

Buenos Aires, 18 de julio de 2024

CIRCULAR INFORMATIVA Nº 103

Sr./a. Presidente
de Entidad Primaria
Su despacho

**Ref.: O.S.P.I.M. - MADEREROS
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 Personal de la Industria de la Madera**, aplicar un nuevo aumento de aranceles los que rigen a partir del **1° de Julio** del corriente año.

Se acompaña, adjunto a la presente, las hojas de la Cartilla Instructiva con los nuevos valores 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. Ruben Manes
Presidente



Dr. Sebastián Mancarelli
Secretario



Dra. Griselda Tejo
Tesorera

NOMENCLADOR Y ARANCEL

Código	Descripción	A Cargo O.Social	Co-Pago Afiliado	Valor 100%
Capítulo I	Consultas			
01.01	Consulta de Relevamiento bucal. Fichado completo. Historia Clínica.	7.500.00	2.500.00	10.000.00
01.04	Consulta de Urgencia. Consulta estomatológica (No constituye paso intermedio de tratamiento).	7.500.00	2.500.00	10.000.00
Capítulo II	Operatoria Dental			
02.09	Restaurac. Compuesta o compleja. Sector anterior con material estético.	23.500.00	2.500.00	26.000.00
02.15	Obturacion con composite- 1 cara	19.500.00	2.500.00	22.000.00
02.16	Obturacion con composite-2 o más caras	23.500.00	2.500.00	26.000.00
Capítulo III	Endodoncia			
03.01	Tratamiento endodóntico unirradicular	45.500.00	2.500.00	48.000.00
03.02	Tratamiento endodóntico Multirradicular	55.500.00	2.500.00	58.000.00
03.05	Biopulpectomía Parcial.	12.500.00	2.500.00	15.000.00
Capítulo V	Od.Preventiva			
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico. Control de placa bacteriana. Entrega de cepillo dental con enseñanza de cepillado y conformación de ficha preventiva.	9.500.00	2.500.00	12.000.00
05.02	Topicación con fluor.	11.500.00	2.500.00	14.000.00
05.05	Sellantes de fosas y fisuras.	9.500.00	2.500.00	12.000.00
Capítulo VII	Odontopediatría			
07.01	Motivación: hasta 3 consultas (hasta 9 años)	9.500.00	2.500.00	12.000.00
07.03	Reduccion de Luxacion dentaria	17.500.00	2.500.00	20.000.00
07.04	Formocresol en niños.	17.500.00	2.500.00	20.000.00
07.06	Reimplante e Inmovilizacion por luxación total	17.500.00	2.500.00	20.000.00

Código	Descripción	A Cargo O.Social	Co-Pago Afiliado	Valor 100%
Capítulo VIII	Periodoncia			
08.01	Consulta de estudio. Sondaje, fichado, diagnóstico y pronóstico	7.500.00	2.500.00	10.000.00
08.02	Tratamiento de gingivitis por arcada.	9.500.00	2.500.00	12.000.00
08.03	Tratamiento de enfermedad periodontal	15.500.00	2.500.00	18.000.00
08.04	Desgaste selectivo o armonización oclusal.	7.500.00	2.500.00	10.000.00
Capítulo IX	Radiología			
09.01.01	Radiografía periapical. – Bite Wing	1.500.00	2.500.00	4.000.00
09.01.03	Radiografía oclusal	4.500.00	2.500.00	7.000.00
09.01.04	Radiografías dentales media seriada de 5 a 7 películas	15.500.00	2.500.00	18.000.00
09.01.05	Radiografías dentales seriada de 8 a 14 películas	22.500.00	2.500.00	25.000.00
09.02.04	Pantomografía o radiografía panorámica	17.500.00	2.500.00	20.000.00
09.02.05	Estudio cefalométrico	17.500.00	2.500.00	20.000.00
Capítulo X	Cirugía			
10.01	Extracción Simple.	18.500.00	2.500.00	21.000.00
10.02	Plástica de comunicación buco-sinusal post-exodoncia	12.500.00	2.500.00	15.000.00
10.03	Biopsia por punción o excisión.	12.500.00	2.500.00	15.000.00
10.04	Alveolectomía estabilizadora	12.500.00	2.500.00	15.000.00
10.05	Reimplante dentario.	14.500.00	2.500.00	17.000.00
10.06	Incisión y drenaje de absesos	9.500.00	2.500.00	12.000.00
10.08	Extracción dentaria en retención mucosa.	32.500.00	2.500.00	35.000.00
10.09	Extracción en dientes con retención ósea	57.500.00	2.500.00	60.000.00
10.10	Germectomía.	57.500.00	2.500.00	60.000.00
10.11	Liberación de dientes retenidos	12.500.00	2.500.00	15.000.00
10.13	Tratamiento de la Osteomielitis	17.500.00	2.500.00	20.000.00
10.14	Extracción de cuerpo extraño	12.500.00	2.500.00	15.000.00
10.15	Alveolectomía correctiva	12.500.00	2.500.00	15.000.00