

Buenos Aires, 19 de diciembre de 2023

CIRCULAR INFORMATIVA Nº 174

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 partir del **1° de Diciembre** 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.	8.192.00	4.096.00	4.096.00
01.04	Consulta de Urgencia – prestación que no constituye paso intermedio de Tto.	8.896.00	4.448.00	4.448.00
02.05	Composite simple	16.068.00	8.034.00	8.034.00
02.06	Composite compuesto y complejo	26.595.00	13.297.50	13.297.50
02.08	Obturac. – con composite en angulo, en dientes anteriores	28.474.00	14.237.00	14.237.00
03.01	Tratamiento Endodontico Unirradicular – Un conducto	29.660.00	14.830.00	14.830.00
03.02	Tratamiento Endodontico multirradicular – dos conductos o más..	41.917.00	20.958.50	20.958.50
05.01	Tratamiento y cepillado Mecanico	12.067.00	6.033.50	6.033.50
05.02	Consulta preventiva periodica. Cepillado previo y aplicación de fluor	12.338.00	6.169.00	6.169.00
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental.	10.941.00	5.470.50	5.470.50
07.01	Motivacion	17.670.00	8.835.00	8.835.00
07.04	Tratamiento con formocresol en dientes temporarios	20.124.00	10.062.00	10.062.00
08.01	Consulta estudio – Diagnostico - Pronostico	17.670.00	8.835.00	8.835.00
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	24.392.00	12.196.00	12.196.00
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	18.428.00	9.214.00	9.214.00
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa	24.255.00	12.127.50	12.127.50

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	4.674.00	2.337.00	2.337.00
09.01.04	Media Seriada 7 películas	17.662.00	8.831.00	8.831.00
09.01.05	Seriada de 14 películas	26.957.00	13.478.50	13.478.50
09.02.04	Pantomografía	18.768.00	9.834.00	9.834.00
10.01	Extracción simple	16.113.00	8.056.50	8.056.50
10.09	Extracción de dientes o restos radiculares con retención mucosa	32.284.00	16.142.00	16.142.00
10.14	Extracción de cuerpo extraño	32.865.00	16.432.50	16.432.50
10.19	Extracción de dientes en Retención Osea	61.543.00	30.771.50	30.771.50