

Buenos Aires, 8 de abril de 2025

## CIRCULAR INFORMATIVA N° 45

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 Abril** del corriente año.

Se adjunta a la presente, las hojas de la Cartilla Instructiva con los nuevos valores reconocidos para su correspondiente actualización. Se recuerda, que solo abonan co-seguros los afiliados al **Plan MTS**.

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 Mincarelli  
Presidente



Dr. Horacio Hernández  
Secretario



Dr. Fernando Delle Rose  
Tesorero

## NOMENCLADOR Y ARANCEL

Código	Capítulo I	A Cargo O.S.	Co-Seguro Plan MTS	Valor 100%
01.01	Diagnóstico fichado y Plan de Tratamiento	12.000.00	6.000.00	<b>18.000.00</b>
01.04	Consulta de Urgencia	16.000.00	6.000.00	<b>22.000.00</b>
	<b>Capítulo II</b>			
02.08	Práctica Globalizada	44.000.00	10.000.00	<b>54.000.00</b>
	<b>Capítulo III</b>			
03.01	Tratamiento de Endodoncia - Unirradicular	55.000.00	15.000.00	<b>70.000.00</b>
03.02	Tratamiento de Endodoncia - Multiirradicular	71.000.00	25.000.00	<b>96.000.00</b>
03.05	Biopulpectomía Parcial	38.000.00	7.000.00	<b>45.000.00</b>
	<b>Capítulo V</b>			
05.01	Enseñanzas de técnicas de higiene bucal - Detección y control de Placa Bacteriana - Cepillado Mecánico	19.000.00	8.000.00	<b>27.000.00</b>
05.02	Consulta Preventiva - Cepillado Previo - Aplicación de Fluor	19.000.00	8.000.00	<b>27.000.00</b>
05.03.01	Inactivación de Caries – hasta 4 piezas	16.000.00	8.000.00	<b>24.000.00</b>
05.03.02	Inactivación de Caries – 5 o más piezas	19.000.00	8.000.00	<b>27.000.00</b>
05.05	Sellantes de Puntos y Fisuras	17.000.00	8.000.00	<b>25.000.00</b>
	<b>Capítulo VII</b>			
07.01	Consulta - Motivación	34.000.00	6.000.00	<b>40.000.00</b>
07.04	Tratamiento de Piezas Primarias con Formocresol	37.000.00	8.000.00	<b>45.000.00</b>
	<b>Capítulo VIII</b>			
08.01	Consulta de estudio – Diagnóstico –Pronóstico	35.000.00	5.000.00	<b>40.000.00</b>
08.02	Tratamiento de la gingivitis crónica	50.000.00	5.000.00	<b>55.000.00</b>
08.03	Tratamiento de Periodontitis Leve - Por Sector	32.000.00	10.000.00	<b>42.000.00</b>
08.04	Tratamiento de Periodontitis Severa – Por Sector	45.000.00	10.000.00	<b>55.000.00</b>
	<b>Capítulo IX</b>			
09.01.01	Rx.Periapical	10.000.00		<b>10.000.00</b>
09.01.02	Bite Wing	10.000.00		<b>10.000.00</b>
09.01.03	Oclusal 6 x 8	15.000.00		<b>15.000.00</b>
09.01.04	Media Seriado - 7 Películas	32.000.00	8.000.00	<b>40.000.00</b>
09.01.05	Seriada Completa - 14 Películas	53.000.00	8.000.00	<b>61.000.00</b>
	<b>Extraorales</b>			
09.02.03	Articulación Temporo Mandibular - 6 Tomas	36.000.00	6.000.00	<b>42.000.00</b>
09.02.04	Pantomografía	36.000.00	6.000.00	<b>42.000.00</b>
09.02.05	Telerradiografía Cefalométrica	36.000.00	6.000.00	<b>42.000.00</b>

<b>Capítulo X</b>				
10.00	Consulta Estomatológica	16.000.00	8.000.00	<b>24.000.00</b>
10.01	Extracción Dentaria Simple	32.000.00	8.000.00	<b>40.000.00</b>
10.06	Insición y drenaje de abscesos por via intrabucal	15.000.00	8.000.00	<b>23.000.00</b>
10.09.01	Extracción de Piezas en retención mucosa	62.000.00	8.000.00	<b>70.000.00</b>
10.09.02	Extracción de Piezas en retención ósea	132.000.00	8.000.00	<b>140.000.00</b>
10.10	Germectomía	142.000.00	8.000.00	<b>150.000.00</b>
10.12	Apicectomía	69.000.00	8.000.00	<b>77.000.00</b>

### **IMPORTANTE**

**PLANES FS100 y FS50: No abonan Co-Seguros – El 100% está a cargo de FORMED (01 A)**

**PLAN MTS: Abonan los Co-Seguros indicados en el arancel (01 C)**