

Buenos Aires, 1° de marzo de 2024

Sr./a. Presidente  
de Entidad Primaria  
Su despacho

Ref.: **O.S.A.P.(Aceros Paraná)**  
**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 Aceros Paraná** aplicar un aumento arancelario el que rige a partir del **1° de Marzo** del corriente año.

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

Se recuerda las zonas incluidas en el convenio:

- **Zona Oeste** (Afiliados de los Partidos de Hurlingham, Ituzaingó y Morón).
- Esteban Echeverría – Ezeiza –
- **Zona Sur:** Almirante Brown – Lanús – Lomas de Zamora
- **Zona Norte:** San Isidro – Tigre – Vicente López
- **Interior:** Ramallo

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 Zamora*  
Vice Presidente



*Dr. Rubén Manes*  
Presidente



*Dr. Sebastián Minicarelli*  
Secretario



*Dra. Griselda Tejo*  
Tesorera

## Nombre de la Obra Social

- ACEROS PARANA

## Area de Aplicación

- **Zona Oeste** (Afiliados de los Partidos de Hurlingham, Ituzaingó y Morón).
- Esteban Echeverría – Ezeiza –
- **Zona Sur:** Almirante Brown – Lanús – Lomas de Zamora
- **Zona Norte:** San Isidro – Tigre – Vicente López
- **Interior:** Ramallo

## Identificación del Beneficiario

- Documento de Identidad, Credencial vigente.

## Nomenclador y Arancel

- Se adjunta a la presente
- Todas las prácticas tienen co-seguros, ver hoja de valores.

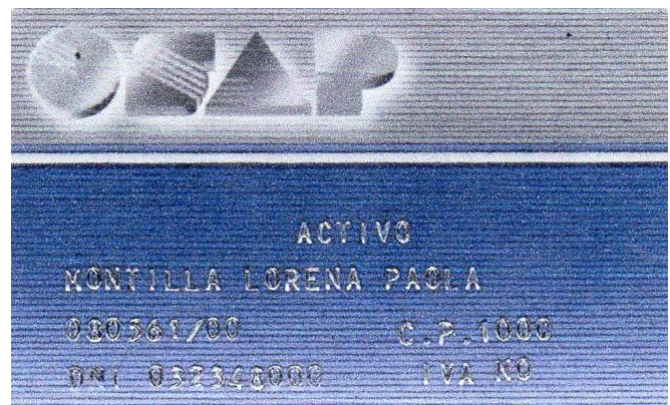
## Cobertura

- 100%

## Normas de Trabajo

- Sistema Unificado de Obras Sociales.

## Modelos de Credenciales



Código: 18

Obra Social: ACEROS PARANA



## NOMENCLADOR Y ARANCEL

Código	Capítulo I	Co-seguro	OSAP	TOTAL
01.01	Diagnóstico fichado y Plan de Tratamiento	2.500.00	3.500.00	6.000.00
01.04	Consulta de Urgencia	2.500.00	3.500.00	6.000.00
	<b>Capítulo II</b>			
02.01	Obturación con Amalgama - Una cara	2.500.00	12.500.00	15.000.00
02.02	Obturación con Amalgama - Dos o más Caras	2.500.00	14.500.00	17.000.00
02.09	Reconstrucción de Angulos en piezas anteriores	2.500.00	17.500.00	20.000.00
02.15	Obturación con Composite - Una Cara	2.500.00	15.500.00	18.000.00
02.16	Obturación con Composite - dos o más caras	2.500.00	17.500.00	20.000.00
	<b>Capítulo III</b>			
03.01	Tratamiento de Endodoncia - Unirradicular	4.500.00	25.500.00	30.000.00
03.02	Tratamiento de Endodoncia - Multiirradicular	6.800.00	33.200.00	40.000.00
03.05	Biopulpectomía Parcial	2.500.00	7.500.00	10.000.00
03.07	Desobturación Total de Conductos P/Reejecución	2.500.00	7.500.00	10.000.00
	<b>Capítulo V</b>			
05.01	Enseñanzas de técnicas de higiene bucal - Detección y control de Placa Bacteriana - Cepillado Mecánico	2.500.00	5.500.00	8.000.00
05.02	Consulta Preventiva - Cepillado Previo - Aplicación de Fluor	2.500.00	6.000.00	8.500.00
05.03.01	Inactivación de Caries - hasta 4 Piezas	2.500.00	5.500.00	8.000.00
05.03.02	Inactivación de Caries - de 5 o más Piezas	2.500.00	7.500.00	10.000.00
05.05	Sellantes de Puntos y Fisuras	2.500.00	6.000.00	8.500.00
	<b>Capítulo VII</b>			
07.01	Consulta - Motivación	2.500.00	5.500.00	8.000.00
07.04	Tratamiento de Piezas Primarias con Formocresol	2.500.00	9.500.00	12.000.00
07.06.01	Reducción de Luxación con inmovilización dentaria	2.500.00	4.500.00	7.000.00
07.06.02	Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria	2.500.00	6.500.00	9.000.00
07.06.04	Fractura Amelodentinaria, Protección Pulpar con Coronas provisorias	2.500.00	6.500.00	9.000.00
	<b>Capítulo VIII</b>			
08.01	Consulta Estudio - Diagnóstico - Pronóstico	2.500.00	3.500.00	6.000.00
08.02	Tratamiento de la Gingivitis Crónica	2.500.00	5.500.00	8.000.00
08.03	Tratamiento de Periodontitis leve o moderada	2.500.00	6.500.00	9.000.00
08.04	Tratamiento de Periodontitis severa,	2.500.00	9.500.00	12.000.00
08.05	Desgaste Selectivo o Armonización Oclusal	2.500.00	4.500.00	7.000.00
	<b>Capítulo IX</b>			
09.01.01	Rx.Periapical	2.500.00		2.500.00
09.01.02	Bite Wing	2.500.00		2.500.00
09.01.03	Rx. Oclusal 6 x 8 cms.	2.500.00	2.500.00	5.000.00
09.01.04	Media Seriado - 7 Películas	2.500.00	7.500.00	10.000.00

09.01.05	Seriada Completa - 14 Películas	2.500.00	13.500.00	16.000.00
<b>Extraorales</b>		<b>Co-Seguro</b>	<b>OSAP</b>	<b>Total</b>
09.02.01	Primera Exposición	2.500.00	3.500.00	6.000.00
09.02.02	Por Exposición Siguiete	2.500.00	3.500.00	6.000.00
09.02.03	Articulación Temporo Mandibular - 6 Tomas	2.500.00	8.500.00	11.000.00
09.02.04	Pantomografía	2.500.00	9.500.00	12.000.00
09.02.05	Telerradiografía Cefalométrica	2.500.00	9.500.00	12.000.00
09.02.06	Sialografía	2.500.00	9.500.00	12.000.00
	<b>Capítulo X</b>			
10.01	Extracción Dentaria Simple	2.500.00	12.500.00	15.000.00
10.02	Plástica de Comunicación buco-sinusal	2.500.00	7.500.00	10.000.00
10.03	Biopsia por Punción o Aspiración	2.500.00	5.500.00	8.000.00
10.04	Alveolectomía estabilizadora por zonas (6 zonas)	2.500.00	4.000.00	6.500.00
10.05	Reimplante dentarios inmediato al traumatismo	2.500.00	5.500.00	8.000.00
10.06	Insición y drenaje de abscesos por via intrabucal	2.500.00	5.500.00	8.000.00
10.07	Biopsia por Escisión	2.500.00	7.500.00	10.000.00
10.09.01	Extracción de Piezas en retención mucosa	4.300.00	15.700.00	20.000.00
10.09.02	Extracción de Piezas en retención ósea	6.800.00	33.200.00	40.000.00
10.10	Germectomía	6.800.00	33.200.00	40.000.00
10.11	Liberación de Dientes Retenidos	2.500.00	5.500.00	8.000.00
10.12	Apicectomía	4.300.00	23.700.00	28.000.00
10.13	Tratamiento de Osteomielitis	2.500.00	12.500.00	15.000.00
10.14	Extracción de Cuerpo Extraño	2.500.00	7.500.00	10.000.00
10.15	Alveolectomía correctiva por zona - 6 zonas	2.500.00	5.500.00	8.000.00