

Buenos Aires, 17 de marzo de 2025

Sr./a. Presidente
de Entidad Primaria
Su despacho

Ref.: **O.S.A.P.(Aceros Paraná)**
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 Aceros Paraná** aplicar un aumento arancelario el que rige a partir del **1° de Marzo** del corriente año.

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

Se recuerda las zonas incluidas en el convenio:

- **Zona Oeste** (Afiliados de los Partidos de Hurlingham, Ituzaingó y Morón).
- Esteban Echeverría – Ezeiza –
- **Zona Sur:** Almirante Brown – Lanús – Lomas de Zamora
- **Zona Norte:** San Isidro – Tigre – Vicente López
- **Interior:** Ramallo

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 Minicelli
Presidente



Dr. Horacio Hernández
Secretario



Dr. Fernando Delle Rose
Tesorero

Nombre de la Obra Social

- ACEROS PARANA

Area de Aplicación

- **Zona Oeste** (Afiliados de los Partidos de Hurlingham, Ituzaingó y Morón).
- Esteban Echeverría – Ezeiza –
- **Zona Sur:** Almirante Brown – Lanús – Lomas de Zamora
- **Zona Norte:** San Isidro – Tigre – Vicente López
- **Interior:** Ramallo

Identificación del Beneficiario

- Documento de Identidad, Credencial vigente.

Nomenclador y Arancel

- Se adjunta a la presente
- Todas las prácticas tienen co-seguros, ver hoja de valores.

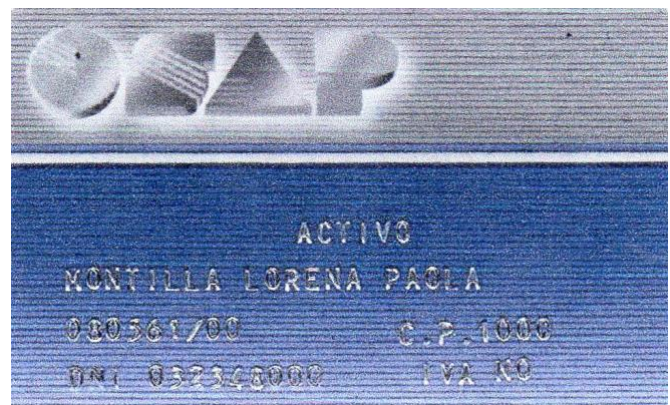
Cobertura

- 100% - Con Co-Pagos a cargo de los Beneficiarios

Normas de Trabajo

- Sistema Unificado de Obras Sociales.

Modelos de Credenciales



Código: 18

Obra Social: ACEROS PARANA



NOMENCLADOR Y ARANCEL

Código	Capítulo I	Co-seguro	OSAP	TOTAL
01.01	Diagnóstico fichado y Plan de Tratamiento	4.500.00	10.500.00	15.000.00
01.04	Consulta de Urgencia	4.500.00	10.500.00	15.000.00
	Capítulo II			
02.01	Obturación con Amalgama - Una cara	9.900.00	23.100.00	33.000.00
02.02	Obturación con Amalgama - Dos o más Caras	11.400.00	26.600.00	38.000.00
02.09	Reconstrucción de Angulos en piezas anteriores	12.600.00	29.400.00	42.000.00
02.15	Obturación con Composite - Una Cara	11.400.00	26.600.00	38.000.00
02.16	Obturación con Composite - dos o más caras	12.600.00	29.400.00	42.000.00
	Capítulo III			
03.01	Tratamiento de Endodoncia - Unirradicular	21.000.00	49.000.00	70.000.00
03.02	Tratamiento de Endodoncia - Multiirradicular	25.500.00	59.500.00	85.000.00
03.05	Biopulpectomía Parcial	6.900.00	16.100.00	23.000.00
03.07	Desobturación Total de Conductos P/Reejecución	6.900.00	16.100.00	23.000.00
	Capítulo V			
05.01	Enseñanzas de técnicas de higiene bucal - Detección y control de Placa Bacteriana - Cepillado Mecánico	5.100.00	11.900.00	17.000.00
05.02	Consulta Preventiva - Cepillado Previo - Aplicación de Fluor	5.400.00	12.600.00	18.000.00
05.03.01	Inactivación de Caries - hasta 4 Piezas	5.100.00	11.900.00	17.000.00
05.03.02	Inactivación de Caries - de 5 o más Piezas	7.200.00	16.800.00	24.000.00
05.05	Sellantes de Puntos y Fisuras	5.400.00	12.600.00	18.000.00
	Capítulo VII			
07.01	Consulta - Motivación	6.900.00	16.100.00	23.000.00
07.04	Tratamiento de Piezas Primarias con Formocresol	9.000.00	21.000.00	30.000.00
07.06.01	Reducción de Luxación con inmovilización dentaria	4.500.00	10.500.00	15.000.00
07.06.02	Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria	6.900.00	16.100.00	23.000.00
07.06.04	Fractura Amelodentinaria, Protección Pulpar con Coronas provisorias	6.900.00	16.100.00	23.000.00
	Capítulo VIII			
08.01	Consulta Estudio - Diagnóstico - Pronóstico	4.500.00	10.500.00	15.000.00
08.02	Tratamiento de la Gingivitis Crónica	5.400.00	12.600.00	18.000.00
08.03	Tratamiento de Periodontitis leve o moderada	6.000.00	14.000.00	20.000.00
08.04	Tratamiento de Periodontitis severa,	8.100.00	18.900.00	27.000.00
08.05	Desgaste Selectivo o Armonización Oclusal	5.400.00	12.600.00	18.000.00
	Capítulo IX			
09.01.01	Rx.Periapical	1.800.00	4.200.00	6.000.00
09.01.02	Bite Wing	1.800.00	4.200.00	6.000.00
09.01.03	Rx. Oclusal 6 x 8 cms.	3.600.00	8.400.00	12.000.00
09.01.04	Media Seriada - 7 Películas	7.500.00	17.500.00	25.000.00
09.01.05	Seriada Completa - 14 Películas	10.500.00	24.500.00	35.000.00
Extraorales				

09.02.01	Primera Exposición	4.200.00	9.800.00	14.000.00
09.02.02	Por Exposición Siguiete	4.200.00	9.800.00	14.000.00
09.02.03	Articulación Temporo Mandibular - 6 Tomas	8.100.00	18.900.00	27.000.00
09.02.04	Pantomografía	8.100.00	18.900.00	27.000.00
09.02.05	Telerradiografía Cefalométrica	8.100.00	18.900.00	27.000.00
09.02.06	Sialografía	8.100.00	18.900.00	27.000.00
	Capítulo X			
10.01	Extracción Dentaria Simple	9.600.00	22.400.00	32.000.00
10.02	Plástica de Comunicación buco-sinusal	7.500.00	17.500.00	25.000.00
10.03	Biopsia por Punción o Aspiración	6.000.00	14.000.00	20.000.00
10.04	Alveolectomía estabilizadora por zonas (6 zonas)	4.500.00	10.500.00	15.000.00
10.05	Reimplante dentarios inmediato al traumatismo	6.000.00	14.000.00	20.000.00
10.06	Insición y drenaje de abscesos por via intrabucal	6.000.00	14.000.00	20.000.00
10.07	Biopsia por Escisión	6.900.00	16.100.00	23.000.00
10.09.01	Extracción de Piezas en retención mucosa	13.500.00	31.500.00	45.000.00
10.09.02	Extracción de Piezas en retención ósea	27.000.00	63.000.00	90.000.00
10.10	Germectomía	27.000.00	63.000.00	90.000.00
10.11	Liberación de Dientes Retenidos	7.500.00	17.500.00	25.000.00
10.12	Apicectomía	18.000.00	42.000.00	60.000.00
10.13	Tratamiento de Osteomielitis	9.600.00	22.400.00	32.000.00
10.14	Extracción de Cuerpo Extraño	6.900.00	16.100.00	23.000.00
10.15	Alveolectomía correctiva por zona - 6 zonas	6.000.00	14.000.00	20.000.00