



Buenos Aires, 4 de febrero de 2026

## **CIRCULAR INFORMATIVA N° 10**

Sr./a. Presidente  
de Entidad Primaria  
Su despacho

**Ref.: CLERO ARGENTINO**  
**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 Clero Argentino**, aplicar un aumento arancelario el que rige a partir del **1° de Febrero** del corriente año.

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.

Dra. Lorena Huchan  
Vice Presidente

Dr. Sebastián Mincarelli  
Presidente

Dr. Fabián Pintar  
Secretario

Dr. Hugo Zamora  
Tesorero

## Nomenclador y Arancel

Código	CAPITULO I – CONSULTAS	Valor 100%
01.01	Exámen – Diagnóstico –Fichado	20.000.00
01.03	Visita a Domicilio	40.000.00
01.04	Consulta de Urgencias	25.000.00
	<b>CAPITULO II – OPERATORIA DENTAL</b>	
02.01	Ob.con Amalgama – Cavidad Simple	42.000.00
02.02	Ob.con Amalgama – Cav. Compuesta/Compleja	46.000.00
02.04	Reconstrucción con tornillo en conducto	53.000.00
02.08	Restauración con material estético	48.000.00
02.09	Reconstrucción de ángulos dientes anteriores	55.000.00
02.15	Composite Simple	48.000.00
02.16	Composite Compuesto	55.000.00
	<b>CAPITULO III - ENDODONCIA</b>	
03.01	Tratamiento Unirradicular	98.000.00
03.02	Tratamiento Multirradicular	130.000.00
03.05	Biopulpectomía Parcial	35.000.00
03.06	Necropulpectomía Parcial (Momificación)	35.000.00
	<b>CAPITULO V – ODONTOLOGÍA PREVENTIVA</b>	
05.01	Tartrectomía y Cepillado Mecánico	25.000.00
05.02	Cons.Preventiva. Cepillado y aplicación fluor	25.000.00
05.04	Ens.de tec.de higiene bucal. Det.y control de Placa Bact.	25.000.00
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental	25.000.00
	<b>CAPITULO VII – ODONTOPEDIATRIA</b>	
07.01	Motivación	30.000.00
07.02	Mantenedor de espacio fijo	82.000.00
07.03	Mantenedor de espacio removible	95.000.00
07.04	Tratamientos de dientes primarios con formocresol	45.000.00
07.05	Corona metálica de acero o similares	95.000.00
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria	35.000.00
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

Código: 62

Obra Social: Clero Argentino

Código	Capítulo VIII - Periodoncia	Valor 100%
08.01	Consulta estudio – Diagnóstico - Pronóstico	25.000.00
08.02	Trat.de la gingivitis marginal crónica	30.000.00
08.03	Trat. De Periodontitis dest. Leve o moderada. Por Sector	40.000.00
08.04	Trat. De Periodontitis severa. Bolsas de 6 mm- Por Sector	46.000.00
08.05	Desgaste selectivo o armonización oclusal	25.000.00
08.06	Placas oclusales de acrílico removibles. Cualquier tipo	165.000.00
	<b>Capítulo IX - Radiología</b>	
09.01.01	Periapical – Técnicas de cono corto o cono largo	8.500.00
09.01.02	Bite wing	8.500.00
09.01.03	Oclusal 6 x 8 cm.	15.000.00
09.01.04	Media Seriada – 7 películas	36.000.00
09.01.05	Seriada de 14 películas	65.000.00
	<b>Extraorales</b>	
09.02.01	Extrabucales – Primera exposición	28.000.00
09.02.02	Extrabucales. Por exposición siguiente	26.000.00
09.02.03	Articulación Temporo-Mandibular – 6 tomas	36.000.00
09.02.04	Pantomografía	36.000.00
09.02.05	Telerradiografía cefalométrica	36.000.00
09.02.06	Sialografía	48.000.00
	<b>Capítulo X - Cirugía</b>	
10.01	Extracción Simple	40.000.00
10.02	Plástica de comunicación buço-sinusal	46.500.00
10.03	Biopsia por Punción o aspiración	32.000.00
10.04	Alveolectomía Estabilizadora 6 zonas. Por zona	32.000.00
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo	46.500.00
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por via intrabucal	35.000.00
10.07	Biopsia por escisión	37.000.00
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	20.000.00
10.09	Estracción de dientes retenidos o restos radiculares ret.	135.000.00
10.10	Germectomía	125.000.00
10.11	Liberación de dientes retenidos	30.000.00
10.12	Apicectomía	115.000.00
10.13	Tratamiento de la Osteomielitis	72.000.00
10.14	Extracción de cuerpo extraño	50.000.00
10.15	Alveolectomía correctiva por zona (6) zonas	30.000.00
10.16	Frenectomía	46.000.00