

Buenos Aires, 9 de enero de 2025

CIRCULAR INFORMATIVA Nº 9

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 **1º de Diciembre del 2024**.

Se actualiza también el valor del **Acto Profesional Odontológico (A.P.O.)** a **\$ 10.000.-** 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. Sebastián Mincarelli
Presidente



Dr. Horacio Hernández
Secretario



Dr. Fernando Delle Rose
Tesorero

Nomenclador y Arancel

Código	Valor (100%)	Código	Valor (100%)
Capítulo I - Consultas		Capítulo IX - Radiología	
01.01	12.000.00	09.01.01	5.000.00
01.04	12.000.00	09.01.02	5.000.00
A.P.O. – A cargo Afil.	10.000.00	09.01.03	9.000.00
Capítulo II - Op. Dental		09.01.04	16.000.00
02.01 Cavidad Simple	25.000.00	09.01.05	24.000.00
02.02 Cavidad Compuesta	30.000.00	Extraorales	
02.09 Obt. c/ Luz Halog. En pzas Anteriores	35.000.00	09.02.04	20.000.00
Capítulo III – Endodencia		09.02.05	20.000.00
03.01	55.000.00	09.02.06	20.000.00
03.02	72.000.00		
03.05	19.000.00	Capítulo X – Cirugía	
03.06	19.000.00	10.01	24.000.00
Capítulo V - Od. Preventiva		10.02	20.000.00
05.01	17.000.00	10.03	20.000.00
05.02	12.000.00	10.04	20.000.00
05.04	12.000.00	10.05	20.000.00
05.05	12.000.00	10.06	20.000.00
Capítulo VII – Odontopediatría		10.07	20.000.00
07.01	15.000.00	10.09	70.000.00
07.04	20.000.00	10.10	60.000.00
		10.11	14.000.00
Capítulo VIII – Periodoncia		10.12	29.000.00
08.01	14.000.00	10.14	18.000.00
08.02 (ambas arcadas)	23.000.00	10.15	18.000.00
08.03 Por Sector	18.000.00		
08.04 Por Sector	25.000.00		

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