

WILLIAM HOPE

VIGENCIA: JUNIO 2025

PARA ATENDER LA OBRA SOCIAL, 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)**

NORMAS DE ATENCION

1) **PLANES CONVENIDOS:** 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.

2) **límite de prestaciones:** tres prestaciones por mes sin contabilizar la consulta. En caso de requerir una mayor cantidad podrán solicitarlo al correo silvana_degirolamo@whope.com.ar

3) **CAPÍTULO III:** LAS RXS ESTÁN INCLUIDAS EN EL TRATAMIENTO.

4) 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 CAPÍTULOS	CODIGO	ARANCEL
CAPITULO I (CONSULTAS)		
CONSULTA FICHADO	01.01	\$ 31.170
CONSULTAS DE URGENCIAS	01.04	\$ 36.482
CAPITULO II (OPERATORIA DENTAL)		
RESTAURACION CON AMALGAMA - SIMPLES Y COMPUESTAS	02.02	\$ 46.179
RESTAURACION C/COMPOSITES DE POLIM. QUIM Y/O ION.VITR.	02.08	\$ 63.496
OBTURACION CON RESINAS DE FOTOCURADO (SECTOR ANT-POST)	02.16	\$ 63.496
CAPITULO III (ENDODONCIA S/OBSTURAC) (incluye Rxs)		
TRATAMIENTO UNIRRADICULAR	03.01	\$ 103.902
TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR	03.02	\$ 138.537
BIOPILPECTOMÍA Y NECROPULPECTOMIA PARCIAL-	03.06	\$ 55.415
CAPITULO V (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO	05.01	\$ 40.406
CONSULTA PREVENT.PERIÓDICA, APLICACIÓN FLUOR - HASTA 18 AÑOS	05.02	\$ 29.324
DETECCIÓN Y CONTROL PLACA BACTERIANA	05.04	\$ 26.322
SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL - HASTA 15 AÑOS	05.05	\$ 30.017
CAPITULO VII (ODONTOPEDIATRIA)		
MOTIVACIÓN Y FICHADO- CONSULTA Y PLAN TRAT. - HASTA 15 AÑOS	07.01	\$ 41.099
FORMOCRESOL (NO INCLUYE RX)	07.04	\$ 54.953
REDUCCION DE LUXACION CON INMOVILIZACION DENTARIA	07.06.04	\$ 127.684
CAPITULO VIII (PERIODONCIA)		
CONSULTA PERIODONCIA	08.01	\$ 39.252
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL SIMPLE	08.02	\$ 57.724
TRATAMIENTO PERIODONTITIS DESTRUCTIVA LEVE POR SECTOR (con autorización)	08.03	\$ 48.488
TRATAMIENTO PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA POR SECTOR (con autorización)	08.04	\$ 69.268
DESGASTE SELECTIVO O ARMONIZACION OCLUSAL	08.05	\$ 89.587
TERAPIA DE MANTENIMIENTO	08.07	\$ 52.644
CAPITULO IX (RADIOLOGIA)		
PERIAPICAL	09.01.01	\$ 11.544
BITE-WING	09.01.02	\$ 11.544

OCLUSAL 6 X 8 CM	09.01.03	\$ 16.163
MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS.TÉCNICAS DE CONO CORTO	09.01.04	\$ 46.179
SERIADAS DE 14 PELIC.TÉCNICAS DE CONO CORTO	09.01.05	\$ 69.268
PANTOMOGRFÍA	09.02.04	\$ 41.561
TELE-RADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA	09.02.05	\$ 41.561
CAPITULO X (CIRUGIA BUCAL)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	10.01	\$ 55.415
PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCOSINUSAL	10.02	\$ 76.195
BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	10.03	\$ 48.488
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA P/ZONA (6 ZONAS)	10.04	\$ 48.488
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	10.05	\$ 64.651
INCISION Y DRENAJE DE ABSCESOS POR VIA INTRABUCAL	10.06	\$ 44.562
BIOPSIA POR ESCISIÓN	10.07	\$ 57.724
ALARGAMIENTO QUIRURGICO DE LA CORONA CLINICA	10.08	\$ 71.206
EXTRACCIÓN DE PIEZA DENTARIA EN RET. MUCOSA	10.09.01	\$ 126.529
EXTRACCIÓN DE PIEZA DENTARIA EN RET. ÓSEA	10.09.02	\$ 138.537
GERMECTOMÍA	10.10	\$ 113.138
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	10.11	\$ 57.724
APICECTOMÍA	10.12	\$ 76.195
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	10.13	\$ 80.813
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	10.14	\$ 124.683
FRENECTOMIA	10.16	\$ 55.415
*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		