

Buenos Aires, 30 de setiembre de 2024

CIRCULAR INFORMATIVA N° 142

Sr./a. Presidente
de Entidad Primaria
Su despacho

**Ref.: O.S.P.E.P.B.A.
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 y tal lo acordado con la **Obra Social del Personal de Escribanías de la Provincia de Buenos Aires** se aplica un nuevo aumento de aranceles los que rigen a partir del **1° de Octubre** del corriente año.

También hemos actualizado el valor del **Acto Profesional Odontológico (A.P.O.)** a la suma 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. Ruben Manes
Presidente



Dr. Sebastián Mincarelli
Secretario



Dra. Griselda Tejo
Tesorera

Nomenclador y Arancel

Código	CAPITULO I – CONSULTAS	Valor 100%
01.01	Exámen – Diagnóstico – Fichado	8.000.00
01.04	Consulta de Urgencias	8.000.00
	ACTO PROFESIONAL ODONTOLOGICO (A Cargo Afiliado)	8.000.00
	CAPITULO II – OPERATORIA DENTAL	
02.16	Restauración Simple o Compuesta en piezas anteriores y posteriores (Práctica Globalizada)	17.000.00
	CAPITULO III – ENDODONCIA	
03.01	Tratamiento Unirradicular	50.000.00
03.02	Tratamiento Multirradicular	65.000.00
03.05	Biopulpectomía Parcial	15.000.00
03.07	Desobturación total de conductos p/reejecución	15.000.00
	CAPITULO V – ODONTOLOGÍA PREVENTIVA	
05.01	Ens.de tec.de higiene bucal. Det.y control de Placa Bacteriana .Cepillado Mecánico	9.000.00
05.02	Cons.Preventiva. Cepillado Previo y aplicación fluor	9.000.00
05.03.01	Inactivación de Caries – hasta 4 piezas.	12.000.00
05.03.02	Inactivación de Caries – 5 o más piezas	16.000.00
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental	9.000.00
	CAPITULO VII – ODONTOPEDIATRIA	
07.01	Consulta – Motivación	12.000.00
07.04	Tratamientos de dientes primarios con formocresol	25.000.00
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria	15.000.00
07.06.02	Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria	20.000.00
07.06.04	Fractura amelodentinaria. Protección pulpar c/cor.prov.	20.000.00

Código: 82

Obra Social: OSPEPBA

Capítulo VIII - Periodoncia		
08.01	Consulta estudio – Diagnóstico – Pronóstico	8.000.00
08.02	Trat.de la gingivitis marginal crónica	9.000.00
08.03	Trat. De Periodontitis dest. Leve o moderada. Por Sector	11.000.00
08.04	Trat. De Periodontitis severa. Bolsas de 6 mm- Por Sector	13.000.00
08.05	Desgaste selectivo o armonización oclusal	10.000.00
Capítulo IX - Radiología		
09.01.01	Periapical – Técnicas de cono corto o cono largo	4.000.00
09.01.02	Bite wing	4.000.00
09.01.03	Oclusal 6 x 8 cm.	8.000.00
09.01.04	Media Seriada – 7 películas	17.000.00
09.01.05	Seriada de 14 películas	25.000.00
Extraorales		
09.02.01	Extrabucales – Primera exposición	10.000.00
09.02.02	Extrabucales. Por exposición siguiente	10.000.00
09.02.03	Articulación Temporo-Mandibular – 6 tomas	15.000.00
09.02.04	Pantomografía	15.000.00
09.02.05	Telerradiografía cefalométrica	15.000.00
09.02.06	Sialografía	15.000.00
		15.000.00
Capítulo X - Cirugía		
10.01	Extracción Simple	16.000.00
10.02	Plástica de comunicación buço-sinusal	10.000.00
10.03	Biopsia por Punción o aspiración	10.000.00
10.04	Alveolectomía Estabilizadora 6 zonas. Por zona	10.000.00
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo	10.000.00
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	10.000.00
10.07	Biopsia por escisión	14.000.00
10.09.01	Extracción de piezas en retención mucosa	32.000.00
10.09.02	Extracción de piezas en retención ósea	55.000.00
10.10	Germectomía	55.000.00
10.11	Liberación de dientes retenidos	10.000.00
10.12	Apicectomía	32.000.00
10.13	Tratamiento de la Osteomielitis	20.000.00



10.14	Extracción de cuerpo extraño	10.000.00
10.15	Alveolectomía correctiva por zona (6) zonas	10.000.00

Limite de Prácticas: Consulta más dos (2) prácticas o dos (2) prácticas por mes. Las Radiografías respaldatorias de tratamiento no se cuentan como prácticas.

Endodoncia: un (1) tratamiento por mes.