

Buenos Aires, 30 de octubre de 2024

## CIRCULAR INFORMATIVA N° 153

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 Noviembre** del corriente año.

También a partir del **1° de Noviembre** del corriente año, se dejará sin efecto la distinción de **“menores de 15 años y mayores de 65 años”** unificando el monto por las consultas y prácticas para 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 Noviembre/24 |
|---|-------------------------------------|
| Consultas y Prácticas (Por cada Código) | \$10.000.00                         |
| Radiografía Periapical – Bite Wing      | \$ 5.000.00                         |

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



Dr. Sebastián Minicarelli  
Secretario



Dra. Griselda Tejo  
Tesorera

## Nomenclador y Arancel

| <b>Código</b> | <b>CAPITULO I – CONSULTAS</b>   | <b>Valor<br/>100%</b> |
|---------------|---|-----------------------|
| 01.01         | Exámen – Diagnóstico – Fichado  | 15.000.00             |
| 01.04         | Consulta de Urgencias   | 15.000.00             |
|               | <b>CAPITULO II – OPERATORIA DENTAL</b>  |                       |
| 02.16         | Restauración Simple o Compuesta en piezas anteriores y posteriores (Práctica Globalizada) | 30.000.00             |
|               | <b>CAPITULO III – ENDODONCIA – No incluye valor de Rx.</b>                                |                       |
| 03.01         | Tratamiento Unirradicular   | 62.000.00             |
| 03.02         | Tratamiento Multirradicular   | 80.000.00             |
| 03.05         | Biopulpectomía Parcial  | 35.000.00             |
| 03.07         | Desobturación total de conductos p/reejecución  | 35.000.00             |
|               | <b>CAPITULO V – ODONTOLOGÍA PREVENTIVA</b>  |                       |
| 05.01         | Ens.de tec.de higiene bucal. Det.y control de Placa Bacteriana .Cepillado Mecánico        | 18.000.00             |
| 05.02         | Cons.Preventiva. Cepillado Previo y aplicación fluor                                      | 18.000.00             |
| 05.03.01      | Inactivación de Caries – hasta 4 piezas.  | 22.000.00             |
| 05.03.02      | Inactivación de Caries – 5 o más piezas   | 30.000.00             |
| 05.05         | Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental   | 18.000.00             |
|               | <b>CAPITULO VII – ODONTOPEDIATRIA</b>   |                       |
| 07.01         | Consulta - Motivación   | 23.000.00             |
| 07.04         | Tratamientos de dientes primarios con formocresol   | 44.000.00             |
| 07.06.01      | Reducción de luxación con inmovilización dentaria   | 28.000.00             |
| 07.06.02      | Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria                                      | 35.000.00             |
| 07.06.04      | Fractura amelodentinaria. Protección pulpar c/cor.prov.                                   | 35.000.00             |

**Código: 61**

**Obra Social: OSSEG – SEGUROS**

| <b>Capítulo VIII - Periodoncia</b> |   |           |
|------------------------------------|---|-----------|
| 08.01                              | Consulta estudio – Diagnóstico - Pronóstico               | 15.000.00 |
| 08.02                              | Trat.de la gingivitis marginal crónica                    | 18.000.00 |
| 08.03                              | Trat. De Periodontitis dest. Leve o moderada. Por Sector  | 25.000.00 |
| 08.04                              | Trat. De Periodontitis severa. Bolsas de 6 mm- Por Sector | 30.000.00 |
| 08.05                              | Desgaste selectivo o armonización oclusal                 | 18.000.00 |
| <b>Capítulo IX - Radiología</b>    |   |           |
| 09.01.01                           | Periapical – Técnicas de cono corto o cono largo          | 6.000.00  |
| 09.01.02                           | Bite wing   | 6.000.00  |
| 09.01.03                           | Oclusal 6 x 8 cm.   | 9.000.00  |
| 09.01.04                           | Media Seriada – 7 películas                               | 28.000.00 |
| 09.01.05                           | Seriada de 14 películas                                   | 40.000.00 |
| <b>Extraorales</b>                 |   |           |
| 09.02.01                           | Extrabucales – Primera exposición                         | 14.000.00 |
| 09.02.02                           | Extrabucales. Por exposición siguiente                    | 13.000.00 |
| 09.02.03                           | Articulación Temporo-Mandiular – 6 tomas                  | 25.000.00 |
| 09.02.04                           | Pantomografía   | 25.000.00 |
| 09.02.05                           | Telerradiografía cefalométrica                            | 23.000.00 |
| 09.02.06                           | Sialografía   | 23.000.00 |
| <b>Capítulo X - Cirugía</b>        |   |           |
| 10.01                              | Extracción Simple   | 28.000.00 |
| 10.02                              | Plástica de comunicación buço-sinusal                     | 30.000.00 |
| 10.03                              | Biopsia por Punción o aspiración                          | 24.000.00 |
| 10.04                              | Alveolectomía Estabilizadora 6 zonas. Por zona            | 24.000.00 |
| 10.05                              | Reimplante dentario inmediato al traumatismo              | 24.000.00 |
| 10.06                              | Incisión y drenaje de abscesos por via intrabucal         | 24.000.00 |
| 10.07                              | Biopsia por escisión                                      | 30.000.00 |
| 10.09.01                           | Extracción de piezas en retención mucosa                  | 47.000.00 |
| 10.09.02                           | Extracción de piezas en retención ósea                    | 90.000.00 |
| 10.10                              | Germectomía   | 90.000.00 |
| 10.11                              | Liberación de dientes retenidos                           | 24.000.00 |
| 10.12                              | Apicectomía   | 80.000.00 |
| 10.13                              | Tratamiento de la Osteomielitis                           | 45.000.00 |



|       |   |           |
|-------|---|-----------|
| 10.14 | Extracción de cuerpo extraño                | 26.000.00 |
| 10.15 | Alveolectomía correctiva por zona (6) zonas | 25.000.00 |