WILLIAM HOPE
CAPITULO VI: Ortodoncia y Ortopedia Funcional

VIGENCIA: OCTUBRE 2026

Aquellos profesionales que deseen adherir como prestadores, deberán firmar la **Carta de Adhesión** y adjuntar el certificado de **especialidad emitido por el Consejo Deontológico de Odontólogos la Provincia de Mendoza.**

También, **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 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, P36.

Tienen cobertura para ortopedia y ortodoncia por única vez para cada tratamiento

Planes Plata:

* H35, L35, M35, N35, P35 (tienen cobertura de ortodoncia/ortopedia hasta los 18 años inclusive)

* H25, M25, N25, (tienen la cobertura hasta 8 años para ortopedia y hasta 15 años para ortodoncia).

2) AUTORIZACIÓN: el tratamiento en cada una de sus etapas deberá autorizarse enviando un correo a: *odontologia@whope.com.ar*

Etapa Inicial:** se debe enviar la ***"Ficha de Inicio de Tratamiento" con los estudios

Para la facturación, deberá completarse la ficha catastral con el código correspondiente (06.02.01 o 06.03.01), junto con el resto de las prestaciones realizadas, adjuntando la autorización emitida.

Ficha de Inicio de Tratamiento

Etapa intermedia: Al promediar el tratamiento, deberá presentarse el código correspondiente (06.02.02 o 06.03.02), junto con la autorización respectiva. En esta instancia no será necesaria la autorización podrá solicitarse por correo electrónico, indicando: Número de afiliado, Nombre y apellido del paciente y Código a autorizar.

Final del tratamiento: Deberá enviarse la "***Ficha de Alta de Tratamiento"*** , acompañada de los estudios complementarios, en las mismas condiciones requeridas para la etapa inicial. Para su facturación, deberá presentarse en la ficha catastral el código correspondiente (06.02.03 o 06.03.03), incluyendo contención en caso de corresponder, junto con la autorización emitida.

Ficha de Alta de Tratamiento

3) Contención fija y/o removible (0806) aplica para ambos maxilares.

DETALLE DE CAPÍTULOS	CÓDIGO	ARANCEL
Consulta de Estudio	6.01	**$ 172.229**
Tratamiento de dentición primaria/mixta (ortopedia). Etapa inicial	06.02.01	**$ 901.828**
Tratamiento de dentición primaria/mixta (ortopedia). Etapa intermedia	06.02.02	**$ 700.532**
Tratamiento de dentición primaria/mixta (ortopedia). Final del tratamiento	06.02.03	**$ 645.356**

Tratamiento de dentición permanente (Ortodoncia). Etapa inicial	06.03.01	**$ 1.849.375**
Tratamiento de dentición permanente (Ortodoncia). Etapa Intermedia	06.03.02	**$ 1.781.731**
Tratamiento de dentición permanente (Ortodoncia). Final del tratamiento	06.03.03	**$ 1.781.781**
Disyuntor (con autorización previa)	06.04	**$ 312.000**
Corrección de malposiciones simples con espacio. Etapa inicial	06.04.01	**$ 479.905**
Corrección de malposiciones simples con espacio. Etapa intermedia	06.04.02	**$ 352.818**
Corrección de malposiciones simples con espacio. Etapa final	06.04.03	**$ 351.290**
Contención fija y/o removible	06.08	**$ 423.199**
Cementado de brackets	06.13	**$ 14.714**