

Buenos Aires, 17 de noviembre de 2023

## **CIRCULAR INFORMATIVA Nº 157**

Sr./a. Presidente  
de Entidad Primaria  
Su despacho

**Ref.: CLERO ARGENTINO  
Aumento de Aranceles**

---

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud., con el objeto de informarle que, atento a las gestiones llevadas adelante por esta Federación, se acordó con la **Obra Social del Clero Argentino**, aplicar un nuevo aumento arancelario el que rige a partir del **1º de Noviembre** del corriente año.

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

Sin otro particular 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 Zahora*  
Vice Presidente



*Dr. Rubén Manes*  
Presidente



*Dr. Sebastián Mancarelli*  
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                             | 4.500.00              |
| 01.03         | Visita a Domicilio  | 7.500.00              |
| 01.04         | Consulta de Urgencias                                     | 5.500.00              |
|               |   |                       |
|               | <b>CAPITULO II – OPERATORIA DENTAL</b>                    |                       |
| 02.01         | Ob.con Amalgama – Cavidad Simple                          | 9.500.00              |
| 02.02         | Ob.con Amalgama – Cav. Compuesta/Compleja                 | 11.000.00             |
| 02.04         | Reconstrucción con tornillo en conducto                   | 13.000.00             |
| 02.08         | Restauración con material estético                        | 11.000.00             |
| 02.09         | Reconstrucción de ángulos dientes anteriores              | 13.000.00             |
| 02.15         | Composite Simple  | 11.000.00             |
| 02.16         | Composite Compuesto                                       | 13.000.00             |
|               |   |                       |
|               | <b>CAPITULO III - ENDODONCIA</b>                          |                       |
| 03.01         | Tratamiento Unirradicular                                 | 22.500.00             |
| 03.02         | Tratamiento Multirradicular                               | 29.500.00             |
| 03.05         | Biopulpectomía Parcial                                    | 7.000.00              |
| 03.06         | Necropulpectomía Parcial (Momificación)                   | 7.000.00              |
|               |   |                       |
|               | <b>CAPITULO V – ODONTOLOGÍA PREVENTIVA</b>                |                       |
| 05.01         | Tartrectomía y Cepillado Mecánico                         | 5.000.00              |
| 05.02         | Cons.Preventiva. Cepillado y aplicación fluor             | 5.000.00              |
| 05.04         | Ens.de tec.de higiene bucal. Det.y control de Placa Bact. | 5.000.00              |
| 05.05         | Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental           | 5.000.00              |
|               |   |                       |
|               | <b>CAPITULO VII – ODONTOPEDIATRIA</b>                     |                       |
| 07.01         | Motivación  | 7.000.00              |
| 07.02         | Mantenedor de espacio fijo                                | 20.000.00             |
| 07.03         | Mantenedor de espacio removible                           | 22.000.00             |
| 07.04         | Tratamientos de dientes primarios con formocresol         | 10.000.00             |
| 07.05         | Corona metálica de acero o similares                      | 22.000.00             |
| 07.06.01      | Reducción de luxación con inmovilización dentaria         | 7.000.00              |
| 07.06.02      | Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria      | 10.000.00             |
| 07.06.04      | Fractura amelodentinaria. Protección pulpar c/cor.prov.   | 10.000.00             |

| Código   | Capítulo VIII - Periodoncia                               | Valor 100% |
|----------|---|------------|
| 08.01    | Consulta estudio – Diagnóstico - Pronóstico               | 5.600.00   |
| 08.02    | Trat.de la gingivitis marginal crónica                    | 7.500.00   |
| 08.03    | Trat. De Periodontitis dest. Leve o moderada. Por Sector  | 9.000.00   |
| 08.04    | Trat. De Periodontitis severa. Bolsas de 6 mm- Por Sector | 11.000.00  |
| 08.05    | Desgaste selectivo o armonización oclusal                 | 4.600.00   |
| 08.06    | Placas oclusales de acrílico removibles. Cualquier tipo   | 30.000.00  |
|          | <b>Capítulo IX - Radiología</b>                           |            |
| 09.01.01 | Periapical – Técnicas de cono corto o cono largo          | 2.000.00   |
| 09.01.02 | Bite wing   | 2.000.00   |
| 09.01.03 | Oclusal 6 x 8 cm.   | 3.500.00   |
| 09.01.04 | Media Seriada – 7 películas                               | 9.000.00   |
| 09.01.05 | Seriada de 14 películas                                   | 16.000.00  |
|          | <b>Extraorales</b>  |            |
| 09.02.01 | Extrabucales – Primera exposición                         | 7.000.00   |
| 09.02.02 | Extrabucales. Por exposición siguiente                    | 6.500.00   |
| 09.02.03 | Articulación Temporo-Mandiular – 6 tomas                  | 9.000.00   |
| 09.02.04 | Pantomografía   | 9.000.00   |
| 09.02.05 | Telerradiografía cefalométrica                            | 9.000.00   |
| 09.02.06 | Sialografía   | 12.000.00  |
|          | <b>Capítulo X - Cirugía</b>                               |            |
| 10.01    | Extracción Simple   | 9.800.00   |
| 10.02    | Plástica de comunicación buço-sinusal                     | 10.000.00  |
| 10.03    | Biopsia por Punción o aspiración                          | 7.500.00   |
| 10.04    | Alveolectomía Estabilizadora 6 zonas. Por zona            | 7.500.00   |
| 10.05    | Reimplante dentario inmediato al traumatismo              | 11.000.00  |
| 10.06    | Incisión y drenaje de abscesos por via intrabucal         | 6.500.00   |
| 10.07    | Biopsia por escisión                                      | 8.800.00   |
| 10.08    | Alargamiento quirúrgico de la corona clínica              | 4.600.00   |
| 10.09    | Estracción de dientes retenidos o restos radiculares ret. | 33.000.00  |
| 10.10    | Germectomía   | 30.000.00  |
| 10.11    | Liberación de dientes retenidos                           | 7.500.00   |
| 10.12    | Apicectomía   | 28.000.00  |
| 10.13    | Tratamiento de la Osteomielitis                           | 17.600.00  |
| 10.14    | Extracción de cuerpo extraño                              | 12.000.00  |
| 10.15    | Alveolectomía correctiva por zona (6) zonas               | 7.000.00   |
| 10.16    | Frenectomía   | 7.000.00   |