

Buenos Aires, 4 de marzo de 2024

CIRCULAR INFORMATIVA Nº 40

Sr./a. Presidente
de Entidad Primaria
Su despacho

Ref.: A.M.E.B.P.B.A.
Aumento de Aranceles

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigimos a Ud., con el objeto de informarle que atento a las gestiones llevadas adelante por esta Federación, se acordó con la **A.M.E.B.P.B.A.**, aplicar un nuevo aumento de aranceles, los que rigen a partir del **1° de Marzo** del corriente año.

En el acuerdo citado se contempló un aumento del co-pago a cargo de los beneficiarios que pasa a **\$ 1.500.-** por cada práctica.

Se recuerda a los profesionales prestar atención a la codificación nueva del código globalizado del **Capítulo II "0207"**, a partir de Enero/2024, a fin de evitar futuros débitos.

IMPORTANTE: Para validar los afiliados de AMEBPBA a través de la página de F.O.P.B.A., solicitamos que digiten el numero completo SIN el digito entre guiones y/o barra.

Ejemplo: (Los guiones y/o barra NO se digitan)

NUMERO EN CARNET
12345/6/7

NUMERO PARA VALIDAR
123457

Se adjuntan a la presente, las hojas 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 Zahora
Vice Presidente



Dr. Ruben Manes
Presidente



Dr. Sebastián Mancarelli
Secretario



Dra. Griselda Tejo
Tesorera

Nomenclador y Arancel

CODIGOS	DETALLE	A Cargo de AMEBPBA	A cargo del beneficiario	Valor 100%
01.01	Consulta. Diagnostico. Fichado y plan de Tratamiento.	7.000		7.000
01.04	Consulta de Urgencia	8.400		8.400
02.07	Obturacion globalizada(con cualquier material de restauración utilizado)	15.300	1.500	16.800
03.01	Tratamientos de Conducto en Unirradiculares (Incluye Rx.)	30.700	1.500	32.200
03.02	Tratamientos de Conducto en Multirradiculares (Incluye Rx.).	40.500	1.500	42.000
03.05	Biopulpectomia Parcial.	8.300	1.500	9.800
03.06	Necropulpectomia Parcial o Momificacion	8.300	1.500	9.800
05.01	Tartectomia y cepillado mecanico	5.500	1.500	7.000
05.02	Consulta preventiva. Terapias Fluoradas.	5.500	1.500	7.000
05.04	Consulta preventiva. Deteccion control de placa bacteriana, y enseñanza de técnicas de higiene bucal.	6.900	1.500	8.400
05.05	Selladores de surcos, fosas y fisuras	5.500	1.500	7.000
05.06	Aplicación de cariostaticos en piezas dentarias permanentes	5.500	1.500	7.000
07.01	Consulta de Motivacion	7.600	1.500	9.100
07.02	Mantenedor de Espacio Fijo	15.400	15.400	30.800
07.03	Reduccion de Luxacion con inmovilización	19.500	1.500	21.000
07.04	Tratamiento en dientes temporarios	9.700	1.500	11.200
07.05	Corona Metálica de acero o Similares	14.000	14.000	28.000
07.06	Reimplante dentario e inmovilización por luxación total	22.300	1.500	23.800
08.01	Consulta de Estudio.Sondaje, fichado	5.360	1.500	6.860
08.02	Tratamiento de la Gingivitis	6.340	1.500	7.840
08.03	Tratamiento de la Enfermedad Peridontal.Por Sector 6(seis)	10.400	1.500	11.900
08.04	Desgaste selectivo o armonización oclusal	13.900	1.500	15.400

Nomenclador y Arancel

<u>CODIGOS</u>	<u>DETALLE</u>	A Cargo de AMEBPBA	A cargo del beneficiario	Valor 100%
08.06	Placas Oclusales de Acrilico Miorrelajanes	35.000	35.000	70.000
09.01.01	Radiografia Periapical. Tecnica de cono corto o Largo.Radiografia Bite-Wing	1.020	1.500	2.520
09.01.03	Radiografia Oclusal	1.020	1.500	2.520
09.01.04	Radiografia Dentales Media Seriada: de 5 a 7 peliculas.	9.700	1.500	11.200
09.01.05	Radiografias Dentales Seriada: de 8 a 14 peliculas	15.300	1.500	16.800
09.02.01	Extrabucales Primera Exp.	5.220	1.500	6.720
09.02.03	Articulación Temporo Mandibular	9.700	1.500	11.200
09.02.04	Pantomografia o Radiografia Panoramica	9.700	1.500	11.200
09.02.05	Tele – Radiografia.	9.700	1.500	11.200
09.02.07	Estudio Cefalometrico	9.700	1.500	11.200
10.01	Extraccion Dentaria	12.500	1.500	14.000
10.02	Plastica de Comunicación Buco – Sinusal.	6.900	1.500	8.400
10.03	Biopsia por Puncion o Aspiracion.	9.700	1.500	11.200
10.04	Alveolectomia Estabilizadora	4.800	1.500	6.300
10.05	Reimplante Dentario Inmediato al Traumastismo con inmovilización.	10.400	1.500	11.900
10.06	Incision y Drenaje de Abscesos	4.800	1.500	6.300
10.07	Biopsia por Escisión	9.700	1.500	11.200
10.08	Alargamiento Quirúrgico Cor.clínica	8.300	1.500	9.800
10.09	Extraccion Dentaria en retención mucosa.	13.900	1.500	15.400
10.19	Extraccion de Dientes con retención Osea,	37.700	1.500	39.200
10.10	Germectomia	25.100	1.500	26.600
10.11	Liberacion de Dientes Retenidos	10.400	1.500	11.900

10.13	Tratamiento de la Osteomielitis	12.500	1.500	14.000
10.14	Extraccion de Cuerpo Extraño	10.120	1.500	11.620
10.15	Alveolectomia Correctiva	4.800	1.500	6.300
10.16	Frenectomia	11.100	1.500	12.600
12.01	Consulta de Estomatologia	8.300	1.500	9.800

NOMENCLADOR Y ARANCEL - Capítulo IV: Prótesis

:

CODIGO	PROTESIS FIJA	A Cargo Mutual	A Cargo Afil.	Valor 100%
04.01.03	Incrustación Estética	31.500	31.500	63.000
04.01.08	Perno muñón simple	24.500	24.500	49.000
04.01.09	Perno muñón seccionado	32.200	32.200	64.400
04.01.11	Corona de Acrílico	28.000	28.000	56.000
04.01.12	Elemento Provisorio por Unidad	10.500	10.500	21.000
04.01.13	Corona de Porcelana sobre metal	70.000	70.000	140.000
	PROTESIS REMOVIBLES			
04.02.01	Prótesis Parcial de Acrílico hasta 4 dientes	52.500	52.500	105.000
04.02.02	Prótesis Parcial de Acrílico de 5 o más dientes	59.500	59.500	119.000
04.02.03	Prótesis de Cromo cobalto (hasta 4 piezas)	84.000	84.000	168.000
04.02.04	Prótesis de Cromo cobalto (de 5 o más dientes)	101.500	101.500	203.000
04.02.05	Prótesis Parcial Inmediata	49.000	49.000	98.000
04.03.01	Prótesis Completa Superior	77.000	77.000	154.000
04.03.02	Prótesis Completa Inferior	77.000	77.000	154.000
04.03.03	Prótesis Inmediata	77.000	77.000	154.000
	VARIOS			
04.04.01	Compostura Simple	8.400	8.400	16.800
04.04.02	Compostura con agregado de un diente	9.800	9.800	19.600
04.04.03	Compostura con agregado de un retenedor	9.800	9.800	19.600
04.04.04	Compostura con agregado de un diente y ret.	11.900	11.900	23.800
04.04.05	Diente Subsiguiente cada uno	4.550	4.550	9.100
04.04.06	Retenedor Subsiguiente cada uno	4.550	4.550	9.100
04.04.10	Rebasado de Prótesis	11.200	11.200	22.400

Para la realización de tratamientos protésicos, el paciente no debe poseer focos infecciosos, ni caries, ni enfermedad periodontal.

CIRCUITO DE AUTORIZACIÓN:

Las autorizaciones, a partir de **Enero/24**, las debe gestionar el afiliado directamente con la Mutual, el profesional deberá completar el **Formulario de Solicitud de Autorización** y entregárselo al afiliado para su correspondiente autorización, y la Mutual le entregará el **Formulario de Autorización** donde detallará las prácticas autorizadas, recién ahí el profesional puede comenzar con el tratamiento.

La Composturas no requieren autorización.

**Capítulo VI – ORTODONCIA-ORTOPEDIA
En Menores de 16 Años “CON AUTORIZACIÓN PREVIA”
Valores**

CODIGO	A Cargo AMEBPBA	Co-Pago a Cargo Afiliado	Valor Total
06.01 – Consulta Ortodoncia/Ortopedia	15.300	1.500	16.800
06.02 - Trat.Dentición Primaria o Mixta			462.000
06.02.01 (30% al Inicio)		138.600	138.600
06.02.02 (40% a los 6 meses)	184.800		184.800
06.02.03 (30% a los 12 meses)	138.600		138.600
06.03 – Trat.Dentición Permanente			658.000
06.03.01 (30% al Inicio)		197.400	197.400
06.03.02 (40% a los 6 meses)	263.200		263.200
06.03.03 (30% a los 12 meses)	197.400		197.400
06.05 – Ortodoncia Fija posterior al Trat.Ortop.			392.000
06.05.01 (30% al Inicio)		117.600	117.600
06.05.02 (40% a los 6 meses)	156.800		156.800
06.05.03 (30% a los 12 meses)	117.600		117.600

El afiliado deberá abonar como primera cuota el valor del **30% del tratamiento**, o sea a la Mutual se le deben facturar las 2da y 3ra.cuota.

El afiliado deberá gestionar ante la Mutual la Autorización del Tratamiento, el profesional deberá cumplimentar el **Formulario de Solicitud de Autorización** con el tratamiento solicitado.

La documentación correspondiente al tratamiento, modelos, estudios, etc. estará en poder del/a profesional a disposición de la Mutual en caso de solicitarlos.

Actualización: Marzo 2024

Código: 22 AMEBPBA