Federación Odontológica de la Pcia. de Buenos Aires

Buenos Aires, 17 de febrero de 2022

CIRCULAR INFORMATIVA Nº 5

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 vigentes a partir del **1° de Marzo** del corriente año.

Se recuerda, que aparte de la consulta, se podrán facturar hasta **dos (2) prácticas** por mes.

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
Secretaria

Dr. Rubén Manes
Tesorero

Nomenclador y Arancel

CODIGOS	DETALLE	Valor 100% PLAN 2010	A Cargo COMEI PLAN 1010 (50%)	A cargo del beneficiario PLAN 1010 (50%)
01.01	Consulta. Diagnostico. Fichado y plan deTratamiento.	**1.665.00**	832.50	832.50
01.04	Consulta de Urgencia – prestación que no constituye paso internedio de Tto.	**1.808.00**	904.00	904.00
01.04.10	Kit EPP	**500.00**	500.00	
02.05	Composite simple	**3.266.00**	1.633.00	1.633.00
02.06	Composite compuesto y complejo	**5.406.00**	2.703.00	2.703.00
02.08	Obturac. – con composite en angulo, en dientes anteriores	**5.788.00**	2.894.00	2.894.00
03.01	Tratamiento Endodontico Unirradicular – Un conducto	**6.028.00**	3.014.00	3.014.00
03.02	Tratamiento Endodontico multirradicular – dos conductos o más..	**8.520.00**	4.260.00	4.260.00
05.01	Tratrectomia y cepillado Mecanico	**2.452.00**	1.226.00	1.226.00
05.02	Consulta preventiva periodica. Cepillado previo y aplicación de fluor	**2.508.00**	1.254.00	1.254.00
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental.	**2.224.00**	1.112.00	1.112.00
07.01	Motivacion	**3.591.00**	1.795.50	1.795.50
07.04	Tratamiento con formocresol en dientes temporarios	**4.090.00**	2.045.00	2.045.00
08.01	Consulta estudio – Diagnostico - Pronostico	**3.591.00**	1.795.50	1.795.50
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	**4.958.00**	2.479.00	2.479.00
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	**3.745.00**	1.872.50	1.872.50
08.04	Tratamiento de periodontitis destructica severa	**4.930.00**	2.465.00	2.465.00

Código: 26
Obra Social: C.O.M.E.I.

Federación Odontológica de la Pcia. de Buenos Aires

Nomenclador y Arancel

CODIGOS	DETALLE	Valor 100% PLAN 2010	A Cargo COMEI PLAN 1010 (50%)	A cargo del beneficiario PLAN 1010 (50%)
09.01.01	Radiografia periapical	**950.00**	475.00	475.00
09.01.04	Media Seriada 7 peliculas	**3.590.00**	1.795.00	1.795.00
09.01.05	Seriada de 14 peliculas	**5.479.00**	2.739.50	2.739.50
09.02.04	Pantomografia	**3.815.00**	1.907.50	1.907.50
10.01	Extraccion simple	**3.275.00**	1.637.50	1.637.50
10.09	Extracción de dientes o restos radiculares con retención mucosa	**6.562.00**	3.281.00	3.281.00
10.14	Extraccion de cuerpo extraño	**6.680.00**	3.340.00	3.340.00
10.19	Extraccion de dientes en Retencion Osea	**12.509.00**	6.254.50	6.254.50