

Buenos Aires, 1° de febrero de 2023

CIRCULAR INFORMATIVA N° 8

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

**Ref.: LUIS PASTEUR
Aumento de Aranceles**

De nuestra mayor consideración:

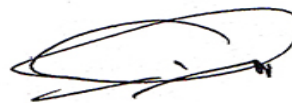
Tenemos el agrado de dirigirnos a Usted, con el objeto de informarle que, en virtud a las gestiones llevadas adelante por esta Federación se acordó con la **Obra Social Luis Pasteur** aplicar un incremento arancelario, el que rige retroactivo al **1° de Enero** del corriente año.

Se adjuntan a la presente las hojas de la Cartilla Instructiva con los nuevos valores reconocidos 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

Modelo de Carnet

OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE DIRECCIÓN DE SANIDAD
LUIS PASTEUR Urgencias
CUIT 30-55832555-7 4788-2800
Resp. Inscripto

Número de afiliado: 000000.00 00 0

Código de identificación: Apellido y Nombre Documento de identidad Vencimiento Plan V, S, P, N, L, J (de cada integrante del grupo familiar)

Condición Frente al IVA

Modelo de ficha dental

Frente

REGISTRO DE PRESTACIONES		ENTIDAD PRIMARIA		LUIS PASTEUR		
LUIS PASTEUR		Obra Social del Personal de Dirección de Sanidad INCIS Reg. N° 4-0200 Res. Def. N° 19673 P.L. Res. N° 218073		Obra Social del Personal de Dirección de Sanidad		
CODIGO:		COD. N° [2 1 0 2 1 0]		COD. N° [2 1 0 2 1 0]		
AFILIADO N°		PLAN		FECHA DE NACIM:		
NOMBRE Y APELLIDO		MES		AÑO		
DOMICILIO		LOC.		TEL.		
ODONTOLÓGICO		MATRICULA		COD. L. P.		
FECHA	DTE. N°	CODIGO	DESCRIPCION	A CARGO O.S.L.P.	A CARGO AFILIADO	CONFORME AFILIADO
TOTAL						
Sello y Firma del Profesional						

Dorso

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	57	56	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	66	67	68
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88	87	86	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	76	77	78
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:

Referencias:
Color Rojo: Prestac. Existentes
Color Azul: Prestac. Requeridas
X: Diente ausente o a extraer

Prótesis Fija
 Prótesis removibles
 Coronas
Cantidad de dientes existentes:

Código: 14

Obra Social: Luis Pasteur



Nomenclador y Arancel Odontología General - Planes "V" -"S-SI", "P-PS" -NS - "N-NC-NOVO", "J" - "M" - "L" y "E".

A CARGO DE LA OBRA SOCIAL: Valor 100% menos co-pago

Código: 14

Obra Social: Luis Pasteur

Código	Valor 100%	CO-PAGOS A CARGO DEL AFILIADO						
		P L A N E S						
		V	S-SI	P-PS	N-NS NC NOVO	J	M	L y E
Capítulo I: Consultas								
01.01	1.500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
01.04	1.500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
01.50	1.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
01.61	1.200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
01.19 KIT EPP	1.600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Capítulo II: Operatoria Dental								
02.50	3.600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
02.61	3.600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Capítulo III: Endodoncia (Incluye valor Rx's)								
03.01	9.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03.02	11.500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03.05	2.500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Capítulo V: Od. Preventiva								
05.01	1.500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05.02	1.500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05.05	1.800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Capítulo VII: Odontopediatría								

07.01	2.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07.04 incl.Rxs.	2.500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07.06 .01	1.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07.06.02	3.800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07.06.04	3.500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Nomenclador y Arancel Odontología General - Planes "V" -"S-SI", "P-PS" "NS" - "N-NC-NOVO", "J" - "M" - "L" y "E".

A CARGO DE LA OBRA SOCIAL: Valor 100% menos co-pago

Código	Valor 100%	CO-PAGOS A CARGO DEL AFILIADO						
		P L A N E S						
		V	S	P	N-NS- NC NOVO	J	M	L y E
Capítulo VIII: Periodoncia								
08.01	1.300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
08.02	2.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
08.03 ***	2.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
08.04 ***	2.500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
08.05 ***	1.100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
08.06	8.500.00	0.00	0.00	1.160.00	1.975.00	8.500.00	1.160.00	8.500.00
08.51 ***	1.100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Capítulo IX: Radiología								
Intraorales								
09.01.01	600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.01.02	600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.01.03	900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.01.04	2.500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.01.05	4.100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Extraorales								
09.02.01	2.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.02.02	1.800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.02.03	2.200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.02.04	2.200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.02.05	2.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.02.06	3.100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.50 Est. Cefalof	2.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Capítulo X – Cirugía								
10.01	3.300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.02 incl. Rxs.	4.500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.05	3.800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.06	1.300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Nomenclador y Arancel Odontología General - Planes "V" -"S-SI", "P-PS" - NS - "N-NC-NOVO", "J" - "M" - "L" y "E".

A CARGO DE LA OBRA SOCIAL: Valor 100% menos co-pago

Código	Valor 100%	CO-PAGOS A CARGO DEL AFILIADO						
		P L A N E S						
		V	S	P	N - NS -NC NOVO	J	M	L y E
10.07	3.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.08	1.200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.10 incl. Rxs.	8.500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.11	2.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.12 incl. Rxs	6.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.13	4.100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.14 incl. Rxs.	4.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.50	3.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.51 incl Rxs.	5.500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.52 incl Rxs.	12.500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.53 incl Rxs.	3.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Código: 14

Obra Social: Luis Pasteur

10.54 incl. Rxs.	10.000.0 0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.55	5.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.56 incl. Rxs.	10.000.0 0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.57	2.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.59	15.000.0 0	0.00	0.00	0.00	15.000. 00	15.000. 00	15.000. 00	15.000. 00
10.60	15.000.0 0	0.00	0.00	0.00	15.000. 00	15.000. 00	15.000. 00	15.000. 00
Estomatología								
10.30	2.500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00