

Buenos Aires, 12 de mayo de 2025

## CIRCULAR INFORMATIVA N° 59

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 aumento de aranceles los que rigen a partir del **1° de Mayo** del corriente año.

Se recuerdan los valores de los **co-seguros** que abonan los beneficiarios de los **Planes Básico – Salud – Especial e Integral Adherente**, según el siguiente detalle:

Detalle	Co-Seguros Vigentes
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.



Dra. Lorena Huchan  
Vice Presidente



Dr. Sebastián Mincarelli  
Presidente



Dr. Fabián Pintar  
Secretario



Dr. Hugo Zamora  
Tesorero

## Nomenclador y Arancel

<b>Código</b>	<b>CAPITULO I – CONSULTAS</b>	<b>Valor 100%</b>
01.01	Exámen – Diagnóstico – Fichado	18.000.00
01.04	Consulta de Urgencias	18.000.00
	<b>CAPITULO II – OPERATORIA DENTAL</b>	
02.16	Restauración Simple o Compuesta en piezas anteriores y posteriores (Práctica Globalizada)	35.000.00
	<b>CAPITULO III – ENDODONCIA – No incluye valor de Rx.</b>	
03.01	Tratamiento Unirradicular	75.000.00
03.02	Tratamiento Multirradicular	95.000.00
03.05	Biopulpectomía Parcial	40.000.00
03.07	Desobturación total de conductos p/reejecución	40.000.00
	<b>CAPITULO V – ODONTOLOGÍA PREVENTIVA</b>	
05.01	Ens.de tec.de higiene bucal. Det.y control de Placa Bacteriana .Cepillado Mecánico	20.000.00
05.02	Cons.Preventiva. Cepillado Previo y aplicación fluor	20.000.00
05.03.01	Inactivación de Caries – hasta 4 piezas.	25.000.00
05.03.02	Inactivación de Caries – 5 o más piezas	34.000.00
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental	20.000.00
	<b>CAPITULO VII – ODONTOPEDIATRIA</b>	
07.01	Consulta - Motivación	27.000.00
07.04	Tratamientos de dientes primarios con formocresol	50.000.00
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria	32.000.00
07.06.02	Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria	40.000.00
07.06.04	Fractura amelodentinaria. Protección pulpar c/cor.prov.	40.000.00
	<b>Capítulo VIII - Periodoncia</b>	
08.01	Consulta estudio – Diagnóstico - Pronóstico	18.000.00
08.02	Trat.de la gingivitis marginal crónica	20.000.00
08.03	Trat. De Periodontitis dest. Leve o moderada. Por Sector	30.000.00
08.04	Trat. De Periodontitis severa. Bolsas de 6 mm- Por Sector	35.000.00
08.05	Desgaste selectivo o armonización oclusal	20.000.00
	<b>Capítulo IX - Radiología</b>	
09.01.01	Periapical – Técnicas de cono corto o cono largo	7.000.00
09.01.02	Bite wing	7.000.00
09.01.03	Oclusal 6 x 8 cm.	10.000.00
09.01.04	Media Seriada – 7 películas	32.000.00
09.01.05	Seriada de 14 películas	46.000.00
	<b>Extraorales</b>	
09.02.01	Extrabucales – Primera exposición	16.000.00

Código: 61

Obra Social: OSSEG - SEGUROS

09.02.02	Extrabucal. Por exposición siguiente	15.000.00
09.02.03	Articulación Temporo-Mandiular – 6 tomas	28.000.00
09.02.04	Pantomografía	28.000.00
09.02.05	Telerradiografía cefalométrica	26.000.00
09.02.06	Sialografía	26.000.00
	<b>Capítulo X - Cirugía</b>	
10.01	Extracción Simple	32.000.00
10.02	Plástica de comunicación buço-sinusal	35.000.00
10.03	Biopsia por Punción o aspiración	28.000.00
10.04	Alveolectomía Estabilizadora 6 zonas. Por zona	28.000.00
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo	28.000.00
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	28.000.00
10.07	Biopsia por escisión	35.000.00
10.09.01	Extracción de piezas en retención mucosa	54.000.00
10.09.02	Extracción de piezas en retención ósea	105.000.00
10.10	Germectomía	105.000.00
10.11	Liberación de dientes retenidos	28.000.00
10.12	Apicectomía	92.000.00
10.13	Tratamiento de la Osteomielitis	52.000.00
10.14	Extracción de cuerpo extraño	30.000.00
10.15	Alveolectomía correctiva por zona (6) zonas	28.000.00