Federación Odontológica de la Pcia. de Buenos Aires

Buenos Aires, 12 de noviembre de 2026

CIRCULAR INFORMATIVA Nº 128

Sr./a. Presidente
de Entidad Primaria
Su despacho

Ref.: O.S. LUIS PASTEUR
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 Luis Pasteur,** han aplicado un nuevo aumento de aranceles, los que rigen a partir del **1° de Noviembre** del corriente año.

Se adjuntan a la presente, las hojas 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. Rubén Manes
Tesorero

Nomenclador y Arancel Odontología General - Planes "V" -"S-SI", "P-PS" –NS – "N-NC-NOVO", "J "– "M "– "L " y "E".

A CARGO DE LA OBRA SOCIAL: Valor 100% menos co-pago

Código	Valor 100%	CO-PAGOS A CARGO DEL AFILIADO						
		P L A N E S						
		V	S-SI	P-PS	N-NS NC NOVO	J	M	L y E
Capítulo I: Consultas								
01.01	**21.543.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
01.04	**21.543.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
01.50	**15.720.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
01.61	**15.720.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Capítulo II: Operatoria Dental								
02.50	**47.160.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
02.61	**47.160.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Capítulo III: Endodoncia (Incluye valor Rxs)								
03.01	**115.280.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03.02	**146.720.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03.05	**26.200.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Capítulo V: Od. Preventiva								
05.01	**21.554.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05.02	**21.554.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05.05	**21.554.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Capítulo VII: Odontopediatría								
07.01	**26.200.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07.04 incl.Rxs.	**41.920.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07.06 .01	**20.960.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07.06.02	**41.920.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07.06.04	**41.920.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Nomenclador y Arancel Odontología General - Planes "V" -"S-SI", "P-PS" "NS" – "N-NC-NOVO", "J "– "M "– "L " y "E".

Código: 14

Obra Social: Luis Pasteur

Federación Odontológica de la Pcia. de Buenos Aires

A CARGO DE LA OBRA SOCIAL: Valor 100% menos co-pago

Código	Valor 100%	CO-PAGOS A CARGO DEL AFILIADO						
		P L A N E S						
		V	S	P-PS	N-NS-NC NOVO	J	M	L y E
Capítulo VIII: Periodoncia								
08.01	**20.960.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
08.02	**26.200.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
08.03 ***	**26.200.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
08.04 ***	**31.440.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
08.05 ***	**20.960.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
08.06	**157.200.00**	0.00	0,00	**15.720.00**	**15.720.00**	**78.600.00**	**15.720.00**	**78.600.00**
08.51 ***	**20.960.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Capítulo IX: Radiología								
Intraorales								
09.01.01	**6.463.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.01.02	**6.463.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.01.03	**9.761.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.01.04	**25.838.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.01.05	**40.193.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Extraorales								
09.02.01	**17.800.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.02.02	**17.800.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.02.03	**25.838.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.02.04	**25.838.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.02.05	**21.818.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.02.06	**28.709.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09.50 Est. Cefalof	**20.096.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Capítulo X – Cirugía								
10.01	**44.016.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.02 incl. Rxs.	**43.063.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.05	**34.450.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.06	**20.960.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Nomenclador y Arancel Odontología General - Planes "V" -"S-SI", "P-PS" – NS – "N-NC-NOVO", "J "– "M "– "L " y "E".

A CARGO DE LA OBRA SOCIAL: Valor 100% menos co-pago

Código	Valor 100%	CO-PAGOS A CARGO DEL AFILIADO						
		P L A N E S						
		V	S	P	N –NS – NC NOVO	J	M	L y E
10.07	**26.200.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.08	**15.720.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.10 incl. Rxs.	**86.126.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.11	**22.967.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.12 incl. Rxs	**57.418.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.13	**36.173.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.14 incl. Rxs.	**34.450.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.50	**34.450.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.51 incl Rxs.	**62.880.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.52 incl Rxs.	**157.200.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.53 incl Rxs.	**34.450.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.54 incl. Rxs.	**97.610.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.55	**57.418.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.56 incl. Rxs.	**94.738.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.57	**20.096.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10.59	**150.000.00**	0.00	0.00	0.00	**150.000.00**	**150.000.00**	**150.000..00**	**150.000.00**
10.60	**150.000.00**	0.00	0.00	0.00	**150.000.00**	**150.000.00**	**150.000.00**	**150.000.00**
Estomatología								
10.30	**31.579.00**	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00