

**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 Y COBERTURA**

**Planes Oro:** R, T, U, W, X, Y, HR, HT, HU, HW, HX, HY, LR, LT, LU, LW, LX, LY, MR, MT, MU, MW, MX, MY, MS4, MS6, MS7, MS8, MS9, NR, NT, NU, NW, NX, NY y P36.

**Planes Plata:** H35, L35, M35, N35, P35, H25, M25, N25

**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](mailto: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](mailto:odontologia@whope.com.ar)

**PLANILLA DE  
AUTORIZACIÓN**

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

**5) PLACA DE BRUXISMO (0806):** no tiene cobertura para los planews H25, M25, N25

DETALLE DE CAPÍTULOS	CODIGO	ARANCEL
<b>CAPITULO I ( CONSULTAS )</b>		
CONSULTA FICHADO	01.01	\$ 40.855
CONSULTAS DE URGENCIAS	01.04	\$ 47.817
<b>CAPITULO II ( OPERATORIA DENTAL )</b>		
RESTAURACION CON AMALGAMA - SIMPLES Y COMPUESTAS	02.02	\$ 60.527
RESTAURACION C/COMPOSITES DE POLIM. QUIM Y/O ION.VITR.	02.08	\$ 83.224
OBTURACION CON RESINAS DE FOTOCURADO (SECTOR ANT-POST)	02.16	\$ 83.224
<b>CAPITULO III (ENDODONCIA S/OBSTURAC) (incluye RxS)</b>		
TRATAMIENTO UNIRRADICULAR	03.01	\$ 136.184
TRATAMIENTO MULTIRRADICULAR	03.02	\$ 181.580
BIOPILPECTOMÍA Y NECROPULPECTOMIA PARCIAL-	03.06	\$ 72.632
<b>CAPITULO V ( ODONTOLOGIA PREVENTIVA )</b>		
TARTRECTOMÍA Y CEPILLADO MECÁNICO	05.01	\$ 52.960
CONSULTA PREVENT.PERIÓDICA, APLICACIÓN FLUOR - HASTA 18 AÑOS	05.02	\$ 38.435
DETECCIÓN Y CONTROL PLACA BACTERIANA	05.04	\$ 34.501
SELLADORES DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL - HASTA 15 AÑOS	05.05	\$ 39.343
<b>CAPITULO VII ( ODONTOPEDIATRIA )</b>		
MOTIVACIÓN Y FICHADO- CONSULTA Y PLAN TRAT. - HASTA 15 AÑOS	07.01	\$ 53.868
FORMOCRESOL ( NO INCLUYE RX)	07.04	\$ 72.027
REDUCCION DE LUXACION CON INMOVILIZACION DENTARIA	07.06.04	\$ 167.356
<b>CAPITULO VIII ( PERIODONCIA)</b>		
CONSULTA PERIODONCIA	08.01	\$ 51.448
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL SIMPLE	08.02	\$ 75.658
TRATAMIENTO PERIODONTITIS DESTRUCTIVA LEVE POR SECTOR (con autorización)	08.03	\$ 63.553
TRATAMIENTO PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA POR SECTOR (con autorización)	08.04	\$ 90.789
DESGASTE SELECTIVO O ARMONIZACION OCLUSAL	08.05	\$ 117.421
PLACA DE BRUXISMO (con autorización)	08.06	\$ 326.268
TERAPIA DE MANTENIMIENTO	08.07	\$ 69.001
<b>CAPITULO IX ( RADIOLOGIA )</b>		
PERIAPICAL	09.01.01	\$ 15.131
BITE-WING	09.01.02	\$ 15.131

OCCLUSAL 6 X 8 CM	09.01.03	\$ 21.184
MEDIA SERIADA DE 7 PELÍCULAS.TÉCNICAS DE CONO CORTO	09.01.04	\$ 60.527
SERIADAS DE 14 PELIC.TÉCNICAS DE CONO CORTO	09.01.05	\$ 90.789
PANTOMOGRAFÍA	09.02.04	\$ 54.474
TELE-RADIOGRAFÍA CEFALOMÉTRICA	09.02.05	\$ 54.474
<b>CAPITULO X ( CIRUGIA BUCAL )</b>		
EXTRACCIÓN DENTARIA	10.01	\$ 72.632
PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCOSINUSAL	10.02	\$ 99.868
BIOPSIA POR PUNCION O ASPIRACION	10.03	\$ 63.553
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA P/ZONA ( 6 ZONAS)	10.04	\$ 63.553
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	10.05	\$ 84.737
INCISION Y DRENAJE DE ABSCESOS POR VIA INTRABUCAL	10.06	\$ 58.408
BIOPSIA POR ESCISIÓN	10.07	\$ 75.658
ALARGAMIENTO QUIRURGICO DE LA CORONA CLINICA	10.08	\$ 93.330
EXTRACCIÓN DE PIEZA DENTARIA EN RET. MUCOSA	10.09.01	\$ 165.842
EXTRACCIÓN DE PIEZA DENTARIA EN RET. ÓSEA	10.09.02	\$ 181.580
GERMECTOMÍA	10.10	\$ 148.291
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	10.11	\$ 75.658
APICECTOMÍA	10.12	\$ 99.868
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	10.13	\$ 105.922
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	10.14	\$ 163.422
		\$ 72.632
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**