

Buenos Aires, 24 de setiembre de 2026



CIRCULAR INFORMATIVA N° 114

Sr./a Presidente
de Entidad Primaria
S./D.

**Ref.: AMSTERDAM SALUD
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 **Amsterdam Salud** aplicar un aumento de aranceles, los que rigen retroactivos al **1° de Setiembre** del corriente año.

Se recuerda prestar atención en las **Ordenes de Autorizaciones** emitidas por la Obra Social, donde hay Delegaciones, el afiliado las debe gestionar ante las mismas y en los lugares donde no existen, el afiliado las deben solicitar via e-mail a autorizaciones@amsterdamsalud.com.ar o por whatsapp al 112-193-1547. **Todas las fichas deben venir acompañadas con las Autorizaciones correspondientes.**

Se adjunta a la presente, la hoja de la Cartilla Instructiva con los nuevos valores arancelarios para su correspondiente actualización, se ruega prestar atención ya que el nomenclador cubierto fue modificado por Amsterdam Salud.

Sin otro particular y agradeciendo su pronto traslado a 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. Rubén Manes
Tesorero

NOMENCLADOR Y ARANCEL

Código	Capítulo I	Valor O.S
01.01	Diagnóstico fichado y Plan de Tratamiento	22.000.00
01.04	Consulta de Urgencia	22.000.00
	Capítulo II	
02.01	Restauración Simple de pieza dentaria	50.000.00
02.02	Restauración Compuesta de pieza dentaria	58.000.00
02.09	Restauración Compleja de pieza dentaria	65.000.00
	Capítulo III – Incluye 2 Rx	
03.01	Tratamiento de Endodoncia - Unirradicular	120.000.00
03.02	Tratamiento de Endodoncia – de dos Conductos	145.000.00
03.03	Tratamiento de Endodoncia de tres Conductos	160.000.00
03.04	Tratamiento de Endodoncia de cuatro Conductos	175.000.00
03.05	Biopulpectomía Parcial	38.000.00
	Capítulo V	
05.01	Enseñanzas de técnicas de higiene bucal - Detección y control de Placa Bacteriana - Cepillado Mecánico	30.000.00
05.02	Consulta Preventiva - Cepillado Previo - Aplicación de Fluor – Hasta 12 años.	30.000.00
05.03	Inactivación de Policaries Activas – Hasta 10 años	38.000.00
05.05	Sellantes de Puntos y Fisuras – Hasta los 18 años	30.000.00
	Capítulo VII	
07.01	Consulta – Motivación – Hasta los 13 años	35.000.00
07.04	Tratamiento de Piezas Primarias con Formocresol – Incluye 2 Rx	46.000.00
	Capítulo VIII	
08.01	Consulta Estudio - Diagnóstico - Pronóstico	23.000.00
08.03	Tratamiento de Periodontitis leve o moderada	33.000.00
08.04	Tratamiento de Periodontitis severa,	40.000.00
08.12	Tratamiento de la Gingivitis Crónica por Arcada	30.000.00
	Capítulo IX	
09.01.01	Rx.Periapical	9.500.00
Extraorales		
09.02.04	Pantomografía	44.000.00
	Capítulo X	
10.01	Extracción Dentaria Simple	50.000.00
10.09.00	Extracción de Piezas en retención mucosa	74.000.00
10.09.01	Extracción de Piezas en retención ósea	150.000.00

TOPES DE PRACTICAS

PLANES

- **BASICO – PMO Una (1) Práctica por mes**
- **AMS 20 – URGARA 20 Dos (2) Prácticas por Mes**
- **AMS 30 – URGARA 30 Tres (3) Prácticas por Mes**
- **AMS 40 – URGARA 40 Cuatro (4) Prácticas por Mes**

La consulta de diagnóstico (Cód.01.01) y las Rx respaldatorias de tratamiento no cuenta en el tope mensual de prestaciones