

Buenos Aires, 20 de agosto de 2021

## **CIRCULAR INFORMATIVA N° 58**

Sr./a. Presidente  
de Entidad Primaria  
Su despacho

**Ref.: COMEI**  
**Aumento de Aranceles**

---

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud., con el objeto de informarle que, atento a lo comunicado por el **COMEI** han aplicado un aumento de aranceles cuya vigencia es a partir del **1° de Setiembre** del corriente año.

Para evitar débitos, se requiere validar la condición del afiliado a través del sistema de Traditum.

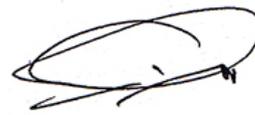
Se adjunta a la presente, la hoja de la Cartilla Instructiva con los nuevos valores reconocidos para su correspondiente actualización.

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. Fabián Pintar**

*Presidente*



**Dra. Griselda Tejo**

*Secretaría*



**Dr. Rubén Manes**

*Tesorero*



## Nomenclador y Arancel

<b><u>CODIGOS</u></b>	<b><u>DETALLE</u></b>	<b>Valor 100% PLAN 2010</b>	<b>A Cargo COMEI PLAN 1010 (50%)</b>	<b>A cargo del beneficiario PLAN 1010 (50%)</b>
01.01	Consulta. Diagnostico. Fichado y plan de Tratamiento.	<b>1.381.00</b>	690.50	690.50
01.04	Consulta de Urgencia – prestación que no constituye paso intermedio de Tto.	<b>1.499.00</b>	749.50	749.50
01.04.10	Kit EPP	<b>500.00</b>	500.00	
02.05	Composite simple	<b>2.708.00</b>	1.354.00	1.354.00
02.06	Composite compuesto y complejo	<b>4.483.00</b>	2.241.00	2.241.50
02.08	Obturac. – con composite en angulo, en dientes anteriores	<b>4.799.00</b>	2.399.50	2.399.50
03.01	Tratamiento Endodontico Unirradicular – Un conducto	<b>4.998.00</b>	2.499.00	2.499.00
03.02	Tratamiento Endodontico multirradicular – dos conductos o más..	<b>7.065.00</b>	3.532.50	3.532.50
05.01	Tratamiento y cepillado Mecanico	<b>2.033.00</b>	1.016.50	1.016.50
05.02	Consulta preventiva periodica. Cepillado previo y aplicación de fluor	<b>2.080.00</b>	1.040.00	1.040.00
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental.	<b>1.844.00</b>	922.00	922.00
07.01	Motivacion	<b>2.978.00</b>	1.489.00	1.489.00
07.04	Tratamiento con formocresol en dientes temporarios	<b>3.391.00</b>	1.695.50	1.695.00
08.01	Consulta estudio – Diagnostico - Pronostico	<b>2.978.00</b>	1.489.00	1.489.00
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	<b>4.111.00</b>	2.055.50	2.055.50
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	<b>3.105.00</b>	1.552.50	1.552.50
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa	<b>4.088.00</b>	2.044.00	2.044.00

## Nomenclador y Arancel

<b><u>CODIGOS</u></b>	<b><u>DETALLE</u></b>	<b>Valor 100% PLAN 2010</b>	<b>A Cargo COMEI PLAN 1010 (50%)</b>	<b>A cargo del beneficiario PLAN 1010 (50%)</b>
09.01.01	Radiografía periapical	<b>788.00</b>	394.00	394.00
09.01.04	Media Seriada 7 películas	<b>2.977.00</b>	1.488.50	1.488.50
09.01.05	Seriada de 14 películas	<b>4.543.00</b>	2.271.50	2.271.50
09.02.04	Pantomografía	<b>3.163.00</b>	1.582.50	1.582.50
10.01	Extracción simple	<b>2.716.00</b>	1.358.00	1.358.00
10.09	Extracción de Dientes con retención mucosa	<b>5.441.00</b>	2.720.50	2.720.50
10.14	Extracción de cuerpo extraño	<b>5.539.00</b>	2.769.50	2.769.50
10.19	Extracción de dientes en Retención Osea	<b>10.372.00</b>	5.186.00	5.186.00

**Limite de Prácticas: 1 Kit EPP más dos (2) prácticas mensuales**