

Buenos Aires, 25 de julio de 2024

## **CIRCULAR INFORMATIVA Nº 106**

Sr./a. Presidente  
de Entidad Primaria  
Su despacho

Ref.: O.S.P.I.L.  
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 Lechera** aplicar un nuevo aumento de aranceles los que rigen retroactivos al **1° de Julio** del corriente año.

Se mantiene vigente el **Acto Profesional Odontológico (A.P.O.)** de \$ 8.000.- que abonarán los afiliados cada vez que requieran atención.

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

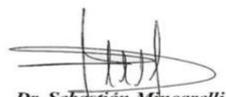
Sin otro particular y a la espera de una pronta difusión entre los prestadores del sistema, aprovechamos la oportunidad para saludarle con nuestra más distinguida consideración y estima.



Dr. Hugo Zamora  
Vice Presidente



Dr. Rubén Manes  
Presidente



Dr. Sebastián Mancarelli  
Secretario



Dra. Griselda Tejo  
Tesorera

## Nomenclador y Arancel

Código	Valor (100%)	Código	Valor (100%)
<b>Capítulo I - Consultas</b>		<b>Capítulo IX - Radiología</b>	
01.01	9.500.00	09.01.01	3.800.00
01.04	9.500.00	09.01.02	3.800.00
<b>A.P.O. – A cargo Afil.</b>	<b>8.000.00</b>	09.01.03	7.500.00
<b>Capítulo II - Op. Dental</b>		09.01.04	13.000.00
02.01 Cavidad Simple	20.000.00	09.01.05	20.000.00
02.02 Cavidad Compuesta	24.000.00	<b>Extraorales</b>	
02.09 Obt. c/ Luz Halog. En pzas <b>Anteriores</b>	28.000.00	09.02.04	15.000.00
<b>Capítulo III – Endodencia</b>		09.02.05	15.000.00
03.01	41.000.00	09.02.06	15.000.00
03.02	57.000.00		
03.05	14.000.00	<b>Capítulo X – Cirugía</b>	
03.06	14.000.00	10.01	20.000.00
<b>Capítulo V - Od. Preventiva</b>		10.02	17.000.00
05.01	15.000.00	10.03	17.000.00
05.02	10.000.00	10.04	17.000.00
05.04	10.000.00	10.05	17.000.00
05.05	10.000.00	10.06	15.000.00
<b>Capítulo VII – Odontopediatría</b>		10.07	16.000.00
07.01	12.000.00	10.09	57.000.00
07.04	16.000.00	10.10	50.000.00
		10.11	12.000.00
<b>Capítulo VIII – Periodoncia</b>		10.12	25.000.00
08.01	12.000.00	10.14	15.000.00
08.02 (ambas arcadas)	20.000.00	10.15	15.000.00
08.03 Por Sector	15.000.00		
08.04 Por Sector	21.000.00		

**Tope de Prestaciones: dos (2) por mes y por afiliado**  
**Las radiografías respaldatorias se facturan normalmente.**