

Buenos Aires, 25 de enero de 2022

CIRCULAR INFORMATIVA N° 2

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

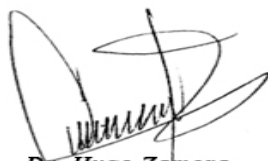
Ref.: MEDIFE
Aumento de Aranceles

De nuestra mayor consideración:

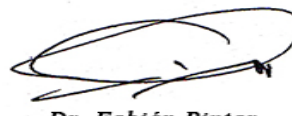
Tenemos el agrado de dirigirnos a Usted, con el objeto de informarle que, en virtud a las gestiones llevadas adelante por esta Federación se acordó con **MEDIFE** aplicar un incremento arancelario, los que rigen retroactivos al **1° de Enero** del corriente año.

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

Sin otro particular y agradeciendo su pronto traslado a los prestadores del sistema, aprovechamos la oportunidad para saludarle con nuestra más distinguida consideración y estima.



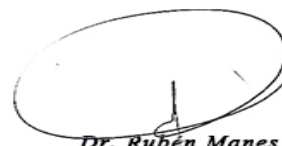
Dr. Hugo Zamora
Vice Presidente



Dr. Fabián Pintar
Presidente



Dra. Griselda Tejo
Secretaría



Dr. Rubén Manes
Tesorero

Valores arancelarios

CAPITULO I		Valor 100%
01.01	EXAMEN, DIAGNÓSTICO, FICHADO Y PLAN DE TRATAMIENTO.(cada 12 meses)	900.00
01.04	CONSULTA DE URGENCIA .(indicar motivo de la urgencia en ficha)	1.000.00
CAPITULO II	Cada 24 meses por pieza dentaria-	
02.15	RECONSTRUCCIÓN DE PIEZAS DENTARIA Globalizada	2.450.00
CAPITULO III	No incluye valor Rx respaldatorias-(deben ser enviadas)	
03.01	TRAT. ENDODONTICO DE PIEZAS UNIRRADICULARES.	4.300.00
03.02	TRAT. ENDODONTICO DE PIEZAS 2 CONDUCTOS	5.650.00
03.05	BIOPULPECTOMÍA PARCIAL. NECROPULPECTOMIA	1.114.00
03.07	ACOPIO DE PASTA ALCALINA.	1.114.00
03.08	DESObTURACIÓN DE CONDUCTOS.(P/RETRATAMIENTO)	1.114.00
CAPITULO V		
05.01	Prevención adultos - En. de Higiene / cepillado mecánico/ tartrectomia (>15 años))	1.114.00
05.02	Prevención Niños- -En. Higiene/ Cepillado - aplicación Flúor (< 15años)	1.114.00
05.05	SELLANTES DE SURCOS, FOSAS Y FISURAS. (cada 12 meses, en piezas permanentes hasta 15 años)	850.00
CAPITULO VII		
07.01	CONSULTA , FICHADO Y MOTIVACIÓN.(MENORES DE 10 AÑOS, por única vez, INCLUYE 0101)	1.200.00
07.04	TRATAMIENTO DE PIEZAS DENTARIAS TEMPORARIAS CON FORMOCRESOL(no incluye rx.)	1.500.00
07.06.02	LUXACIÓN - (REIMPLANTE) CON INMOVILIZACIÓN DENTARIA.	2.228.00
CAPITULO VIII		
08.01	CONSULTA DE ESTUDIO PERIODONTAL.(cada 24 meses)	1.000.00
08.02	TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRONICA.(como única práctica, CADA 24 MESES)	1.300.00
08.03	TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD PERIODONTAL MODERADA (por sector, cada 24 meses).	1.114.00
08.03.02	MANTENIMIENTO DE TRATAMIENTO PERIODONTAL	1.114.00
08.04	TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD PERIODONTAL SEVERA (por sector, cada 24 meses).	1.392.00
08.05	DESGASTE SELECTIVO.	627.00
CAPITULO IX		
09.01.01	RX. PERIAPICAL./BITE WING.	265.00

09.01.03	RX OCLUSAL.	459.00
09.01.04	MEDIA SERIADA	1.285.00
09.01.05	SERIADA	1.810.00
09.02.03	ATM: 6 tomas	1.086.00
09.02.04	PANORAMICA.	1.086.00
09.02.05	TELERRADIOGRAFÍA.	1.253.00
09.02.07	ESTUDIO CEFALOMETRICO (Con Autorización de MEDIFE)	1.253.00
CAPITULO X		
10.01	EXTRACCION SIMPLE.	2.000.00
10.02	PLASTICA DE COMUNICACIÓN BUCOSINUSAL.	1.392.00
10.06	DRENAJE DE ABSCESOS.	975.00
10.07	BIOPSIA POR ESCISIÓN.	1.253.00
10.08	ALARGAMIENTO QUIRURGICO DE CORONA CLÍNICA.	835.00
10.09.01	EXTRACCIÓN DE PIEZAS EN RETENCIÓN MUCOSA. (Enviar Rx.pre y post)	2.785.00
10.09.02	EXTRACCIÓN DE PIEZAS EN RETENCIÓN OSEA. (Enviar Rx pre y post)	7.200.00
10.10	GERMECTOMÍA.	6.266.00
10.11	LIBERACIÓN DE PIEZAS RETENIDAS.	1.671.00
10.12	APICECTOMÍA.	3.258.00
10.16	FRENECTOMIA	1.810.00
10.17	RADECTOMIA	1.810.00