

Buenos Aires, 17 de noviembre de 2023

CIRCULAR INFORMATIVA N° 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 **1° 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

Código	CAPITULO I – CONSULTAS	Valor 100%
01.01	Exámen – Diagnóstico –Fichado	4.500.00
01.03	Visita a Domicilio	7.500.00
01.04	Consulta de Urgencias	5.500.00
	CAPITULO II – OPERATORIA DENTAL	
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
	CAPITULO III - ENDODONCIA	
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
	CAPITULO V – ODONTOLOGÍA PREVENTIVA	
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
	CAPITULO VII – ODONTOPEDIATRIA	
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
	Capítulo IX - Radiología	
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
	Extraorales	
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
	Capítulo X - Cirugía	
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