

Buenos Aires, 8 de marzo de 2023

CIRCULAR INFORMATIVA N° 32

Sr./a. Presidente
de Entidad Primaria
Su despacho

**Ref.: Servicio Penitenciario Federal
Aumento de Aranceles**

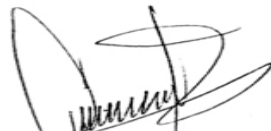
De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Usted con el objeto de informarle que, atento a las gestiones llevadas adelante por esta Federación, se logró consensuar nuevos valores arancelarios con la **Obra Social del Servicio Penitenciario Federal**, los que rigen a partir del **1° de Marzo** del corriente año.

De acuerdo a lo comunicado por la Obra Social, a partir del **1° de Abril** del corriente año, dejará de tener cobertura por el sistema el **Cód. 01.19 Kit EPP**.

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

Sin otro particular, y a la espera de su pronto traslado a los prestadores del sistema, saludamos a Usted con nuestra más distinguida consideración y estima.



Dr. Hugo Zamora
Vice Presidente



Dr. Fabián Pintar
Presidente



Dra. Griselda Tejo
Secretaría



Dr. Rubén Manes
Tesorero

**Obra Social: SERVICIO PENITENCIARIO
FEDERAL**

NOMENCLADOR Y ARANCEL

CODIG O	DESCRIPCION	A Cargo O.S.	Co-Seguro Afiliado	Valor 100%
CAPITULO I				
01.01	Consulta. Diagnóstico. Fichado y Plan de Tratamiento.	1.470.00	630.00	2.100.00
01.04	Consulta de Urgencia.	1.470.00	630.00	2.100.00
01.19	Kit de Protección Personal (*)	700.00	300.00	1.000.00
CAPITULO II				
02.00.	Obturación globalizada (con cualquier material de restauración utilizado)	2.800.00	1.200.00	4.000.00
CAPITULO III (No están incluidas las Rx pre y post operatoria)				
03.01	Tratamiento de Conducto en Unirradiculares.	6.860.00	2.940.00	9.800.00
03.02	Tratamiento de Conducto en Multirradiculares.	9.100.00	3.900.00	13.000.00
03.05	Biopulpectomía Parcial.	1.960.00	840.00	2.800.00
03.06	Necropulpectomía Parcial o Momificación.	1.960.00	840.00	2.800.00
CAPITULO V				
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	1.400.00	600.00	2.000.00
05.02	Consulta preventiva. Terapias fluoradas.	1.610.00	690.00	2.300.00
05.04	Consulta preventiva. Detección control de placa bacteriana, y enseñanza de técnicas de higiene bucal.	1.400.00	600.00	2.000.00
05.05	Selladores de surcos, fosas y fisuras.	1.400.00	600.00	2.000.00
05.06	Aplicación de carioestáticos en piezas dentarias permanentes.	1.400.00	600.00	2.000.00
CAPITULO VII				
07.01	Consultas de Motivación.	1.820.00	780.00	2.600.00
07.03	Reducción de Luxación con inmovilización dentaria.	5.110.00	2.190.00	7.300.00
07.04	Tratamiento pulpar en Dientes Temporarios.	2.170.00	930.00	3.100.00
07.06	Reimplante Dentario e Inmovilización por Luxación Total.	5.880.00	2.520.00	8.400.00
07.07	Protección Pulpar Directa.	1.400.00	600.00	2.000.00
CAPITULO IX				
09.01	Radiografía Periapical. Técnica de Cono Corto o Largo. Radiografía Bite-Wing.	630.00	270.00	900.00
09.02	Radiografía Oclusal.	770.00	330.00	1.100.00
09.03	Radiografías Dentales Media Seriado: de 5 a 7 películas.	1.680.00	720.00	2.400.00
09.04	Radiografías Dentales Seriado: de 8 a 14 películas.	2.590.00	1.110.00	3.700.00
09.05	Pantomografía o Radiografía Panorámica.	1.750.00	750.00	2.500.00

Código: 57
Obra Social: SERVICIO PENITENCIARIO
FEDERAL



09.06	Estudio Cefalométrico.	1.750.00	750.00	2.500.00
09.07	Tele radiografía	1.750.00	750.00	2.500.00
	CAPITULO X			
10.01	Extracción dentaria.	2.660.00	1.140.00	3.800.00
10.02	Plástica de Comunicación Buco-Sinusal.	1.960.00	840.00	2.800.00
10.03	Biopsia por Punción o Aspiración o Escisión.	2.660.00	1.140.00	3.800.00
10.04	Alveolectomía Estabilizadora.	1.610.00	690.00	2.300.00
10.05	Reimplante Dentario Inmediato al Traumatismo con Inmovilización.	2.940.00	1.260.00	4.200.00
10.06	Incisión y Drenaje de Abscesos.	1.400.00	600.00	2.000.00
10.08	Extracción dentaria en retención mucosa.	4.200.00	1.800.00	6.000.00
10.09	Extracción de dientes con retención ósea.	9.800.00	4.200.00	14.000.00
10.10	Germectomía.	9.100.00	3.900.00	13.000.00
CODIGO	DESCRIPCION	A Cargo O.S.	Co-Seguro Afiliado	Valor 100%
10.11	Liberación de Dientes Retenidos.	2.940.00	1.260.00	4.200.00
10.13	Tratamiento de la Osteomielitis.	3.430.00	1.470.00	4.900.00
10.14	Extracción de Cuerpo Extraño.	2.660.00	1.140.00	3.800.00
10.15	Alveolectomía Correctiva.	1.540.00	660.00	2.200.00
10.16	Frenectomía.	3.220.00	1.380.00	4.600.00

(*) Cód. 01.19 Kit EPP a partir del 1° de Abril de 2023 no tendrá más cobertura.