



Buenos Aires, 22 de noviembre de 2023

CIRCULAR INFORMATIVA N° 159

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

Ref.: WILLIAM HOPE
Aumento de Aranceles

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud., con el objeto de informarle que, atento a las gestiones llevadas adelante por esta Federación, se acordó con **William Hope**, aplicar un nuevo aumento arancelario el que rige a partir del **1° de Noviembre** del corriente año.

Se adjunta a la presente la hoja de la Cartilla Instructiva con los nuevos valores 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. Rubén Manes
Presidente

Dr. Sebastián Mancarelli
Secretario

Dra. Griselda Tejo
Tesorera

Nomenclador y Arancel

Código	Valor (100%)	Código	Valor (100%)
Capítulo I Consultas		Capítulo IX Radiología	
01.01	4.500.00	09.01.01	1.900.00
01.04	5.000.00	09.01.02	1.900.00
01.05 Consulta control.	4.000.00	09.01.03	3.000.00
01.50 Urgencia nocturna	7.000.00	09.01.04	10.000.00
		09.01.05	14.000.00
Capítulo II Operatoria Dental		09.02.01	4.000.00
02.02 Rest. con Amalgamas	10.000.00	09.02.02	4.000.00
02.08 Rest. composite y/o ionomero vitreo	12.000.00	09.02.04	7.500.00
0209.01 Rest. con luz halógena	13.000.00	09.02.05	7.500.00
		09.02.10 Trazado Cefalometr.	7.500.00
03.01	20.000.00		
03.02	28.000.00	Capítulo X: Cirugía	
03.06 Bio y Necropulp.parcial	8.000.00	10.01	9.800.00
Capítulo V Prevención		10.02	7.000.00
05.01	4.500.00	10.03	7.000.00
05.02	4.800.00	10.04	6.000.00
05.04	4.500.00	10.05	6.000.00
05.05	4.500.00	10.06	6.000.00
Capítulo VII Odontopedriatría		10.07	7.500.00
07.01	6.500.00	10.08	4.000.00
07.04	9.000.00	10.09	30.000.00
07.06.04	8.000.00	10.10	25.000.00
07.07 Protección Pulpar Directa	8.000.00	10.11	5.000.00
Capítulo VIII Periodoncia		10.12	16.000.00
08.01	4.500.00	10.13	8.000.00
08.02	5.000.00	10.14	7.000.00
08.03	6.000.00	10.15	6.000.00
08.05	4.000.00	10.16	9.000.00
08.06 (50% a cargo del afiliado)	32.000.00		