

Buenos Aires, 9 de marzo de 2023

CIRCULAR INFORMATIVA N° 34

Sr./a. Presidente
de Entidad Primaria
Su despacho

Ref.: COMEI
Aumento de Aranceles

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigimos a Ud., con el objeto de informarle que, atento a lo comunicado por el **COMEI**, han aplicado un aumento de aranceles, los que rigen a partir del **1° de Marzo** 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

<u>CODIGOS</u>	<u>DETALLE</u>	Valor 100% PLAN 2010	A Cargo COMEI PLAN 1010 (50%)	A cargo del beneficiario PLAN 1010 (50%)
01.01	Consulta. Diagnostico. Fichado y plan de Tratamiento.	3.250.00	1.625.00	1.625.00
01.04	Consulta de Urgencia - prestación que no constituye paso intermedio de Tto.	3.529.00	1.764.50	1.764.50
01.04.10	Kit EPP	500.00	500.00	
02.05	Composite simple	6.375.00	3.187.00	3.187.50
02.06	Composite compuesto y complejo	10.551.00	5.275.50	5.275.50
02.08	Obturac. - con composite en angulo, en dientes anteriores	11.297.00	5.648.50	5.648.50
03.01	Tratamiento Endodontico Unirradicular - Un conducto	11.767.00	5.883.50	5.883.50
03.02	Tratamiento Endodontico multirradicular - dos conductos o más..	16.630.00	8.315.00	8.315.00
05.01	Tratamiento y cepillado Mecanico	4.787.00	2.393.50	2.393.50
05.02	Consulta preventiva periodica. Cepillado previo y aplicación de fluor	4.895.00	2.447.50	2.447.50
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental.	4.341.00	2.170.50	2.170.50
07.01	Motivacion	7.010.00	3.505.00	3.505.00
07.04	Tratamiento con formocresol en dientes temporarios	7.984.00	3.992.00	3.992.00
08.01	Consulta estudio - Diagnostico - Pronostico	7.010.00	3.505.00	3.505.00

7

Actualización: Marzo 2023 **Código: 26** **C.O.M.E.I.**

Hoja:

Código: 26

Obra Social: C.O.M.E.I.

08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	9.677.00	4.838.50	4.838.50
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	7.311.00	3.655.50	3.655.50
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa	9.623.00	4.811.50	4.811.50

Nomenclador y Arancel

<u>CODIGOS</u>	<u>DETALLE</u>	Valor 100% PLAN 2010	A Cargo COMEI PLAN 1010 (50%)	A cargo del beneficiario PLAN 1010 (50%)
-----------------------	-----------------------	---	--	---

09.01.01	Radiografía periapical	1.854.00	927.00	927.00
09.01.04	Media Seriada 7 películas	7.007.00	3.503.50	3.503.50
09.01.05	Seriada de 14 películas	10.695.00	5.347.50	5.347.50
09.02.04	Pantomografía	7.446.00	3.723.00	3.723.00
10.01	Extracción simple	6.393.00	3.196.50	3.196.50
10.09	Extracción de dientes o restos radiculares con retención mucosa	12.808.00	6.404.00	6.404.00
10.14	Extracción de cuerpo extraño	13.039.00	6.519.50	6.519.50



10.19	Extraccion de dientes en Retencion Osea	24.416.00	12.208.00	12.208.00
-------	--	------------------	-----------	-----------