

Buenos Aires, 31 de enero de 2025

## CIRCULAR INFORMATIVA Nº 16

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 nuevo aumento de aranceles, los que rigen a partir del **1º de Enero** del corriente año.

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. Sebastián Minarelli  
Presidente



Dr. Horacio Hernández  
Secretario



Dr. Fernando Delle Rose  
Tesorero

## Nomenclador y Arancel

<b><u>CODIGOS</u></b>	<b><u>DETALLE</u></b>	<b>Valor 100% PLAN 2010</b>	<b>A Cargo COMEI PLAN 1010 (50%)</b>	<b>A cargo del beneficiario PLAN 1010 (50%)</b>
01.01	Consulta. Diagnostico. Fichado y plan de Tratamiento.	<b>29.650.00</b>	14.825.00	14.825.00
01.04	Consulta de Urgencia – prestación que no constituye paso intermedio de Tto.	<b>32.200.00</b>	16.100.00	16.100.00
02.05	Composite simple	<b>58.157.00</b>	29.078.50	29.078.50
02.06	Composite compuesto y complejo	<b>96.261.00</b>	48.130.50	48.130.50
02.08	Obturac. – con composite en angulo, en dientes anteriores	<b>103.062.00</b>	51.531.00	51.531.00
03.01	Tratamiento Endodontico Unirradicular – Un conducto	<b>107.357.00</b>	53.678.50	53.678.50
03.02	Tratamiento Endodontico multirradicular – dos conductos o más..	<b>151.719.00</b>	75.859.50	75.859.50
05.01	Tratamiento y cepillado Mecanico	<b>43.676.00</b>	21.838.00	21.838.00
05.02	Consulta preventiva periodica. Cepillado previo y aplicación de fluor	<b>44.657.00</b>	22.328.50	22.328.50
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental.	<b>39.602.00</b>	19.801.00	19.801.00
07.01	Motivacion	<b>63.958.00</b>	31.979.00	31.979.00
07.04	Tratamiento con formocresol en dientes temporarios	<b>72.839.00</b>	36.419.50	36.419.50
08.01	Consulta estudio – Diagnostico - Pronostico	<b>63.958.00</b>	31.979.00	31.979.00
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	<b>88.287.00</b>	44.143.50	44.143.50
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada	<b>66.702.00</b>	33.351.00	33.351.00
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa	<b>87.792.00</b>	43.896.00	43.896.00

## Nomenclador y Arancel

<u>CODIGOS</u>	<u>DETALLE</u>	<b>Valor 100% PLAN 2010</b>	<b>A Cargo COMEI PLAN 1010 (50%)</b>	<b>A cargo del beneficiario PLAN 1010 (50%)</b>
09.01.01	Radiografia periapical	<b>16.919.00</b>	8.459.50	8.459.50
09.01.04	Media Seriada 7 peliculas	<b>63.930.00</b>	31.965.00	31.965.00
09.01.05	Seriada de 14 peliculas	<b>97.571.00</b>	48.785.50	48.785.50
09.02.04	Pantomografia	<b>67.932.00</b>	33.966.00	33.966.00
10.01	Extraccion simple	<b>58.322.00</b>	29.161.00	29.161.00
10.09	Extracción de dientes o restos radiculares con retención mucosa	<b>116.855.00</b>	58.427.50	58.427.50
10.14	Extraccion de cuerpo extraño	<b>118.957.00</b>	59.478.50	59.478.50
10.19	Extraccion de dientes en Retencion Osea	<b>222.757.00</b>	111.378.50	111.378.50