

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 odontologia@whope.com.ar

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

4) CAPÍTULO VIII: las prestaciones **0803, 0804 y 0806** requieren de **Autorización previa.** Para la cuales se debe enviar la

planilla de autorizaciones(con todos los datos de pacientes al correo: odontologia@whope.com.ar

[PLANILLA DE AUTORIZACIÓN](#)

Para los códigos 08.03 y 0804 también deben a enviar la Rx seriada y ficha periodontal)

DETALLE DE CAPÍTULOS	CODIGO	ARANCEL
CAPITULO I (CONSULTAS)		
CONSULTA FICHADO	01.01	\$ 39.820
CONSULTAS DE URGENCIAS	01.04	\$ 46.605
CAPITULO II (OPERATORIA DENTAL)		
RESTAURACION CON AMALGAMA - SIMPLES Y COMPUESTAS	02.02	\$ 58.993
RESTAURACION C/COMPOSITES DE POLIM. QUIM Y/O ION.VITR.	02.08	\$ 81.115
OBTURACION CON RESINAS DE FOTOCURADO (SECTOR ANT-POST)	02.16	\$ 81.115
CAPITULO III (ENDODONCIA S/OBSTURAC) (incluye Rxs)		
TRATAMIENTO UNIRRADICULAR	03.01	\$ 132.733
TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR	03.02	\$ 176.979
BIOPILPECTOMÍA Y NECROPULPECTOMIA PARCIAL-	03.06	\$ 70.792
CAPITULO V (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO	05.01	\$ 51.618
CONSULTA PREVENT.PERIÓDICA, APLICACIÓN FLUOR - HASTA 18 AÑOS	05.02	\$ 37.461
DETECCIÓN Y CONTROL PLACA BACTERIANA	05.04	\$ 33.626
SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL - HASTA 15 AÑOS	05.05	\$ 38.346
CAPITULO VII (ODONTOPEDIATRIA)		
MOTIVACIÓN Y FICHADO- CONSULTA Y PLAN TRAT. - HASTA 15 AÑOS	07.01	\$ 52.503
FORMOCRESOL (NO INCLUYE RX)	07.04	\$ 70.202
REDUCCION DE LUXACION CON INMOVILIZACION DENTARIA	07.06.04	\$ 163.115
CAPITULO VIII (PERIODONCIA)		
CONSULTA PERIODONCIA	08.01	\$ 50.144
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL SIMPLE	08.02	\$ 73.741
TRATAMIENTO PERIODONTITIS DESTRUCTIVA LEVE POR SECTOR (con autorización)	08.03	\$ 61.943
TRATAMIENTO PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA POR SECTOR (con autorización)	08.04	\$ 88.489
DESGASTE SELECTIVO O ARMONIZACION OCLUSAL	08.05	\$ 114.446
PLACA DE BRUXISMO (con autorización)	08.06	\$ 318.000
TERAPIA DE MANTENIMIENTO	08.07	\$ 67.252
CAPITULO IX (RADIOLOGIA)		
PERIAPICAL	09.01.01	\$ 14.748
BITE-WING	09.01.02	\$ 14.748
OCLUSAL 6 X 8 CM	09.01.03	\$ 20.648
MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS.TÉCNICAS DE CONO CORTO	09.01.04	\$ 58.993
SERIADAS DE 14 PELIC.TÉCNICAS DE CONO CORTO	09.01.05	\$ 88.489
PANTOMOGRAFÍA	09.02.04	\$ 53.093
TELE-RADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA	09.02.05	\$ 53.093

CAPITULO X (CIRUGIA BUCAL)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	10.01	\$ 70.792
PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCOSINUSAL	10.02	\$ 97.338
BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACION	10.03	\$ 61.943
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA P/ZONA (6 ZONAS)	10.04	\$ 61.943
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	10.05	\$ 82.590
INCISION Y DRENAJE DE ABSCESOS POR VIA INTRABUCAL	10.06	\$ 56.928
BIOPSIA POR ESCISIÓN	10.07	\$ 73.741
ALARGAMIENTO QUIRURGICO DE LA CORONA CLINICA	10.08	\$ 90.965
EXTRACCIÓN DE PIEZA DENTARIA EN RET. MUCOSA	10.09.01	\$ 161.639
EXTRACCIÓN DE PIEZA DENTARIA EN RET. ÓSEA	10.09.02	\$ 176.979
GERMECTOMÍA	10.10	\$ 144.533
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	10.11	\$ 73.741
APICECTOMÍA	10.12	\$ 97.338
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	10.13	\$ 103.238
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	10.14	\$ 159.280
		\$ 70.792
FRENECTOMIA	10.16	

***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**