

Buenos Aires, 24 de julio de 2023

CIRCULAR INFORMATIVA Nº 102

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, los que rigen a retroactivos al **1º de Julio** 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. Ruben Manes
Presidente



Dr. Sebastián Mincarelli
Secretario



Dra. Griselda Tejo
Tesorera

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. | 5.043.00 | 2.521.50 | 2.521.50 |
| 01.04 | Consulta de Urgencia – prestación que no constituye paso intermedio de Tto. | 5.476.00 | 2.738.00 | 2.738.00 |
| 01.04.10 | Kit EPP | 500.00 | 500.00 | |
| 02.05 | Composite simple | 9.891.00 | 4.945.50 | 4.945.50 |
| 02.06 | Composite compuesto y complejo | 16.371.00 | 8.185.50 | 8.185.50 |
| 02.08 | Obturac. – con composite en angulo, en dientes anteriores | 17.528.00 | 8.764.00 | 8.764.00 |
| 03.01 | Tratamiento Endodontico Unirradicular – Un conducto | 18.258.00 | 9.129.00 | 9.129.00 |
| 03.02 | Tratamiento Endodontico multirradicular – dos conductos o más.. | 25.803.00 | 12.901.50 | 12.901.50 |
| 05.01 | Tratamiento y cepillado Mecanico | 7.428.00 | 3.714.00 | 3.714.00 |
| 05.02 | Consulta preventiva periodica. Cepillado previo y aplicación de fluor | 7.595.00 | 3.797.50 | 3.797.50 |
| 05.05 | Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental. | 6.735.00 | 3.367.50 | 3.367.50 |
| 07.01 | Motivacion | 10.877.00 | 5.438.50 | 5.438.50 |
| 07.04 | Tratamiento con formocresol en dientes temporarios | 12.388.00 | 6.194.00 | 6.194.00 |
| 08.01 | Consulta estudio – Diagnostico - Pronostico | 10.877.00 | 5.438.50 | 5.438.50 |
| 08.02 | Tratamiento de gingivitis marginal crónica. | 15.015.00 | 7.507.50 | 7.507.50 |
| 08.03 | Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada | 11.344.00 | 5.672.00 | 5.672.00 |
| 08.04 | Tratamiento de periodontitis destructiva severa | 14.931.00 | 7.465.50 | 7.465.50 |

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 | Radiografia periapical | 2.877.00 | 1.438.50 | 1.438.50 |
| 09.01.04 | Media Seriada 7 peliculas | 10.872.00 | 5.436.00 | 5.436.00 |
| 09.01.05 | Seriada de 14 peliculas | 16.594.00 | 8.297.00 | 8.297.00 |
| 09.02.04 | Pantomografia | 11.553.00 | 5.776.50 | 5.776.50 |
| 10.01 | Extraccion simple | 9.919.00 | 4.959.50 | 4.959.50 |
| 10.09 | Extracción de dientes o restos radiculares con retención mucosa | 19.873.00 | 9.936.50 | 9.936.50 |
| 10.14 | Extraccion de cuerpo extraño | 20.231.00 | 10.115.50 | 10.115.50 |
| 10.19 | Extraccion de dientes en Retencion Osea | 37.884.00 | 18.942.00 | 18.942.00 |