



# Aranceles

## ODONTOLÓGICOS

**ACTUALIZACIÓN DE ARANCELES DE LOS COLEGIOS DE ODONTÓLOGOS**  
de las provincias de:

JUJUY, SALTA, CATAMARCA, TUCUMÁN, SANTIAGO DEL ESTERO,  
CHACO, MISIONES, LA RIOJA, CÓRDOBA, ENTRE RÍOS,  
PROVINCIA DE BUENOS AIRES, SANTA CRUZ y SANTA FE 2ª CIRC.



FEDERACIÓN ARGENTINA  
DE COLEGIOS DE ODONTÓLOGOS

## ACTUALIZACIÓN DE ARANCELES

Septiembre 2019

### Estructura de Costos

En la ciudad de La Plata, el 26 de marzo de 2010, en la reunión del **Consejo de Gobierno de FACO**, se considera el resultado obtenido en cada lugar donde se aplicó la guía de valores conocida como **"Estructura de Costos CORA"** (que sumó los avales científicos que propició en su momento el Círculo Odontológico Santafesino).

Se emite la **resolución N° 01/2010**, en donde se adhiere a los dictámenes de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional del Litoral (UNL) y de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Rosario (UNR), que determinan una metodología de cálculo para los **costos en odontología**, y al adherir y ratificar la cuantificación de **rubro honorarios** para determinar el arancel odontológico ético orientativo, FACO otorga el aval ético a dicha Estructura de Costos, y "Exhorta a todos los Colegios de Odontólogos del país para que dentro del marco de sus competencias emitan resoluciones a los fines de su observancia y **aplicación** en las respectivas jurisdicciones." (Artículo 3 de dicha resolución).

Así, desde ese momento, se comenzó un trabajo que integró a estas entidades de la Profesión Odontológica, y fruto de ello se obtiene el cálculo del arancel que anualmente emite la CORA, y del que los Colegios se pueden valer para actualizar los **Aranceles Mínimos Orientativos** en cada jurisdicción provincial. Mucho fue y es el esfuerzo realizado una vez más, propuesto con un objetivo final: tener un patrón a nivel nacional para los valores de las prácticas odontológicas.

Desde la última actualización, se venían modificando los rubros que afectaban los Costos Fijos, Costos Variables y Costos Taller. **El rubro Honorario se calculaba con el Salario Mínimo Vital y Móvil, que lo determina la Mesa del Salario.**

Preocupados por el atraso en ese ítem, hemos notado que durante el año, se sucedieron otros acontecimientos sobre los que hay que evaluar su incidencia y comportamiento, tales como una nueva modalidad en la autorización a empresas de medicina prepaga para actualización del valor de las cuotas desde la Superintendencia de Servicios de Salud. También se han llevado adelante negociaciones paritarias, y por parte de los sindicatos se han logrado aumentos en etapas con diversos porcentajes que igualmente se deben analizar.

De lo precedentemente expuesto, surge la necesidad de una revisión de cómo inciden esos nuevos factores, en la dinámica de la actualización de nuestros aranceles, tal vez adecuando los parámetros que toma la Estructura de Costos a los cambios necesarios para una oportuna actualización de los aranceles odontológicos.

Siempre se requerirá de cada colega, el entendimiento del cálculo para el arancel, como el primer paso para aplicarlo, y las propuestas que sumen más beneficios en la metodología de cálculo, será con la participación de todos. La misma no debe ser esporádica, sino sostenida. Comprometida. El enriquecimiento de nuestra profesión se tiene que nutrir de actitudes de grandeza de quienes ocupan los roles dirigenciales, y el aporte de sus bases. Esta propuesta de metodología de trabajo será siempre perfectible, mejorable. De ahora en más, se podrán elaborar aranceles según las necesidades y según las coyunturas, económicas o de tiempo que sucedan en cada región. La participación y el aporte constructivo es un compromiso de todos.

Hoy, estos aranceles están siendo propuestos para ser aplicados en todas las provincias que tienen Ley de Colegiación. La estructura de costos considera distintos ítems, como:

### 1. Costo Fijo:

Son los gastos que se generan en la atención odontológica de una práctica que se realice. En este rubro incluimos:

- Alquiler o amortización del local
- Sueldos, Leyes sociales y aguinaldo
- Amortización Equipamiento
- Electricidad
- Gas
- Teléfonos
- Capacitación, etc.

### 2. Costo Variable:

Se entiende por tal a los materiales y/o instrumentos (insu) que por sus características se consumen en el propio acto.

### 3. Costo Taller:

Es el costo establecido para un trabajo en particular provisto para los trabajos de laboratorio.

### 4. Costos Totales:

Resultan de la suma de los ítems anteriormente detallados.

### 5. Honorarios:

Remuneración neta a percibir por un profesional en base al salario mínimo vital y móvil. La Facultad de Ciencias Económicas de la U.N.L., el Honorario en la práctica privada retribuye tres componentes que aporta el odontólogo: su trabajo profesional (con todos sus elementos: tiempo, educación, capacitación, riesgo), el capital propio inmovilizado en su estructura, y su capacidad empresarial (organización de la producción y riesgo empresario).

La suma de todos estos ítems determina el total del arancel para cada práctica.

Como se mencionó antes, en la Estructura de Costos en el ítem honorario, se calcula el valor de la hora odontológica en base al salario mínimo vital y móvil. Hasta que se reúna la Mesa del Salario, se ha tomado un promedio de las negociaciones que se llevan adelante en las paritarias sindicales, de donde resulta una actualización del **Valor de la Hora Odontológica, a \$ 1.512,11**. Cuando se adecue el parámetro original, se volverá a evaluar y comunicar su incidencia.

Reiteramos que, a pesar de ser Aranceles Mínimos Orientativos, éstos deben considerarse por cada colegiado para su ejercicio profesional, por debajo del cual no es posible realizar una práctica sin afectar la calidad de la misma.

### Honorario:

En la última Reunión de Consejo de Gobierno de FACO, 13 y 14 de Junio en Córdoba, puesto en consideración la actualización de aranceles, se volvió a revisar los efectos de la inflación, que produjeron una pérdida del valor del salario mínimo vital y móvil (smvm) desde 2010 a la fecha.

Este parámetro se usa para el cálculo del valor minuto y del valor hora odontológica, reflejando el Honorario Profesional.

En esta ocasión se van corrigiendo los desfases que sucedieron en el rubro honorario, y se siguen considerando también otros parámetros que se actualicen más certeramente para que sirvan de referencia. Se está en consulta con Universidades para que den un aval similar a otros indicadores, tal como el que tuviera en su momento el smvm, dejando liberado al criterio, oportunidad y fundamento de FACO, según qué alternativas político-económicas sucedan, cual debería adoptarse.

**Se tiene en cuenta la aplicación de la cláusula gatillo en los convenios colectivos de trabajo que se toman como parámetro para regular el honorario.**

**CAPITULO 1 - CONSULTAS**

|  | <b>COSTO VARIABLE</b> | <b>COSTOS FIJOS</b> | <b>COSTO TALLER</b> | <b>COSTO TOTAL</b> | <b>HONOR. PROF.</b> | <b>TOTAL ARANCEL</b> |
|--|-----------------------|---------------------|---------------------|--------------------|---------------------|----------------------|
| <b>0101</b> Examen - Diagnóstico - Fichado y Plan de Tratamiento.                  | 28,05                 | 278,53              |                     | 306,58             | 504,04              | <b>810,62</b>        |
| <b>0103</b> Visita a Domicilio.  | 16,55                 | 417,78              |                     | 434,33             | 756,05              | <b>1.190,38</b>      |
| <b>0104</b> Consulta de Urgencia que No Constituya Paso Intermedio de Tratamiento. | 280,38                | 278,53              |                     | 558,91             | 504,04              | <b>1.062,95</b>      |
| <b>0105</b> Consulta Periódica Preventiva.   | 30,33                 | 167,08              |                     | 197,41             | 504,04              | <b>701,44</b>        |

**CAPITULO 2 - OPERATORIA**

|   |        |        |  |          |          |                 |
|---|--------|--------|--|----------|----------|-----------------|
| <b>0201</b> Obturación con Amalgama Cavidad Simple.                               | 201,34 | 348,15 |  | 549,50   | 630,05   | <b>1.179,54</b> |
| <b>0202</b> Obturación con Amalgama Cavidad Compuesta.                            | 306,02 | 557,02 |  | 863,04   | 1.008,07 | <b>1.871,12</b> |
| * <b>0203</b> Obturación con Amalgama Compleja.                                   | 325,53 | 835,56 |  | 1.161,10 | 1.512,11 | <b>2.673,20</b> |
| * <b>0204</b> Reconstrucción de ángulos con tornillo en conducto                  |        |        |  | 1.146,60 | 1.512,11 | <b>2.658,71</b> |
| <b>0209</b> Reconstrucción de ángulos con material estético en dientes anteriores |        |        |  | 1.090,70 | 1.386,10 | <b>2.476,80</b> |
| * <b>0215</b> Restauración c/ Mat. Estético Simple en Anteriores.                 | 287,37 | 417,78 |  | 705,15   | 756,05   | <b>1.461,20</b> |
| * <b>0216</b> Restauración c/ Mat. Estético Compuesta en Anteriores.              | 463,93 | 557,04 |  | 1.020,97 | 1.008,07 | <b>2.029,04</b> |
| * <b>0217</b> Restauración c/ Mat. Estético Compleja en anteriores.               |        |        |  | 1.298,31 | 1.512,11 | <b>2.810,42</b> |
| * <b>0219</b> Blanqueamiento externo en consultorio (por sesión)                  |        |        |  | 2.730,00 | 2.016,14 | <b>4.746,14</b> |
| * <b>0220</b> Blanqueamiento ambulatorio  |        |        |  | 2.020,27 | 5.922,54 | <b>7.942,81</b> |

**CAPITULO 3 - ENDODONCIA**

|  |   |          |  |          |          |                 |
|--|---|----------|--|----------|----------|-----------------|
| <b>0301</b> Tratamiento Pulpar de 1 Conducto.        | 571,55  | 835,56   |  | 1.407,11 | 1.965,60 | <b>3.372,71</b> |
| <b>0302</b> Tratamiento Pulpar de 2 Conductos.       | 1.248,88  | 1.392,60 |  | 2.641,48 | 3.276,00 | <b>5.917,48</b> |
| <b>0303</b> Tratamiento Pulpar de 3 Conductos.       | 1.254,50  | 1.740,38 |  | 2.994,88 | 4.095,00 | <b>7.089,88</b> |
| <b>0304</b> Tratamiento Pulpar de 4 Conductos.       | 1.261,00  | 1.809,99 |  | 3.070,99 | 4.258,80 | <b>7.329,79</b> |
| <b>0305</b> Biopulpectomía Parcial.                  | 184,70  | 626,67   |  | 811,37   | 1.474,20 | <b>2.285,57</b> |
| <b>0306</b> Necropulpectomía Parcial (momificación). | 184,70  | 626,67   |  | 811,37   | 1.474,20 | <b>2.285,57</b> |
| <b>0307</b> Protección Pulpar Indirecta.             | 191,10  | 348,08   |  | 539,18   | 982,80   | <b>1.521,98</b> |
| <b>0308</b> Retratamiento conservador                | sumar 50 % al valor del tratamiento que corresponda |          |  |          |          |                 |

**CAPITULO 4 - PROTESIS**

|  |            |  |  |  |  |                  |
|--|------------|--|--|--|--|------------------|
| <b>040101</b> Incrustación Cavidad Simple.   |            |  |  |  |  | <b>6.080,60</b>  |
| <b>040102</b> Incrustación Cavidad Compuesta.  |            |  |  |  |  | <b>7.463,14</b>  |
| <b>040103</b> Corona Forjada.  |            |  |  |  |  | <b>3.501,32</b>  |
| <b>040104</b> Corona Colada.   |            |  |  |  |  | <b>8.208,03</b>  |
| <b>040105</b> Corona Colada c/ Frente Estético de Acrílico.                            |            |  |  |  |  | <b>10.629,14</b> |
| <b>040106</b> Corona Espiga.   |            |  |  |  |  | <b>8.661,34</b>  |
| * <b>040107</b> Recementado de Perno o Corona  |            |  |  |  |  | <b>1.826,92</b>  |
| <b>040108</b> Perno Muñon Simple.  |            |  |  |  |  | <b>5.365,20</b>  |
| <b>040109</b> Perno Muñon Seccionado.  |            |  |  |  |  | <b>6.971,39</b>  |
| <b>040110</b> Tramo de Puente Colado.  |            |  |  |  |  | <b>6.032,90</b>  |
| <b>040111</b> Corona en Acrílico.  |            |  |  |  |  | <b>6.182,89</b>  |
| <b>040112</b> Elemento Provisorio de Acrílico.   |            |  |  |  |  | <b>2.323,15</b>  |
| * <b>040113</b> Corona de Porcelana sobre metal  |            |  |  |  |  | <b>12.198,21</b> |
| * <b>040114</b> Tramo de puente de porcelana sobre metal por elemento a reemplazar c/u |            |  |  |  |  | <b>9.498,00</b>  |
| <b>040115</b> Corona de porcelana pura   |            |  |  |  |  | <b>12.895,80</b> |
| <b>040116</b> Tramo de puente de porcelan por elemento a reemplazar c/u                |            |  |  |  |  | <b>11.219,43</b> |
| * <b>040117</b> Corona de porcelana sobre zirconio                                     | a convenir |  |  |  |  |                  |
| * <b>040118</b> Tramo de puente de porcelana sobre zirconio                            | a convenir |  |  |  |  |                  |
| <b>040119</b> Extracción de un Perno.  |            |  |  |  |  | <b>4.286,44</b>  |
| <b>040120</b> Extracción de una Corona.  |            |  |  |  |  | <b>3.138,09</b>  |
| * <b>040121</b> Incrustación de resina   |            |  |  |  |  | <b>12.470,80</b> |
| * <b>040122</b> Incrustación cerámica  |            |  |  |  |  | <b>16.568,37</b> |
| * <b>040123</b> Carillas de porcelana  | a convenir |  |  |  |  |                  |
| * <b>040124</b> Carillas de resina   | a convenir |  |  |  |  |                  |
| <b>040125</b> Perno de fibra de vidrio   |            |  |  |  |  | <b>6.369,86</b>  |
| <b>040201</b> Prótesis parcial de acrílico hasta 5 elementos                           |            |  |  |  |  | <b>10.893,88</b> |
| <b>040202</b> Prótesis Parcial de Acrílico.  |            |  |  |  |  | <b>12.773,44</b> |

**CAPITULO 4 - PROTESIS (cont.)**

|   | <b>COSTO VARIABLE</b> | <b>COSTOS FIJOS</b> | <b>COSTO TALLER</b> | <b>COSTO TOTAL</b> | <b>HONOR. PROF.</b> | <b>TOTAL ARANCEL</b> |
|---|-----------------------|---------------------|---------------------|--------------------|---------------------|----------------------|
| * <b>040203</b> Prótesis parcial de Cromo Cobalto hasta 5 elementos |                       |                     |                     |                    |                     | <b>16.627,27</b>     |
| * <b>040204</b> Protesis Parcial Colada en Cromo Cobalto.           |                       |                     |                     |                    |                     | <b>19.806,25</b>     |
| <b>040205</b> Prótesis parcial inmediata*                           |                       |                     |                     |                    |                     | <b>11.935,68</b>     |
| * <b>040206</b> Prótesis parcial de Nylon                           |                       |                     |                     |                    |                     | <b>12.240,39</b>     |
| <b>040301</b> Prótesis Completa Acrílico Superior o Inferior.       |                       |                     |                     |                    |                     | <b>17.585,29</b>     |
| * <b>040303</b> Protesis Completa Inmediata.                        |                       |                     |                     |                    |                     | <b>16.396,80</b>     |
| * <b>040304</b> Base Colada para Prótesis Completa.                 |                       |                     |                     |                    |                     | <b>5.334,43</b>      |
| <b>040401</b> Compostura Simple.                                    |                       |                     |                     |                    |                     | <b>2.706,25</b>      |
| * <b>040402</b> Compostura c/ Agregado de 1 Diente.                 |                       |                     |                     |                    |                     | <b>2.868,22</b>      |
| <b>040403</b> Compostura c/ Agregado de 1 Retenedor.                |                       |                     |                     |                    |                     | <b>2.793,80</b>      |
| <b>040404</b> Compostura c/ Agregado de 1 Diente y 1 Retenedor.     |                       |                     |                     |                    |                     | <b>3.205,26</b>      |
| <b>040405</b> Dientes Subsiguientes: cada uno.                      |                       |                     |                     |                    |                     | <b>1.047,69</b>      |
| <b>040406</b> Retenedor Subsiguiente: cada uno.                     |                       |                     |                     |                    |                     | <b>\$ 733,42</b>     |
| <b>040407</b> Soldadura de Armazon de Cromo Cobalto c/ Agregado.    |                       |                     |                     |                    |                     | <b>4.586,75</b>      |
| <b>040408</b> Soldadura de Retenedor Subsiguiente.                  |                       |                     |                     |                    |                     | <b>2.498,05</b>      |
| <b>040409</b> Carilla de Acrílico.                                  |                       |                     |                     |                    |                     | <b>1.771,66</b>      |
| <b>040410</b> Rebasado de Prótesis.                                 |                       |                     |                     |                    |                     | <b>3.294,10</b>      |
| <b>040411</b> Cubeta Individual.                                    |                       |                     |                     |                    |                     | <b>1.858,18</b>      |
| <b>040412</b> Levante de Artic. en Acrílico y Retenedores Forjado.  |                       |                     |                     |                    |                     | <b>8.690,66</b>      |

\* 04.02.05 y 04.03.03 agregar el valor de una cubeta individual transparente para verificar zona de extracompresión y los rebasados necesarios subsiguientes

Este capítulo no contempla gastos de envíos, fletes o cadetería

**CAPITULO 5 - PREVENCIÓN**

|   |        |        |  |        |        |                  |
|---|--------|--------|--|--------|--------|------------------|
| <b>0500</b> Consulta Preventiva y de Relevamiento.                            | 20,38  | 278,46 |  | 298,84 | 504,04 | <b>802,88</b>    |
| <b>0501</b> Tartrectomía, cepillado mecánico y fisioterapia -motivación-      | 20,38  | 417,78 |  | 438,17 | 756,05 | <b>1.194,22</b>  |
| <b>0502</b> Topicación con Fluor por Tratamiento.                             | 152,91 | 417,78 |  | 570,69 | 756,05 | <b>1.326,74</b>  |
| <b>050201</b> Topicación con Fluor en Embarazada.                             | 130,00 | 348,08 |  | 478,08 | 630,05 | <b>1.108,12</b>  |
| <b>0503</b> Inactivación de Policaries Activas.                               | 65,25  | 342,13 |  | 407,38 | 504,04 | <b>\$ 911,42</b> |
| <b>0504</b> Detección - Control de Placa Bact. y Enseñanza de Higiene Bucal.  | 24,56  | 417,78 |  | 442,34 | 756,17 | <b>1.198,51</b>  |
| <b>0505</b> Sellantes de Fosas y Fisuras, por Pieza.                          | 70,27  | 348,15 |  | 418,42 | 630,05 | <b>1.048,46</b>  |
| * <b>0506</b> Protectores Bucales. (NO incluido en estructura de costos CORA) |        |        |  |        |        | <b>1.323,10</b>  |

**CAPITULO 6 - ORTODONCIA**

|  |        |           |          |           |            |                  |
|--|--------|-----------|----------|-----------|------------|------------------|
| <b>0601</b> Consulta de Estudio.   | 293,74 | 905,19    |          | 1.198,93  | 2.129,55   | <b>3.328,48</b>  |
| <b>0602</b> Tratam. de la Dentición Primaria/Mixta (Ortopedia). <b>(12 meses de tratam.)</b> | 778,45 | 7.241,52  | 6.600,00 | 14.619,97 | 17.036,42  | <b>31.656,39</b> |
| <b>0603</b> Tratam. de la Dentición Permanente (Ortodoncia). <b>(12 meses de tratam.)</b>    | 513,46 | 12.533,39 | 7.320,00 | 20.366,85 | 29.486,11  | <b>49.852,96</b> |
| <b>0604</b> Corrección de Malposiciones Simples con Espacio.                                 | 513,46 | 5.013,36  | 3.000,00 | 8.526,82  | 11.794,44  | <b>20.321,26</b> |
| * <b>0607</b> Tratamiento de pacientes con fisura palatina                                   |        |           |          |           | a convenir |                  |
| * <b>0608</b> Contención (incluye consultas y aparatología)                                  |        |           |          |           | a convenir |                  |

Este capítulo no contempla gastos de envíos, fletes o cadetería

**CAPITULO 7 - ODONTOPEDIATRIA**

|   |        |          |  |          |          |                 |
|---|--------|----------|--|----------|----------|-----------------|
| <b>0701</b> Motivación en Menores de 13 años.                                 | 20,38  | 626,67   |  | 647,05   | 1.134,08 | <b>1.781,13</b> |
| <b>0702</b> Motivación en Pacientes Mentalmente Discapacitados.               | 16,91  | 1.670,76 |  | 1.687,67 | 3.024,22 | <b>4.711,89</b> |
| <b>0703</b> Coronas Metálicas de Acero para Dientes Primarios.                |        |          |  |          |          | <b>2.475,25</b> |
| <b>0704</b> Mantenedor de Espacio Fijo.                                       |        |          |  |          |          | <b>2.990,48</b> |
| <b>0705</b> Mantenedor de Espacio Removible.                                  |        |          |  |          |          | <b>1.861,04</b> |
| <b>0706</b> Reducción de Luxación con Inmovilización Dentaria.                | 349,15 | 1.671,12 |  | 2.020,28 | 3.024,22 | <b>5.044,49</b> |
| <b>0707</b> Reducción Total (reimplante) e Inmovilización Dentaria.           | 353,28 | 2.088,91 |  | 2.442,18 | 3.780,27 | <b>6.222,45</b> |
| <b>0708</b> Fractura Coronaria de Esmalte.                                    | 268,36 | 487,31   |  | 755,66   | 882,06   | <b>1.637,73</b> |
| <b>0709</b> Fractura Amelodentiniaria. Protección Pulpar Coronas Provisorias. | 501,16 | 1.114,07 |  | 1.615,24 | 2.016,14 | <b>3.631,38</b> |
| <b>0710</b> Tratamiento de Dientes Primarios con Formocresol.                 | 215,77 | 626,67   |  | 842,44   | 1.134,08 | <b>1.976,52</b> |

**CAPITULO 8 - PERIODONCIA**

|   |       |        |  |        |          |                 |
|---|-------|--------|--|--------|----------|-----------------|
| <b>0801</b> Consulta periodontal - Diagnóstico - Pronóstico.                        | 28,05 | 417,78 |  | 445,84 | 756,05   | <b>1.201,89</b> |
| <b>0802</b> Tratamiento de gingivitis marginal crónica (ambas arcadas)              | 81,43 | 835,56 |  | 916,99 | 1.512,11 | <b>2.429,10</b> |
| <b>0803</b> Trat. de Periodontitis Destructiva Leve o Moderada Hasta 5mm por Sector | 91,83 | 626,67 |  | 718,50 | 1.134,08 | <b>1.852,58</b> |

**CAPITULO 8 - PERIODONCIA (cont.)**

|  | <b>COSTO VARIABLE</b> | <b>COSTOS FIJOS</b> | <b>COSTO TALLER</b> | <b>COSTO TOTAL</b> | <b>HONOR. PROF.</b> | <b>TOTAL ARANCEL</b> |
|--|-----------------------|---------------------|---------------------|--------------------|---------------------|----------------------|
| <b>0804</b> Trat. de periodontitis destructiva leve o moderada de 6mm o más por sector | 85,92                 | 835,56              |                     | 921,48             | 1.512,11            | <b>2.433,59</b>      |
| <b>0805</b> Desgaste Selectivo o Armonización Oclusal.                                 | 185,08                | 1.253,34            |                     | 1.438,42           | 2.268,16            | <b>3.706,59</b>      |
| <b>0806</b> Placas Oclusales (temporarias) de Acrílico Removibles.                     | 108,49                | 1.671,12            | 1.400,00            | 3.179,61           | 3.024,22            | <b>6.203,83</b>      |
| <b>0807</b> Gingivectomía por sector   |                       |                     |                     |                    | 1.512,11            | <b>1.512,11</b>      |
| <b>0812</b> Tratamiento de Gingivitis por Arcada.                                      | 106,96                | 417,78              |                     | 524,75             | 756,17              | <b>1.280,92</b>      |
| <b>0813</b> Enseñanza de Técnicas de Higiene Oral en Adultos.                          | 24,56                 | 417,78              |                     | 442,34             | 756,17              | <b>1.198,51</b>      |
| * <b>0814</b> Controles Post Tratamiento sin Instrumentación.                          | 19,66                 | 208,85              |                     | 228,50             | 378,03              | <b>606,53</b>        |
| <b>0815</b> Controles Post Tratamiento con Instrumentación.                            | 47,48                 | 208,85              |                     | 256,32             | 378,03              | <b>634,35</b>        |
| <b>0816</b> Raspaje y Curetaje por Elemento.   | 30,63                 | 139,23              |                     | 169,86             | 252,02              | <b>421,88</b>        |
| <b>0817</b> Tratamiento Quirúrgico por Elemento.                                       | 47,48                 | 208,85              |                     | 256,32             | 378,03              | <b>634,35</b>        |

**CAPITULO 9 - RADIOLOGIA**

|   |          |        |  |            |          |                 |
|---|----------|--------|--|------------|----------|-----------------|
| <b>090101</b> Radiografía Periapical.   | 29,99    | 139,26 |  | 169,25     | 252,02   | <b>421,27</b>   |
| <b>090102</b> Bite-Wing.  | 29,99    | 139,26 |  | 169,25     | 252,02   | <b>421,27</b>   |
| <b>090103</b> Radiografía Oclusal.  | 99,97    | 139,26 |  | 239,23     | 252,02   | <b>491,24</b>   |
| <b>090104</b> Radiografía Media Seriada hasta 7 Placas.                               | 102,86   | 557,04 |  | 659,89     | 1.008,22 | <b>1.668,12</b> |
| <b>090105</b> Radiografía Seriada Ambos Maxilares hasta 14 Placas.                    | 187,86   | 835,56 |  | 1.023,43   | 1.512,34 | <b>2.535,77</b> |
| <b>090201</b> Radiografía Extrabucal Primera Exposición.                              | 407,85   | 208,88 |  | 616,73     | 378,03   | <b>994,76</b>   |
| <b>090202</b> Radiografía Extrabucal Subsiguientes.                                   | 205,92   | 69,63  |  | 275,55     | 126,03   | <b>401,58</b>   |
| <b>090203</b> Articulación Temporo-Mandibular   | 1.382,85 | 835,56 |  | 2.218,41   | 1.512,11 | <b>3.730,52</b> |
| <b>090204</b> Pantomografía.  | 407,85   | 417,78 |  | 825,63     | 756,05   | <b>1.581,68</b> |
| <b>090205</b> Teleradiografía.  | 407,85   | 417,78 |  | 825,63     | 756,05   | <b>1.581,68</b> |
| <b>090206</b> Sialografía.  | 407,85   | 417,78 |  | 825,63     | 756,05   | <b>1.581,68</b> |
| * <b>090207</b> Estudio Cefalométrico. (No Incluido en estructura de costos C.O.R.A.) |          |        |  | a convenir |          |                 |
| * <b>090300</b> Tomografías   |          |        |  | a convenir |          |                 |
| * <b>090301</b> Tomografía computada multislice                                       |          |        |  | a convenir |          |                 |
| * <b>090302</b> Tomografía CBCT bimaxilar   |          |        |  | a convenir |          |                 |
| * <b>090303</b> Tomografía CBCT monomaxilar   |          |        |  | a convenir |          |                 |
| * <b>090304</b> Tomografía CBCT sectorizada   |          |        |  |            |          | <b>4.131,63</b> |
| * <b>090400</b> Otras técnicas de diagnóstico por imagen                              |          |        |  | a convenir |          |                 |
| * <b>090401</b> Resonancia magnética nuclear  |          |        |  | a convenir |          |                 |
| * <b>090402</b> Ecografía de glándulas Salivales                                      |          |        |  | a convenir |          |                 |
| * <b>090403</b> Ecografía de Tejidos blandos (Ej. Piso de boca)                       |          |        |  | a convenir |          |                 |
| * <b>090404</b> Centellografía  |          |        |  | a convenir |          |                 |

**CAPITULO 10 - CIRUGIA**

**Cirugía grupo uno**

|  |        |          |  |            |          |                 |
|--|--------|----------|--|------------|----------|-----------------|
| <b>1001</b> Extracción dentaria simple.                                    | 352,18 | 417,78   |  | 769,96     | 982,87   | <b>1.752,83</b> |
| <b>1002</b> Plástica de Comunicación Bucosinusal Inmediata a la Exodoncia. | 253,89 | 556,92   |  | 810,81     | 1.310,40 | <b>2.121,21</b> |
| <b>1003</b> Biopsia por Punción o Aspiración.                              | 229,26 | 487,31   |  | 716,56     | 1.146,60 | <b>1.863,16</b> |
| <b>1004</b> Alveolectomía Estabilizadora por 6 Zonas.                      | 229,26 | 487,31   |  | 716,56     | 1.146,60 | <b>1.863,16</b> |
| <b>1005</b> Reimplante Dentario Inmediato al Traumatismo.                  | 195,00 | 556,92   |  | 751,92     | 1.310,40 | <b>2.062,32</b> |
| <b>1006</b> Biopsia por Escisión.  | 195,00 | 556,92   |  | 751,92     | 1.310,40 | <b>2.062,32</b> |
| <b>1007</b> Incisiones y drenajes de abscesos por vía bucal                |        |          |  |            | 982,80   | <b>982,80</b>   |
| <b>1008</b> Alargamiento Quirúrgico de la Corona Clínica.                  | 197,28 | 557,04   |  | 754,31     | 1.310,40 | <b>2.064,71</b> |
| <b>1009</b> Extracción de Dientes Retenidos.                               | 501,03 | 1.671,12 |  | 2.172,16   | 3.931,20 | <b>6.103,36</b> |
| * <b>100901</b> Extracción de dientes con retención mucosa                 |        |          |  |            | 1.965,60 | <b>1.965,60</b> |
| <b>1010</b> Germectomía  | 324,25 | 1.670,76 |  | 1.995,01   | 3.931,20 | <b>5.926,21</b> |
| <b>1011</b> Liberación de Dientes Retenidos.                               | 214,19 | 626,54   |  | 840,72     | 1.474,20 | <b>2.314,92</b> |
| <b>1012</b> Apicectomía  | 214,19 | 835,38   |  | 1.049,57   | 1.965,60 | <b>3.015,17</b> |
| <b>1013</b> Tratamiento de Osteomielitis.                                  | 214,19 | 905,00   |  | 1.119,18   | 2.129,40 | <b>3.248,58</b> |
| <b>1014</b> Extracción de Cuerpo Extraño.                                  | 214,19 | 1.461,92 |  | 1.676,10   | 3.439,80 | <b>5.115,90</b> |
| <b>1015</b> Alveolectomía Correctiva por 6 Zonas.                          | 214,19 | 487,31   |  | 701,49     | 1.146,60 | <b>1.848,09</b> |
| <b>1016</b> Tratamiento de alveolitis                                      | 214,19 | 696,15   |  | 910,34     | 1.638,00 | <b>2.548,34</b> |
| <b>1017</b> Tratamiento quirúrgico de hemorragia post extracción           |        |          |  | a convenir |          |                 |

| CAPITULO 10 - CIRUGIA (GRUPO UNO cont.)  |   | COSTO VARIABLE | COSTOS FIJOS | COSTO TALLER | COSTO TOTAL | HONOR. PROF.     | TOTAL ARANCEL    |
|--|---|----------------|--------------|--------------|-------------|------------------|------------------|
| *  | <b>1018</b> Extracción c/ Alveolectomía Ext. y Restos Radiculares.                        | 214,19         | 696,15       |              | 910,34      | 1.638,00         | <b>2.548,34</b>  |
| *  | <b>1020</b> Frenectomía Técnica Simple  | 394,81         | 1.670,76     |              | 2.065,57    | 3.931,20         | <b>5.996,77</b>  |
| *  | <b>1021</b> Gingivectomía con fines protéticos por elemento                               |                |              |              |             |                  | <b>1.464,00</b>  |
| <b>Cirugía grupo dos (Este arancel NO contempla costos de elementos de reconstrucción, placas, tornillos u otro aditamento)</b>    |   |                |              |              |             |                  |                  |
|  | <b>100201</b> Alveolectomía Correctiva / Estabilizadora Compleja S ó I                    | 402,22         | 1.044,23     |              | 1.446,45    | 8.919,75         | <b>10.366,20</b> |
|  | <b>100202</b> Apicectomía con Dificultades (premolares hacia atrás).                      | 402,22         | 1.044,23     |              | 1.446,45    | 8.919,75         | <b>10.366,20</b> |
|  | <b>100203</b> Extirpación de Tumores, Quistes o Hiperplasias Pequeñas (hasta 2 cm)        | 402,22         | 1.044,23     |              | 1.446,45    | 8.919,75         | <b>10.366,20</b> |
|  | <b>100204</b> Extracción de Dientes o Restos Radiculares Retenidos Complejos.             | 402,22         | 1.044,23     |              | 1.446,45    | 8.919,75         | <b>10.366,20</b> |
|  | <b>100205</b> Radectomía.   | 402,22         | 1.044,23     |              | 1.446,45    | 8.919,75         | <b>10.366,20</b> |
|  | <b>100206</b> Toma de Material para Biopsias con Dificultad.                              | 402,22         | 1.044,23     |              | 1.446,45    | 10.310,63        | <b>11.757,07</b> |
|  | <b>100207</b> Tratamiento de Fractura Dento-Alveolar Compleja.                            | 402,22         | 1.044,23     |              | 1.446,45    | 10.310,63        | <b>11.757,07</b> |
|  | <b>100208</b> Tratamiento de Herida de Tejidos Blandos Compleja.                          | 402,22         | 1.044,23     |              | 1.446,45    | 10.310,63        | <b>11.757,07</b> |
|  | <b>100209</b> Vestibuloplastía de Max Superior / Inferior.                                | 402,22         | 1.044,23     |              | 1.446,45    | 10.310,63        | <b>11.757,07</b> |
|  | <b>100210</b> Injerto Oseo en Maxilares (con hueso autólogo).                             | 402,22         | 1.044,23     |              | 1.446,45    | 10.310,63        | <b>11.757,07</b> |
| *  | <b>100211</b> Frenectomía Técnica Compleja  | 402,22         | 1.044,23     |              | 1.446,45    | 10.310,63        | <b>11.757,07</b> |
| <b>Cirugía grupo tres (El honorario NO contempla costos de elementos de reconstrucción, placas, tornillos u otro aditamento)</b>   |   |                |              |              |             |                  |                  |
| Prácticas consideradas para el ámbito sanatorial u hospitalario. Contempla sólo honorarios profesionales.                          |   |                |              |              |             |                  |                  |
|  | <b>100301</b> Antrotomía de Senos Maxilares.  |                |              |              |             | <b>38.183,56</b> |                  |
|  | <b>100302</b> Extirpación de Tumores, Quistes o Hiperplasias Medianas. (de 2 a 4 cm)      |                |              |              |             | <b>38.183,56</b> |                  |
|  | <b>100303</b> Plástica de Fístula Sinusal o Buconasal.                                    |                |              |              |             | <b>38.183,56</b> |                  |
|  | <b>100304</b> Tratamiento Quirúrgico de Osteomielitis.                                    |                |              |              |             | <b>38.183,56</b> |                  |
| <b>Ayudante de quirófano (hasta dos). Arancel</b>  |   |                |              |              |             |                  |                  |
|  | 1° Ayudante 20% del honorario total.  |                |              |              |             | <b>7.637,20</b>  |                  |
|  | 2° Ayudante 10% del honorario total.  |                |              |              |             | <b>3.818,60</b>  |                  |
| <b>Cirugía grupo cuatro (El honorario NO contempla costos de elementos de reconstrucción, placas, tornillos u otro aditamento)</b> |   |                |              |              |             |                  |                  |
| Prácticas consideradas para el ámbito sanatorial u hospitalario. Contempla sólo honorarios profesionales.                          |   |                |              |              |             |                  |                  |
|  | <b>100401</b> Cirugía de la A.T.M.  |                |              |              |             | <b>76.367,12</b> |                  |
|  | <b>100402</b> Corrección de Malformaciones Dentofaciales y Secuelas de Traumatismos.      |                |              |              |             | <b>76.367,12</b> |                  |
|  | <b>100403</b> Extirpación de Tumores, Quistes o Hiperplasias Grandes. (más de 4 cm)       |                |              |              |             | <b>76.367,12</b> |                  |
|  | <b>100404</b> Submaxilectomías o Sublingualectomías.                                      |                |              |              |             | <b>76.367,12</b> |                  |
|  | <b>100405</b> Plástica de Labio o Paladar Fisurado; por Cada Uno.                         |                |              |              |             | <b>76.367,12</b> |                  |
|  | <b>100406</b> Reconstrucción con Colgajos de Vecindad o Injertos Oseos.                   |                |              |              |             | <b>76.367,12</b> |                  |
|  | <b>100407</b> Tratamiento de Fracturas de los Huesos de la Cara                           |                |              |              |             | <b>76.367,12</b> |                  |
|  | <b>100408</b> Cirugía para Distracción Osteogénica.                                       |                |              |              |             | <b>76.367,12</b> |                  |
|  | <b>100409</b> Injerto Oseo Complejo (con hueso autólogo).                                 |                |              |              |             |                  |                  |
| <b>Ayudante de quirófano (hasta dos). Arancel</b>  |   |                |              |              |             |                  |                  |
|  | 1° Ayudante 20% del honorario total   |                |              |              |             | <b>15.274,40</b> |                  |
|  | 2° Ayudante 10% del honorario total   |                |              |              |             | <b>7.637,20</b>  |                  |
| <b>CAPITULO 11 - IMPLANTOLOGIA BUCAL</b>   |   |                |              |              |             |                  |                  |
|  | <b>11.02</b> Técnica Quirúrgica Simple: colocación de 1 implante Maxilar Sup. ó Inferior. |                |              |              |             |                  | <b>28.920,10</b> |
| <b>CAPITULO 12 - PRESTACIONES VARIAS</b>   |   |                |              |              |             |                  |                  |
| *  | <b>1201</b> Exámenes complementarios para diagnóstico y plan de tratamiento               |                |              |              |             |                  | <b>273,91</b>    |
| *  | <b>1202</b> Toma de material para citología   |                |              |              |             |                  | <b>838,98</b>    |
| *  | <b>1203</b> Toma de material para bacteriología   |                |              |              |             |                  | <b>838,98</b>    |
| *  | <b>1204</b> Toma de material micología  |                |              |              |             |                  | <b>838,98</b>    |
| *  | <b>1205</b> Toma de material para antibiograma y prueba de sensibilidad                   |                |              |              |             |                  | <b>838,98</b>    |
| *  | Asesoramiento odontológico legal (Se toma del honorario profesional)                      |                |              |              |             | a convenir       |                  |
| *  | Pericia odontológica  |                |              |              |             | a convenir       |                  |
| *  | Prestaciones con anestesia general  |                |              |              |             | a convenir       |                  |
| *  | Atención de pacientes con capacidades especiales  |                |              |              |             | a convenir       |                  |
| *  | Prestaciones fuera de horario de consultorio  |                |              |              |             | a convenir       |                  |

Colegios adheridos a la

## Federación Argentina de Colegios de Odontólogos

FACO



### Colegio de Odontólogos de Jujuy

Patricias Argentinas 376 - 4600 Jujuy  
Tel.: (0388) 424-1774  
odontojujuy@colegiodontojujuy.org.ar  
www.colegiodontojujuy.org.ar



### Colegio de Odontólogos de Salta

20 de Febrero 864 - 4400 Salta  
Tel.: (0387) 421-4992 / 431-7348  
info@colodontsalta.org  
www.colodontsalta.org.com



### Colegio de Odontólogos de Catamarca

Mamerto Medina esq. Alderete Salas  
B° Potrerillos - 4700 Catamarca  
Tel.: (0383) 443-5093  
colegiodontocat@arnetbiz.com.ar



### Colegio de Odontólogos de Tucumán

Salta 415 - 4000 S. M. de Tucumán  
Tel.: (0381) 421-7775  
colodontuc@yahoo.com.ar  
www.odontologostucuman.com.ar



### Colegio de Odontólogos de Santiago del Estero

Salta 451, entepiso, of. 1 - 4200 S. del E.  
Tel.: (0385) 422-5662 / 421-7861  
colodosde@hotmail.com  
www.colodont-sde.com.ar



### Colegio de Odontólogos del Chaco

Av. San Martín 125 - 3500 Resistencia  
Tel.: (0362) 442-2337  
secretaria@colodchaco.org.ar  
www.colodchaco.org.ar



### Colegio de Odontólogos de Misiones

Belgrano 2135 - 3300 Posadas  
Tel.: (0376) 4437102-4423448  
info@colodmis.org  
www.colegiodontologos.org



### Colegio Odontológico de La Rioja

Artigas 633 - 5300 La Rioja  
Tel.: (0380) 154-525616 / 442-9032  
colegiodontologoslr@gmail.com



### Colegio Odontológico de la Provincia de Córdoba

Coronel Olmedo 35 - 5000 Córdoba  
Tel-Fax: (0351) 425-1653 / 422-4209  
WhatsApp: +54 9 351-755 3010  
colegiodontologico@colodontcba.org.ar  
www.colodontcba.org.ar



### Colegio de Odontólogos de Entre Ríos

San Juan 478 - 3100 Paraná  
Tel.: (0343) 422-3021  
coer@coer.org.ar  
www.coer.org.ar



### Consejo Superior Colegio de Odontólogos Provincia de Buenos Aires

Calle 15 número 672 - Pvcia. de Bs. As.  
Tel.: (0221) 424-5835 / 423-2548  
secretaria@cosucoba.org.ar  
www.cosucoba.com



### Colegio de Odontólogos de Santa Cruz

Avda. Juan D. Perón 46 - 9400 Río Gallegos  
T.: (02966) 422-851/444-505  
info@colodontsc.com.ar  
www.colodontsc.com.ar



### Colegio de Odontólogos de Santa Fe, 2° Circ.

9 de Julio 1668 - 2000 Rosario  
Tel.: (0341) 440-5536  
colegio@odontologossantafe2.org.ar  
www.odontologossantafe2.org.ar