

Buenos Aires, 4 de julio de 2024

## CIRCULAR INFORMATIVA N° 94

Sr./a. Presidente  
de Entidad Primaria  
Su despacho

Ref.: O.S.Seg - SEGUROS  
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 de los Trabajadores de Seguros** aplicar un nuevo aumento de aranceles los que rigen a partir del **1° de Julio** del corriente año.

También informamos que, de acuerdo a lo comunicado por la Obra Social, han lanzado el **Plan OSSEG 450** con la cobertura del 100% en Odontología (No Abonan Co-Seguros).

A partir del **1° de Agosto** del corriente año aumentaran los valores de los **co-seguros** que abonan los beneficiarios de los **Planes Básico – Salud – Especial e Integral Adherente**, según el siguiente detalle:

Detalle	Co-Seguros a partir de Agosto/24
Consultas y Prácticas (Por cada Código)	\$ 4.000.00
Radiografía Periapical – Bite Wing	\$ 2.000.00
Mayores de 65 años y menores de 15 – Solo en Consultas	\$ 2.000.00

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



Dr. Sebastián Mincarelli  
Secretario



Dra. Griselda Tejo  
Tesorera

## Nombre de la Obra Social

- Obra Social de los Trabajadores de Seguros.

## Área de Aplicación

- Todo el ámbito provincial, a excepción de los partidos del Gran Buenos Aires.

## Identificación del Beneficiario

- Carnet afiliatorio de Planes INTEGRAL, OSSE 450, INTEGRAL Adherente, ESPECIAL, BASICO, y SALUD. (BASICO Monotributo, BASICO Personal Domestico: TIENEN VENCIMIENTO. No se abonaran prestaciones brindadas con carnet vencido. No recibir credencial plastica de estos planes)

**IMPORTANTE:** El número de beneficiario que se debe indicar en la ficha dental consta de 12 dígitos con el siguiente formato: 11111111/11-11 (situado debajo del número de mayor tamaño)

## Nomenclador y Arancel

- Propio – Ver Valores Arancelarios

## Cobertura

- Planes Integral (Carnet Azul) – Materno Infantil – Plan Adherente – Plan OSEEG 450: 100% a cargo del sistema – Sin Co-Seguros
- Planes Básico, Salud, Especial e Integral Adherente (Carnet Amarillo) el afiliado abona directamente al profesional actuante, un Co-seguro por cada práctica, según el siguiente detalle, la diferencia es a cargo de la Obra Social:

Valores de Co-Seguros	Co-Seguro
Consultas y Prácticas (Por cada Código)	\$ 4.000.00
Radiografía Periapical - Bite Wing	\$ 2.000.00
Mayores de 65 Años y menores de 15 – Solo en Consultas	\$ 2.000.00

## Normas de trabajo

- Sistema Unificado de Obras Sociales.
- Verificar la condición del afiliado por el Sistema FOPBA

## Normas particulares

- Se debe facturar con bono amarillo.

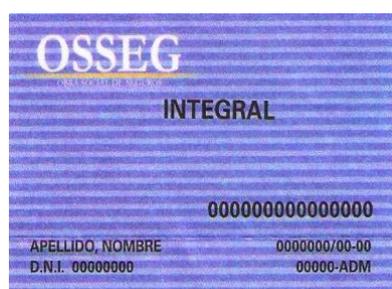
Código: 61  
Obra Social: O.S.S.E.G.

### Límite de Prácticas:

- Consulta y tres (3) prácticas por mes.
- Endodoncia: un (1) Tratamiento por mes.

### Modelos de Carnets

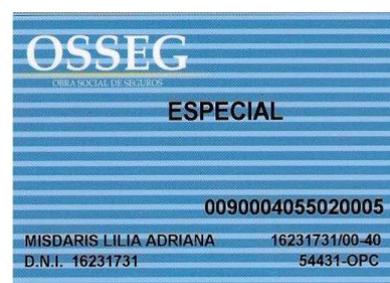
**PLAN INTEGRAL**  
(sin co-seguro)



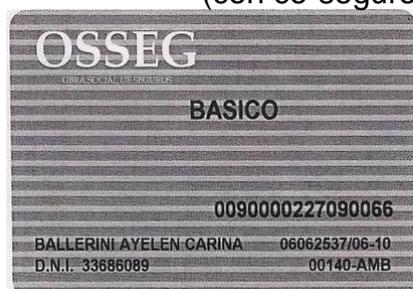
**PLAN INTEGRAL Adherente**  
(con co-seguro)



**PLAN ESPECIAL**  
(con co-seguro)



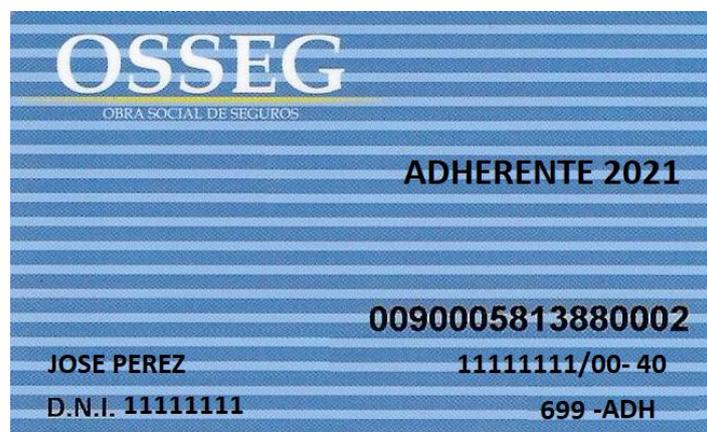
**PLAN BASICO**  
(con co-seguro)



**PLAN SALUD**  
(con co-seguro)



**PLAN ADHERENTE**  
(Sin co-seguros)



**PLAN OSSEG 450: Sin Co-Seguros**

	
<b>OSSEG 450</b>	
	<b>0090005813880002</b>
<b>JOSE ALBERTO PEREZ</b>	<b>11111111/00-43</b>
<b>DNI 11111111</b>	<b>88888 - OPC</b>

## Nomenclador y Arancel

<b>Código</b>	<b>CAPITULO I – CONSULTAS</b>	<b>Valor 100%</b>
01.01	Exámen – Diagnóstico – Fichado	11.000.00
01.04	Consulta de Urgencias	11.000.00
	<b>CAPITULO II – OPERATORIA DENTAL</b>	
02.16	Restauración Simple o Compuesta en piezas anteriores y posteriores (Práctica Globalizada)	25.000.00
	<b>CAPITULO III – ENDODONCIA – No incluye valor de Rx.</b>	
03.01	Tratamiento Unirradicular	50.000.00
03.02	Tratamiento Multirradicular	65.000.00
03.05	Biopulpectomía Parcial	25.000.00
03.07	Desobturación total de conductos p/reejecución	25.000.00
	<b>CAPITULO V – ODONTOLOGÍA PREVENTIVA</b>	
05.01	Ens.de tec.de higiene bucal. Det.y control de Placa Bacteriana .Cepillado Mecánico	14.000.00
05.02	Cons.Preventiva. Cepillado Previo y aplicación fluor	14.000.00
05.03.01	Inactivación de Caries – hasta 4 piezas.	17.000.00
05.03.02	Inactivación de Caries – 5 o más piezas	23.000.00
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental	14.000.00
	<b>CAPITULO VII – ODONTOPEDIATRIA</b>	
07.01	Consulta - Motivación	18.000.00
07.04	Tratamientos de dientes primarios con formocresol	35.000.00
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria	22.000.00
07.06.02	Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria	28.000.00
07.06.04	Fractura amelodentinaria. Protección pulpar c/cor.prov.	28.000.00
	<b>Capítulo VIII - Periodoncia</b>	
08.01	Consulta estudio – Diagnóstico - Pronóstico	12.000.00
08.02	Trat.de la gingivitis marginal crónica	14.000.00
08.03	Trat. De Periodontitis dest. Leve o moderada. Por Sector	18.000.00
08.04	Trat. De Periodontitis severa. Bolsas de 6 mm- Por Sector	21.000.00
08.05	Desgaste selectivo o armonización oclusal	14.000.00
	<b>Capítulo IX - Radiología</b>	
09.01.01	Periapical – Técnicas de cono corto o cono largo	4.500.00
09.01.02	Bite wing	4.500.00
09.01.03	Oclusal 6 x 8 cm.	7.000.00
09.01.04	Media Seriada – 7 películas	21.000.00
09.01.05	Seriada de 14 películas	32.000.00
	<b>Extraorales</b>	
09.02.01	Extrabucales – Primera exposición	11.000.00
09.02.02	Extrabucales. Por exposición siguiente	10.000.00

Código: 61

Obra Social: OSSEG - SEGUROS

09.02.03	Articulación Temporo-Mandiular – 6 tomas	20.000.00
09.02.04	Pantomografía	20.000.00
09.02.05	Telerradiografía cefalométrica	18.000.00
09.02.06	Sialografía	18.000.00
	<b>Capítulo X - Cirugía</b>	
10.01	Extracción Simple	22.000.00
10.02	Plástica de comunicación buço-sinusal	20.000.00
10.03	Biopsia por Punción o aspiración	19.000.00
10.04	Alveolectomía Estabilizadora 6 zonas. Por zona	19.000.00
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo	19.000.00
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por via intrabucal	19.000.00
10.07	Biopsia por escisión	22.000.00
10.09.01	Extracción de piezas en retención mucosa	38.000.00
10.09.02	Extracción de piezas en retención ósea	70.000.00
10.10	Germectomía	70.000.00
10.11	Liberación de dientes retenidos	17.000.00
10.12	Apicectomía	65.000.00
10.13	Tratamiento de la Osteomielitis	36.000.00
10.14	Extracción de cuerpo extraño	21.000.00
10.15	Alveolectomía correctiva por zona (6) zonas	20.000.00