Buenos Aires, 1° de marzo de 2024

CIRCULAR INFORMATIVA Nº 38

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 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.

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 Mincarelli
Secretario

Dra. Griselda Tejo
Tesorera

Nomenclador y Arancel

Código	CAPITULO I – CONSULTAS	Valor 100%
01.01	Exámen – Diagnóstico –Fichado	7.500.00
01.03	Visita a Domicilio	12.000.00
01.04	Consulta de Urgencias	9.000.00
	CAPITULO II – OPERATORIA DENTAL	
02.01	Ob.con Amalgama – Cavidad Simple	15.000.00
02.02	Ob.con Amalgama – Cav. Compuesta/Compleja	18.000.00
02.04	Reconstrucción con tornillo en conducto	20.000.00
02.08	Restauración con material estético	18.000.00
02.09	Reconstrucción de ángulos dientes anteriores	21.000.00
02.15	Composite Simple	18.000.00
02.16	Composite Compuesto	21.000.00
	CAPITULO III - ENDODONCIA	
03.01	Tratamiento Unirradicular	36.000.00
03.02	Tratamiento Multirradicular	47.000.00
03.05	Biopulpectomía Parcial	11.000.00
03.06	Necropulpectomía Parcial (Momificación)	11.000.00
	CAPITULO V – ODONTOLOGÍA PREVENTIVA	
05.01	Tartrectomía y Cepillado Mecánico	8.000.00
05.02	Cons.Preventiva. Cepillado y aplicación fluor	8.000.00
05.04	Ens.de tec.de higiene bucal. Det.y control de Placa Bact.	8.000.00
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental	8.000.00
	CAPITULO VII – ODONTOPEDIATRIA	
07.01	Motivación	11.000.00
07.02	Mantenedor de espacio fijo	32.000.00
07.03	Mantenedor de espacio removible	35.000.00
07.04	Tratamientos de dientes primarios con formocresol	16.000.00
07.05	Corona metálica de acero o similares	35.000.00
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria	12.000.00
07.06.02	Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria	16.000.00
07.06.04	Fractura amelodentinaria. Protección pulpar c/cor.prov.	16.000.00

Código	Capítulo VIII - Periodoncia	Valor 100%
08.01	Consulta estudio – Diagnóstico - Pronóstico	9.000.00
08.02	Trat.de la gingivitis marginal crónica	12.000.00
08.03	Trat. De Periodontitis dest. Leve o moderada. Por Sector	15.000.00
08.04	Trat. De Periodontitis severa. Bolsas de 6 mm- Por Sector	17.500.00
08.05	Desgaste selectivo o armonización oclusal	8.000.00
08.06	Placas oclusales de acrílico removibles. Cualquier tipo	50.000.00
	Capítulo IX - Radiología	
09.01.01	Periapical – Técnicas de cono corto o cono largo	3.200.00
09.01.02	Bite wing	3.200.00
09.01.03	Oclusal 6 x 8 cm.	6.000.00
09.01.04	Media Seriada – 7 películas	14.000.00
09.01.05	Seriada de 14 películas	25.000.00
	Extraorales	
09.02.01	Extrabucales – Primera exposición	11.200.00
09.02.02	Extrabucales. Por exposición siguiente	10.400.00
09.02.03	Articulación Temporo-Mandiular – 6 tomas	14.400.00
09.02.04	Pantomografía	14.400.00
09.02.05	Telerradiografía cefalométrica	14.400.00
09.02.06	Sialografía	19.200.00
	Capítulo X - Cirugía	
10.01	Extracción Simple	15.000.00
10.02	Plástica de comunicación buço-sinusal	16.000.00
10.03	Biopsia por Punción o aspiración	12.000.00
10.04	Alveolectomía Estabilizadora 6 zonas. Por zona	12.000.00
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo	17.600.00
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por via intrabucal	10.400.00
10.07	Biopsia por escisión	14.000.00
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	8.000.00
10.09	Estracción de dientes retenidos o restos radiculares ret.	50.000.00
10.10	Germectomía	48.000.00
10.11	Liberación de dientes retenidos	12.000.00
10.12	Apicectomía	45.000.00
10.13	Tratamiento de la Osteomielitis	28.000.00
10.14	Extracción de cuerpo extraño	19.000.00
10.15	Alveolectomía correctiva por zona (6) zonas	11.200.00
10.16	Frenectomía	16.000.00