

Buenos Aires, 14 de abril de 2025

CIRCULAR INFORMATIVA Nº 48

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 aumento de aranceles los que rigen a partir del **1º de Abril** del corriente año.

También hemos actualizado el valor del **Acto Profesional Odontológico (A.P.O.)** a la suma de **\$ 15.000.-** 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 Minicelli
Presidente



Dr. Horacio Hernández
Secretario



Dr. Fernando Delle Rose
Tesorero

Nomenclador y Arancel

Código	CAPITULO I – CONSULTAS	Valor 100%
01.01	Exámen – Diagnóstico – Fichado	10.000.00
01.04	Consulta de Urgencias	10.000.00
	ACTO PROFESIONAL ODONTOLOGICO (A Cargo Afiliado)	15.000.00
	CAPITULO II – OPERATORIA DENTAL	
02.16	Restauración Simple o Compuesta en piezas anteriores y posteriores (Práctica Globalizada)	20.000.00
	CAPITULO III - ENDODONCIA	
03.01	Tratamiento Unirradicular	60.000.00
03.02	Tratamiento Multirradicular	75.000.00
03.05	Biopulpectomía Parcial	19.000.00
03.07	Desobturación total de conductos p/reejecución	19.000.00
	CAPITULO V – ODONTOLOGÍA PREVENTIVA	
05.01	Ens.de tec.de higiene bucal. Det.y control de Placa Bacteriana .Cepillado Mecánico	11.000.00
05.02	Cons.Preventiva. Cepillado Previo y aplicación fluor	11.000.00
05.03.01	Inactivación de Caries – hasta 4 piezas.	15.000.00
05.03.02	Inactivación de Caries – 5 o más piezas	20.000.00
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental	11.000.00
	CAPITULO VII – ODONTOPEDIATRIA	
07.01	Consulta - Motivación	15.000.00
07.04	Tratamientos de dientes primarios con formocresol	30.000.00
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria	18.750.00
07.06.02	Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria	25.000.00
07.06.04	Fractura amelodentinaria. Protección pulpar c/cor.prov.	25.000.00
	Capítulo VIII - Periodoncia	
08.01	Consulta estudio – Diagnóstico - Pronóstico	10.000.00
08.02	Trat.de la gingivitis marginal crónica	11.250.00
08.03	Trat. De Periodontitis dest. Leve o moderada. Por Sector	13.750.00
08.04	Trat. De Periodontitis severa. Bolsas de 6 mm- Por Sector	16.250.00
08.05	Desgaste selectivo o armonización oclusal	12.500.00
	Capítulo IX - Radiología	
09.01.01	Periapical – Técnicas de cono corto o cono largo	5.000.00
09.01.02	Bite wing	5.000.00
09.01.03	Oclusal 6 x 8 cm.	10.000.00
09.01.04	Media Seriada – 7 películas	21.000.00

09.01.05	Seriada de 14 películas	31.000.00
	Extraorales	
09.02.01	Extrabucales – Primera exposición	12.000.00
09.02.02	Extrabucales. Por exposición siguiente	12.000.00
09.02.03	Articulación Temporo-Mandiular – 6 tomas	18.000.00
09.02.04	Pantomografía	18.000.00
09.02.05	Telerradiografía cefalométrica	18.000.00
09.02.06	Sialografía	18.000.00
	Capítulo X - Cirugía	
10.01	Extracción Simple	20.000.00
10.02	Plástica de comunicación buço-sinusal	13.000.00
10.03	Biopsia por Punción o aspiración	13.000.00
10.04	Alveolectomía Estabilizadora 6 zonas. Por zona	13.000.00
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo	13.000.00
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	13.000.00
10.07	Biopsia por escisión	18.000.00
10.09.01	Extracción de piezas en retención mucosa	40.000.00
10.09.02	Extracción de piezas en retención ósea	70.000.00
10.10	Germectomía	70.000.00
10.11	Liberación de dientes retenidos	13.000.00
10.12	Apicectomía	40.000.00
10.13	Tratamiento de la Osteomielitis	25.000.00
10.14	Extracción de cuerpo extraño	13.000.00
10.15	Alveolectomía correctiva por zona (6) zonas	13.000.00

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.