

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)**

NORMAS DE ATENCIÓN:

1) PLANES INCLUIDOS EN EL CONVENIO: Galeno ORO, Galeno PLATA y Galeno AZUL (En todos los planes inclusive el Plan 220)

2) A PARTIR DEL 15/11/2025 ES OBLIGATORIO EL USO DELTOKEN EN CADA ORDEN QUE SE PRESENTA.

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

DETALLE DE LOS CAPITULOS	CODIGOS	VALOR
CAPITULO 1 (CONSULTAS)		
Consultas	01.01	\$ 20.533
Consultas de Urgencias	01.04	\$ 25.671
CAPÍTULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
Obturación con amalgama.simple	02.01	\$ 35.945
Obturación con amalgama. cavidad compuesta y compleja	02.02	\$ 35.945
Reconstrucción con material estético de autocurado	02.09	\$ 52.898
Obturación con fotocurado en piezas permanentes. (anteriores y posteriores)	02.16	\$ 52.898
CAPÍTULO 3 (ENDODONCIA S/OBTURAC)		
Tratamiento unirradicular	03.01	\$ 99.291
Tratamiento multirradicular	03.02	\$ 119.820
Acopio de pasta alcalina	03.04	\$ 37.646
Biopulpectomía Parcial	03.05	\$ 41.082
Necropulpectomía parcial-momificación	03.06	\$ 41.082
Desobturación de Conductos	03.07	\$ 40.696
CAPÍTULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
Consulta prevent. periódica, Adultos	05.01	\$ 23.102
Consulta prevent. Periódica.	05.02	\$ 32.475
Sellantes de puntos y fisuras p/pieza dental	05.05	\$ 23.102
Aplicación de cariostáticos en piezas dentales permanentes	05.06	\$ 13.618
Certificado bucodental	05.08	\$ 18.476
CAPÍTULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
Motivación y fichado	07.01	\$ 18.476
Mantenedor de espacio fijo	07.02	\$ 126.648
Mantenedor de espacio removible	07.03	\$ 126.648
Tratamientos de dientes primarios c/formocresol	07.04	\$ 39.573
Coronas Metálicas y similares	07.05	\$ 89.961
Reducción de luxación con inmovilización dentaria	07.06.01	\$ 40.696
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
Consulta	08.01	\$ 19.844
Tratamiento de Gingivitis marginal crónica	08.02	\$ 35.352
Tratamiento periodontitis leve o moderada	08.03	\$ 35.352
Tratamiento periodontitis destructiva severa	08.04	\$ 45.684
Desgaste selectivo o armonización oclusal	08.05	\$ 13.931

CAPÍTULO 9 (RADIOLOGIA)

Periapical técnicas de cono corto o largo	09.01.01	\$ 8.640
Bite-Wing	09.01.02	\$ 8.640
Oclusal 6 * 8 cm	09.01.03	\$ 18.476
Media seriada de 7 pelic. técnicas cono corto	09.01.04	\$ 31.400
Seriadas de 14 pelic. técnicas de cono corto o	09.01.05	\$ 47.944
Pantomografía	09.02.04	\$ 40.696
Tele-radiografía-cefalométrica	09.02.05	\$ 40.696
Primer Estudio Cefalométrico	09.02.06	\$ 23.637
Segundo Estudio Cefalométrico	09.02.07	\$ 20.124
Fotografía con fines Ortodon.	09.02.08	\$ 27.217

CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL)

Extracción dentaria	10.01	\$ 39.222
Plástica de comunicación buco sinusal	10.02	\$ 27.280
Biopsia por punción o aspiración	10.03	\$ 23.102
Alveolectomía estabilizadora-6 zonas p/zona	10.04	\$ 18.476
Reimplantes dentarios inmediato al traumatismo	10.05	\$ 36.316
Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	10.06	\$ 23.102
Biopsia por escisión	10.07	\$ 30.176
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	10.08	\$ 30.176
Extracción dientes retenidos con retención ósea	10.09	\$ 119.039
Germectomía	10.10	\$ 140.730
Liberación de dientes retenidos	10.11	\$ 36.316
Apicectomía	10.12	\$ 136.942
Tratamiento de Osteomelitis	10.13	\$ 59.587
Extracción de cuerpo extraño	10.14	\$ 43.385
Frenectomía	10.16	\$ 102.737

***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**