

Buenos Aires, 3 de setiembre de 2024

CIRCULAR INFORMATIVA N° 126

Sr./a. Presidente
de Entidad Primaria
Su despacho

**Ref.: 01 - FORMED
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 **FORTALECER SALUD – FORMED** aplicar un aumento de aranceles los que rigen a partir del **1° de Setiembre** del corriente año.

Se adjunta 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 Zamora
Vice Presidente



Dr. Ruben Manes
Presidente



Dr. Sebastián Mincarelli
Secretario



Dra. Griselda Tejo
Tesorera

NOMENCLADOR Y ARANCEL

Código	Capítulo I	A Cargo O.S.	Co-Segur o Planes FS50 y MTS	Valor 100%
01.01	Diagnóstico fichado y Plan de Tratamiento	9.000.00	6.000.00	15.000.00
01.04	Consulta de Urgencia	12.000.00	6.000.00	18.000.00
	Capítulo II			
02.08	Práctica Globalizada	35.000.00	10.000.00	45.000.00
	Capítulo III			
03.01	Tratamiento de Endodoncia - Unirradicular	41.000.00	15.000.00	56.000.00
03.02	Tratamiento de Endodoncia - Multiirradicular	55.000.00	25.000.00	80.000.00
03.05	Biopulpectomía Parcial	31.000.00	7.000.00	38.000.00
	Capítulo V			
05.01	Enseñanzas de técnicas de higiene bucal - Detección y control de Placa Bacteriana - Cepillado Mecánico	15.000.00	8.000.00	23.000.00
05.02	Consulta Preventiva - Cepillado Previo - Aplicación de Fluor	15.000.00	8.000.00	23.000.00
05.03.01	Inactivación de Caries – hasta 4 piezas	12.000.00	8.000.00	20.000.00
05.03.02	Inactivación de Caries – 5 o más piezas	15.000.00	8.000.00	23.000.00
05.05	Sellantes de Puntos y Fisuras	13.000.00	8.000.00	21.000.00
	Capítulo VII			
07.01	Consulta - Motivación	27.000.00	6.000.00	33.000.00
07.04	Tratamiento de Piezas Primarias con Formocresol	30.000.00	8.000.00	38.000.00
	Capítulo VIII			
08.01	Consulta de estudio – Diagnóstico –Pronóstico	28.000.00	5.000.00	33.000.00
08.02	Tratamiento de la gingivitis crónica	41.000.00	5.000.00	46.000.00
08.03	Tratamiento de Periodontitis Leve - Por Sector	25.000.00	10.000.00	35.000.00
08.04	Tratamiento de Periodontitis Severa – Por Sector	36.000.00	10.000.00	46.000.00
	Capítulo IX			
09.01.01	Rx.Periapical	800.00	8.000.00	8.800.00
09.01.02	Bite Wing	800.00	8.000.00	8.800.00
09.01.03	Oclusal 6 x 8	4.000.00	8.000.00	12.000.00
09.01.04	Media Seriada - 7 Películas	25.000.00	8.000.00	33.000.00
09.01.05	Seriada Completa - 14 Películas	43.000.00	8.000.00	51.000.00
	Extraorales			

Código: 01
Obra Social: FORMED



09.02.03	Articulación Temporo Mandibular - 6 Tomas	27.000.00	8.000.00	35.000.00
09.02.04	Pantomografía	29.000.00	6.000.00	35.000.00
09.02.05	Telerradiografía Cefalométrica	27.000.00	8.000.00	35.000.00
	Capítulo X			
10.00	Consulta Estomatológica	12.000.00	8.000.00	20.000.00
10.01	Extracción Dentaria Simple	22.000.00	8.000.00	30.000.00
10.06	Insición y drenaje de abscesos por via intrabucal	11.000.00	8.000.00	19.000.00
10.09.01	Extracción de Piezas en retención mucosa	53.000.00	8.000.00	61.000.00
10.09.02	Extracción de Piezas en retención ósea	109.000.00	8.000.00	117.000.00
10.10	Germectomía	119.000.00	8.000.00	127.000.00
10.12	Apicectomía	56.000.00	8.000.00	64.000.00

IMPORTANTE

PLANES FS100: No abona Co-Seguros – El 100% está a cargo de FORMED (01 A)

PLANES FS50 y MTS: Abonan los Co-Seguros indicados en el arancel (01 C)