVE POR SECTOR (con autorización)	08.03	\$ 8.572
TRATAMIENTO PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA POR SECTOR (con autorización)	08.04	\$ 12.246
DESGASTE SELECTIVO O ARMONIZACION OCLUSAL	08.05	\$ 15.839
TERAPIA DE MANTENIMIENTO	08.07	\$ 9.307
CAPITULO IX (RADIOLOGIA)		
PERIAPICAL	09.01.01	\$ 2041

BITE-WING	09.01.02	\$ 2041
OCLUSAL 6 X 8 CM	09.01.03	\$ 2857
MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS.TÉCNICAS DE CONO CORTO	09.01.04	\$ 8.164
SERIADAS DE 14 PELIC.TÉCNICAS DE CONO CORTO	09.01.05	\$ 12.246
PANTOMOGRAFÍA	09.02.04	\$ 7.348
TELE-RADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA	09.02.05	\$ 7.348
CAPITULO X (CIRUGIA BUCAL)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	10.01	\$ 9.797
PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCOSINUSAL	10.02	\$ 13.471
BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	10.03	\$ 8.572
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA P/ZONA (6 ZONAS)	10.04	\$ 8.572
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	10.05	\$ 11.430
INCISION Y DRENAJE DE ABSCESOS POR VIA INTRABUCAL	10.06	\$ 7.878
BIOPSIA POR ESCISIÓN	10.07	\$ 10.205
ALARGAMIENTO QUIRURGICO DE LA CORONA CLINICA	10.08	\$ 8.572
EXTRACCIÓN DE PIEZA DENTARIA EN RET. MUCOSA	10.09.01	\$ 22.370
EXTRACCIÓN DE PIEZA DENTARIA EN RET. ÓSEA	10.09.02	\$ 24.493
GERMECTOMÍA	10.10	\$ 20.002
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	10.11	\$ 10.205
APICECTOMÍA	10.12	\$ 13.471
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	10.13	\$ 14.287
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	10.14	\$ 22.043
FRENECTOMIA	10.16	\$ 9.797

^{*}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