

Buenos Aires, 28 de agosto de 2024

CIRCULAR INFORMATIVA N° 120

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 nuevo aumento de aranceles, los que rigen retroactivos al **1° de Julio** del corriente año.

Se deja aclarado que como el mes de Julio ya fue presentado, se facturarán las diferencias de valores y se liquidarán ni bien el COMEI lo abone.

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.	23.967.00	11.983.50	11.983.50
01.04	Consulta de Urgencia – prestación que no constituye paso intermedio de Tto.	26.029.00	13.014.50	13.014.50
02.05	Composite simple	47.011.00	23.505.50	23.505.50
02.06	Composite compuesto y complejo	77.812.00	38.906.00	38.906.00
02.08	Obturac. – con composite en angulo, en dientes anteriores	83.309.00	41.654.50	41.654.50
03.01	Tratamiento Endodontico Unirradicular – Un conducto	86.781.00	43.390.50	43.390.50
03.02	Tratamiento Endodontico multirradicular – dos conductos o más..	122.641.00	61.320.50	61.320.50
05.01	Tratamiento y cepillado Mecanico	35.305.00	17.652.50	17.652.50
05.02	Consulta preventiva periodica. Cepillado previo y aplicación de fluor	36.098.00	18.049.00	18.049.00
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental.	32.012.00	16.006.00	16.006.00
07.01	Motivacion	51.700.00	25.850.00	25.850.00
07.04	Tratamiento con formocresol en dientes temporarios	58.879.00	29.439.50	29.439.50
08.01	Consulta estudio – Diagnostico – Pronostico	51.700.00	25.850.00	25.850.00
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	71.366.00	35.683.00	35.683.00
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	53.918.00	26.959.00	26.959.00

Código: 26

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

08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa	70.966.00	35.483.00	35.483.00
-------	---	------------------	-----------	-----------

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	13.676.00	6.838.00	6.838.00
09.01.04	Media Seriada 7 películas	51.677.00	25.838.50	25.838.50
09.01.05	Seriada de 14 películas	78.871.00	39.435.50	39.435.50
09.02.04	Pantomografía	54.912.00	27.456.00	27.456.00
10.01	Extracción simple	47.144.00	23.572.00	23.572.00
10.09	Extracción de dientes o restos radiculares con retención mucosa	94.459.00	47.299.50	47.299.50
10.14	Extracción de cuerpo extraño	96.158.00	48.079.00	48.079.00
10.19	Extracción de dientes en Retención Osea	180.064.00	90.032.00	90.032.00



**Federación
Odontológica**
de la Pcia. de Buenos Aires

Código: 26

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