

Buenos Aires, 12 de octubre de 2023

## **CIRCULAR INFORMATIVA Nº 140**

Sr./a. Presidente  
de Entidad Primaria  
Su despacho

Ref.: **AVALIAN**  
**Aumento de Aranceles**  
**Implementación Acto**  
**Profesional Odontológico**

---

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigimos a Ud., con el objeto de informarle que, atento a las gestiones llevadas adelante por esta Federación y tal lo acordado con **Avalian**, se aplica un aumento de aranceles vigentes a partir del **1° de Octubre** del corriente año.

Por otra parte, y teniendo en cuenta la situación económica actual, hemos acordado con **Avalian** la implementación del **Acto Profesional Odontológico** por el cual se habilita a los profesionales el cobro de **\$ 3.000.-** por cada vez que los afiliados requieran atención ( no es por cada prestación, sino por visita).

También se fija como nuevo límite, dos (2) prácticas por mes. Consulta más una (1) Práctica o dos (2) Prácticas.

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

Sin otro particular, agradeciendo su apoyo y a la espera de una pronta difusión entre los prestadores del sistema, aprovechamos la oportunidad para saludarle con nuestra más distinguida consideración y estima.



*Dr. Hugo Zamora*  
Vice Presidente



*Dr. Rubén Manes*  
Presidente



*Dr. Sebastián Minicarelli*  
Secretario



*Dra. Griselda Tejo*  
Tesorera

## Nomenclador y Arancel

| <b>Código</b> | <b>CAPITULO I – CONSULTAS</b>  | <b>Valor<br/>100%</b> |
|---------------|--|-----------------------|
| 01.01         | Exámen – Diagnóstico – Fichado   | 2.500.00              |
| 01.04         | Consulta de Urgencias  | 2.500.00              |
|               | <b>ACTO PROF.ODONTOLOGICO (a cargo del Afiliado)</b>                               | <b>3.000.00</b>       |
|               | <b>CAPITULO II – OPERATORIA DENTAL</b>   |                       |
| 02.01         | Ob.con Amalgama – Cavidad Simple   | 4.700.00              |
| 02.02         | Ob.con Amalgama – Cav. Compuesta/Compleja  | 5.500.00              |
| 02.09         | Reconstrucción de ángulos en piezas anteriores                                     | 6.000.00              |
| 02.15         | Composite Simple   | 5.500.00              |
| 02.16         | Composite Compuesto  | 6.000.00              |
|               | <b>CAPITULO III - ENDODONCIA</b>   |                       |
| 03.01         | Tratamiento Unirradicular  | 14.000.00             |
| 03.02         | Tratamiento Multirradicular  | 19.000.00             |
| 03.05         | Biopulpectomía Parcial   | 5.000.00              |
| 03.07         | Desobturación total de conductos p/reejecución                                     | 5.000.00              |
|               | <b>CAPITULO V – ODONTOLOGÍA PREVENTIVA</b>   |                       |
| 05.01         | Ens.de tec.de higiene bucal. Det.y control de Placa Bacteriana .Cepillado Mecánico | 3.000.00              |
| 05.02         | Cons.Preventiva. Cepillado Previo y aplicación fluor                               | 3.000.00              |
| 05.03.01      | Inactivación de Caries – hasta 4 piezas.   | 3.500.00              |
| 05.03.02      | Inactivación de Caries – 5 o más piezas  | 5.000.00              |
| 05.05         | Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental                                    | 3.000.00              |
|               | <b>CAPITULO VII – ODONTOPEDIATRIA</b>  |                       |
| 07.01         | Consulta - Motivación  | 3.500.00              |
| 07.04         | Tratamientos de dientes primarios con formocresol                                  | 10.000.00             |
| 07.06.01      | Reducción de luxación con inmovilización dentaria                                  | 8.000.00              |
| 07.06.02      | Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria                               | 11.000.00             |
| 07.06.04      | Fractura amelodentinaria. Protección pulpar c/cor.prov.                            | 11.000.00             |
|               | <b>Capítulo VIII - Periodoncia</b>   |                       |
| 08.01         | Consulta estudio – Diagnóstico - Pronóstico  | 2.500.00              |
| 08.02         | Trat.de la gingivitis marginal crónica   | 3.000.00              |
| 08.03         | Trat. De Periodontitis dest. Leve o moderada. Por Sector                           | 4.000.00              |
| 08.04         | Trat. De Periodontitis severa. Bolsas de 6 mm- Por Sector                          | 5.500.00              |
| 08.05         | Desgaste selectivo o armonización oclusal  | 5.000.00              |
|               | <b>Capítulo IX - Radiología</b>  |                       |
| 09.01.01      | Periapical – Técnicas de cono corto o cono largo                                   | 1.200.00              |
| 09.01.02      | Bite wing  | 1.200.00              |
| 09.01.03      | Oclusal 6 x 8 cm.  | 2.000.00              |
| 09.01.04      | Media Seriada – 7 películas  | 5.500.00              |
| 09.01.05      | Seriada de 14 películas  | 8.000.00              |

| <b>Extraorales</b>          |   |           |
|-----------------------------|---|-----------|
| 09.02.01                    | Extrabucales – Primera exposición                 | 2.000.00  |
| 09.02.02                    | Extrabucales. Por exposición siguiente            | 2.000.00  |
| 09.02.03                    | Articulación Temporo-Mandiular – 6 tomas          | 5.000.00  |
| 09.02.04                    | Pantomografía                                     | 5.000.00  |
| 09.02.05                    | Telerradiografía cefalométrica                    | 5.000.00  |
| 09.02.06                    | Sialografía                                       | 5.000.00  |
| <b>Capítulo X - Cirugía</b> |   |           |
| 10.00                       | Consulta Estomatológica (*)                       | 5.000.00  |
| 10.01                       | Extracción Simple                                 | 5.000.00  |
| 10.02                       | Plástica de comunicación buço-sinusal             | 4.000.00  |
| 10.03                       | Biopsia por Punción o aspiración                  | 4.000.00  |
| 10.04                       | Alveolectomía Estabilizadora 6 zonas. Por zona    | 4.000.00  |
| 10.05                       | Reimplante dentario inmediato al traumatismo      | 4.000.00  |
| 10.06                       | Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal | 4.000.00  |
| 10.07                       | Biopsia por escisión                              | 5.000.00  |
| 10.09.01                    | Extracción de piezas en retención mucosa          | 12.000.00 |
| 10.09.02                    | Extracción de piezas en retención ósea            | 20.000.00 |
| 10.10                       | Germectomía                                       | 20.000.00 |
| 10.11                       | Liberación de dientes retenidos                   | 4.000.00  |
| 10.12                       | Apicectomía                                       | 15.000.00 |
| 10.13                       | Tratamiento de la Osteomielitis                   | 9.000.00  |
| 10.14                       | Extracción de cuerpo extraño                      | 3.500.00  |
| 10.15                       | Alveolectomía correctiva por zona (6) zonas       | 3.500.00  |

**(\*) Solo para Profesionales Referentes de los cursos de F.O.P.B.A.**

**LIMITE DE PRACTICAS:** Consulta más una (1) Práctica o Dos (2) Prácticas por Mes