

Buenos Aires, 17 de noviembre de 2022

## **CIRCULAR INFORMATIVA N° 112**

Sr./a Presidente  
de Entidad Primaria  
S./D.

**Ref.: AMSTERDAM SALUD  
Aumento de Aranceles**

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Usted, con el objeto de informarle que, hemos arribado a un acuerdo arancelario con **Amsterdam Salud** para la atención de sus beneficiarios, los que rigen a partir del **1° de Noviembre** del corriente año.

Se recuerda prestar atención en las **Ordenes de Autorizaciones** emitidas por la Obra Social, donde hay Delegaciones el afiliado las debe gestionar ante las mismas y en los lugares donde no existen, el afiliado las deben solicitar via e-mail a [autorizaciones@amsterdamsalud.com.ar](mailto:autorizaciones@amsterdamsalud.com.ar) o por whatsapp al 112-193-1547. **Todas las fichas deben venir acompañadas con las Autorizaciones correspondientes.**

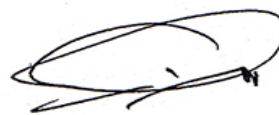
Se adjunta a la presente la hoja de la Cartilla Instructiva con los nuevos valores arancelarios para su correspondiente actualización.

Sin otro particular y agradeciendo su pronto traslado a los prestadores del sistema, aprovechamos la oportunidad para saludarle con nuestra más distinguida consideración y estima.



**Dr. Hugo Zamora**

*Vice Presidente*



**Dr. Fabián Pintar**

*Presidente*



**Dra. Griselda Tejo**

*Secretaría*



**Dr. Rubén Manes**

*Tesorero*

## NOMENCLADOR Y ARANCEL

| Código   | Capítulo I                                                                                             | Valor O.S |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 01.01    | Diagnóstico fichado y Plan de Tratamiento                                                              | 1.800.00  |
| 01.04    | Consulta de Urgencia                                                                                   | 1.800.00  |
|          | <b>Capítulo II</b>                                                                                     |           |
| 02.01    | Obturación con Amalgama - Una cara                                                                     | 3.510.00  |
| 02.02    | Obturación con Amalgama - Dos o más Caras                                                              | 3.770.00  |
| 02.09    | Reconstrucción de Angulos en piezas anteriores                                                         | 4.160.00  |
| 02.15    | Obturación con Composite - Una Cara                                                                    | 3.900.00  |
| 02.16    | Obturación con Composite - dos o más caras                                                             | 4.160.00  |
|          | <b>Capítulo III</b>                                                                                    |           |
| 03.01    | Tratamiento de Endodoncia - Unirradicular                                                              | 9.000.00  |
| 03.02    | Tratamiento de Endodoncia - Multiirradicular                                                           | 12.000.00 |
| 03.05    | Biopulpectomía Parcial                                                                                 | 2.405.00  |
| 03.07    | Desobturación Total de Conductos P/Reejecución                                                         | 2.730.00  |
|          | <b>Capítulo V</b>                                                                                      |           |
| 05.01    | Enseñanzas de técnicas de higiene bucal - Detección y control de Placa Bacteriana - Cepillado Mecánico | 1.950.00  |
| 05.02    | Consulta Preventiva - Cepillado Previo - Aplicación de Fluor                                           | 2.340.00  |
| 05.03.01 | Inactivación de Caries - hasta 4 Piezas                                                                | 2.340.00  |
| 05.03.02 | Inactivación de Caries - de 5 o más Piezas                                                             | 2.730.00  |
| 05.05    | Sellantes de Puntos y Fisuras                                                                          | 1.820.00  |
|          | <b>Capítulo VII</b>                                                                                    |           |
| 07.01    | Consulta - Motivación                                                                                  | 2.405.00  |
| 07.04    | Tratamiento de Piezas Primarias con Formocresol                                                        | 2.730.00  |
| 07.06.01 | Reducción de Luxación con inmovilización dentaria                                                      | 2.340.00  |

**Código: 25**

**Obra Social: Amsterdam Salud**

|                    |                                                                       |                  |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|
| 07.06.02           | Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria                  | 2.730.00         |
| 07.06.04           | Fractura Amelodentinaria, Protección Pulpar con Coronas provisionales | 2.730.00         |
|                    | <b>Capítulo VIII</b>                                                  |                  |
| 08.01              | Consulta Estudio - Diagnóstico - Pronóstico                           | 1.690.00         |
| 08.02              | Tratamiento de la Gingivitis Crónica                                  | 2.340.00         |
| 08.03              | Tratamiento de Periodontitis leve o moderada                          | 2.990.00         |
| 08.04              | Tratamiento de Periodontitis severa,                                  | 4.290.00         |
| 08.05              | Desgaste Selectivo o Armonización Oclusal                             | 1.638.00         |
|                    | <b>Capítulo IX</b>                                                    | <b>Valor O.S</b> |
| 09.01.01           | Rx.Periapical                                                         | 683.00           |
| 09.01.02           | Bite Wing                                                             | 683.00           |
| 09.01.03           | Rx. Oclusal 6 x 8 cms.                                                | 910.00           |
| 09.01.04           | Media Seriado - 7 Películas                                           | 2.730.00         |
| 09.01.05           | Seriado Completa - 14 Películas                                       | 4.186.00         |
| <b>Extraorales</b> |                                                                       |                  |
| 09.02.01           | Primera Exposición                                                    | 1.183.00         |
| 09.02.02           | Por Exposición Siguierte                                              | 1.183.00         |
| 09.02.03           | Articulación Temporo Mandibular - 6 Tomas                             | 1.950.00         |
| 09.02.04           | Pantomografía                                                         | 1.950.00         |
| 09.02.05           | Telerradiografía Cefalométrica                                        | 1.950.00         |
| 09.02.06           | Sialografía                                                           | 1.950.00         |
|                    | <b>Capítulo X</b>                                                     |                  |
| 10.01              | Extracción Dentaria Simple                                            | 3.276.00         |
| 10.02              | Plástica de Comunicación buco-sinusal                                 | 2.925.00         |
| 10.03              | Biopsia por Punción o Aspiración                                      | 2.340.00         |
| 10.04              | Alveolectomía estabilizadora por zonas (6 zonas)                      | 2.340.00         |
| 10.05              | Reimplante dentarios inmediato al traumatismo                         | 2.730.00         |
| 10.06              | Insición y drenaje de abcesos por via intrabucal                      | 2.366.00         |

|          |                                             |           |
|----------|---------------------------------------------|-----------|
| 10.07    | Biopsia por Escisión                        | 2.730.00  |
| 10.09.01 | Extracción de Piezas en retención mucosa    | 6.890.00  |
| 10.09.02 | Extracción de Piezas en retención ósea      | 12.500.00 |
| 10.10    | Germectomía                                 | 11.050.00 |
| 10.11    | Liberación de Dientes Retenidos             | 1.820.00  |
| 10.12    | Apicectomía                                 | 9.100.00  |
| 10.13    | Tratamiento de Osteomielitis                | 5.460.00  |
| 10.14    | Extracción de Cuerpo Extraño                | 2.730.00  |
| 10.15    | Alveolectomía correctiva por zona - 6 zonas | 2.405.00  |