

Colegio
Odontológico
de la Provincia
de Córdoba



**Aranceles
Orientadores
para Prestaciones
Odontológicas**

MAYO 2010

Cumpliendo con lo fijado por la Ley de Colegiación de Odontólogos de la Provincia de Córdoba (Capítulo 2; Artículo 7; Inciso F), la Asamblea General Ordinaria aprueba los presentes Aranceles Orientativos para todos los odontólogos. Como en oportunidades anteriores estos aranceles fueron elaborados considerando la estructura de costos según la resolución 01/2010 de FACO (Federación Argentina de Colegios Odontológicos).

Consideramos que si bien en ellos no están consignadas todas las prácticas odontológicas, los mismos son orientativos para el ejercicio profesional y los colegas sabrán interpretarlos y adaptarlos en su diaria actividad.

La estructura de costos considera distintos ítems que es necesario conocer:

1 -COSTO TOTAL: es la suma de los costos fijos y costos variables que a continuación se explican:

COSTO FIJO: son los gastos que se generan en la atención odontológica y que permanecen inalterables en forma mensual, independientemente de la práctica que se realice.

En este rubro incluimos:

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

COSTO VARIABLE: Se entiende por tal a los materiales y/o instrumentos (insumos utilizados para la realización de una práctica en particular) y que por sus características se consumen en el propio acto.

2 -HONORARIOS: Remuneración neta a percibir por un profesional en base al tiempo requerido para cada práctica. Según el criterio expresado en el informe de la Facultad de Ciencias Económicas, 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).

3 -COSTO TALLER: es el costo establecido para un trabajo en particular provisto por un tercero. Al igual que los insumos toman los valores promedio de plaza para los trabajos de laboratorio.

4- TOTALES: Resultan de la suma de los tres ítems anteriormente detallados (costos totales + honorarios + costo taller).

El nomenclador incluye prácticas que no están presentes en CORA 2006, pero que consideramos necesarias publicar para la práctica en consultorio.

En la segunda columna de estos aranceles estas practicas se encuentran clasificadas en tres grupos: A) General para todas las prácticas, B) Acotado sin las prácticas de ortodoncia y prótesis y C) Prestaciones básicas mínimas.

En base a estos criterios explicados anteriormente el Colegio de Odontólogos ha fijado los siguientes valores:

*Hora para el Odontólogo en la Práctica Privada \$ 86,17.

*Hora para el Odontólogo en Relación de Dependencia en \$ 51,70 (Más los aportes previsionales, en su caso).

Sostenemos que, a pesar de ser Aranceles "Orientativos", éstos deberán ser considerados por todos los Colegiados en su práctica profesional y que la estructura de costos determina un piso mínimo por debajo del cual no es posible realizar una práctica sin afectar la calidad de la misma.

El tiempo mínimo determinado para una consulta es de 30 minutos.

Capítulo I · CONSULTAS

Código	Práctica	Costo total	Honorarios	Costo taller	Total
01.01	A-B-C Consulta, fichado, examen, diagnóstico, plan de tratamiento	\$ 30,00	\$ 35,00		\$ 65,00
01.03	A Visitas a domicilio	\$ 38,00	\$ 42,00		\$ 80,00
01.04	A Consulta de urgencia que no constituye paso intermedio de tratamiento	\$ 30,00	\$ 40,00		\$ 70,00

Capítulo II · OPERATORIA DENTAL

02.01	A-B-C Amalgama: Cavidad Simple	\$ 45,00	\$ 35,00		\$ 80,00
02.02	A-B-C Amalgama: Cavidad Compuesta	\$ 68,00	\$ 52,00		\$ 120,00
02.03	A-B-C Amalgama: Cavidad Compleja	\$ 93,00	\$ 87,00		\$ 180,00
02.04	A-B-C Amalgama: Reconstrucciones con tornillo en conducto	\$ 98,00	\$ 87,00		\$ 185,00
02.09	A Reconstrucción de ángulos con material estético en dientes anteriores	\$ 80,00	\$ 85,00		\$ 165,00
02.15	A-B-C Composite: Cavidad Simple	\$ 55,00	\$ 50,00		\$ 105,00
02.16	A-B-C Composite: Cavidad Compuesta	\$ 78,00	\$ 62,00		\$ 140,00
02.17	A-B-C Composite: Cavidad Compleja	\$ 95,00	\$ 75,00		\$ 170,00
02.18	A Blanqueamiento interno 1 elemento más		A convenir		
02.19	A Blanqueamiento externo 1 elemento más		A convenir		

Capítulo III · ENDODONCIA

03.01	A-B Tratamiento pulpar unirradicular	\$ 100,00	\$ 120,00		\$ 220,00
03.02	A-B Tratamiento pulpar birradicular	\$ 115,00	\$ 135,00		\$ 250,00

Aranceles mínimos orientativos

Código	Práctica	Costo total	Honorarios	Costo taller	Total	
03.03	A-B	Tratamiento pulpar de 3 o más conductos	\$ 150,00	\$ 170,00		\$ 320,00
03.04	A	Protección pulpar directa	\$ 60,00	\$ 55,00		\$ 115,00
03.05	A	Biopulpectomía parcial	\$ 65,00	\$ 85,00		\$ 150,00
03.06	A	Necropulpectomía parcial (Momificación)	\$ 55,00	\$ 55,00		\$ 110,00
03.08	A	Desobturación para retratamiento	50 % del valor de tratamiento			

Capítulo IV · PRÓTESIS

04.01.01	A	Incrustación: Cavidad Simple	\$ 226,00	\$ 140,00	\$ 84,00	\$ 450,00
04.01.02	A	Incrustación: Cavidad Compuesta o Compleja	\$ 180,00	\$ 222,00	\$ 108,00	\$ 510,00
04.01.03	A	Coronas forjadas	\$ 98,00	\$ 100,00	\$ 72,00	\$ 270,00
04.01.04	A	Coronas coladas	\$ 194,00	\$ 245,00	\$ 108,00	\$ 547,00
04.01.05	A	Coronas coladas con frente estético de acrílico	\$ 250,00	\$ 334,00	\$ 166,00	\$ 750,00
04.01.06	A	Recementado de perno o corona				\$ 150,00
04.01.07	A	Perno de fibra de vidrio	A convenir			
04.01.08	A	Perno Muñón	\$ 129,00	\$ 147,00	\$ 84,00	\$ 360,00
04.01.09	A	Perno Muñón Seccionado	\$ 160,00	\$ 232,00	\$ 108,00	\$ 500,00
04.01.10	A	Tramo de puente por elemento a reemplazar con frente de acrílico	A convenir			
04.01.11	A	Corona funda de acrílico	\$ 160,00	\$ 226,00	\$ 114,00	\$ 500,00
04.01.12	A	Corona Provisoria	\$ 50,00	\$ 58,00	\$ 72,00	\$ 180,00
04.01.13	A	Corona de porcelana sobre metal	\$ 300,00	\$ 400,00	\$ 240,00	\$ 940,00
04.01.14	A	Tramo de puente de porcelana sobre metal por elemento a reemplazar c/u	\$ 300,00	\$ 400,00	\$ 240,00	\$ 940,00
04.01.15	A	Corona de porcelana pura	\$ 300,00	\$ 400,00	\$ 350,00	\$ 1.050,00
04.01.16	A	Tramo de puente de porcelana pura por elemento a reemplazar c/u	\$ 300,00	\$ 400,00	\$ 240,00	\$ 940,00
04.01.17	A	Corona de porcelana sobre zirconio	A convenir			
04.01.18	A	Tramo de puente de porcelana sobre zirconio	A convenir			
04.01.19	A	Incrustación cerámica	\$ 500,00	\$ 150,00	\$ 280,00	\$ 930,00
04.01.20	A	Incrustación de resina	\$ 245,00	\$ 65,00	\$ 280,00	\$ 590,00
04.01.21	A	Carillas de porcelana	A convenir			
04.01.22	A	Carillas de resina	A convenir			
04.02.01	A	Prótesis parcial de acrílico hasta cinco elementos	\$ 270,00	\$ 330,00	\$ 150,00	\$ 750,00
04.02.02	A	Prótesis parcial de acrílico de seis o más elementos	\$ 385,00	\$ 335,00	\$ 230,00	\$ 950,00
04.02.03	A	Prótesis parcial de Cromo Cobalto hasta 5 elementos	\$ 420,00	\$ 450,00	\$ 390,00	\$ 1.260,00
04.02.04	A	Prótesis parcial de Cromo Cobalto de 6 o mas elementos	\$ 600,00	\$ 430,00	\$ 470,00	\$ 1.500,00
04.02.05	A	Prótesis parcial inmediata	A convenir			
04.02.06	A	Protesis parcial flexible	\$ 425,00	\$ 225,00	\$ 330,00	\$ 980,00
04.03.01	A	Prótesis completa superior	\$ 490,00	\$ 310,00	\$ 240,00	\$ 1.040,00
04.03.02	A	Prótesis completa inferior	\$ 490,00	\$ 310,00	\$ 240,00	\$ 1.040,00
04.03.03	A	Prótesis completa inmediata	A convenir			

Código	Práctica	Costo total	Honorarios	Costo taller	Total	
04.03.04	A	Prótesis completa con base de cromo cobalto	\$ 660,00	\$ 320,00	\$ 480,00	\$ 1.460,00
04.04.01	A	Composturas: Simple	\$ 65,00	\$ 25,00	\$ 70,00	\$ 160,00
04.04.02	A	Agregar Dientes	\$ 65,00	\$ 25,00	\$ 75,00	\$ 165,00
04.04.03	A	Agregar ganchos	\$ 65,00	\$ 25,00	\$ 75,00	\$ 165,00
04.04.04	A	Compostura con agregado de un diente y un retenedor	\$ 80,00	\$ 25,00	\$ 100,00	\$ 205,00
04.04.05	A	Diente subsiguiente - cada uno	\$ 33,00	\$ 22,00	\$ 15,00	\$ 70,00
04.04.06	A	Retenedor subsiguiente - cada uno	\$ 33,00	\$ 22,00	\$ 15,00	\$ 70,00
04.04.07	A	Soldadura de retención en aparatos de cromo cobalto	\$ 105,00	\$ 40,00	\$ 96,00	\$ 241,00
04.04.08	A	Retención subsiguiente	\$ 10,00	\$ 14,00	\$ 96,00	\$ 120,00
04.04.09	A	Rebasado por placa	\$ 55,00	\$ 60,00	\$ 85,00	\$ 200,00
04.04.10	A	Cubeta individual	A convenir			
04.04.11	A	Levante de articulación en acrílico	\$ 200,00	\$ 360,00		\$ 560,00

Capítulo V · ODONTOLOGÍA PREVENTIVA

05.01	A-B	Tartrectomía, cepillado mecánico y fisioterapia - motivación-	\$ 35,00	\$ 40,00		\$ 75,00
05.02	A-B	Topicación con fluor por tratamiento, incluye cepillado	\$ 30,00	\$ 40,00		\$ 70,00
05.03	A-B	Inactivación de caries	\$ 40,00	\$ 40,00		\$ 80,00
05.04	A-B-C	Enseñanza de técnicas de higiene bucal	\$ 25,00	\$ 35,00		\$ 60,00
05.05	A-B	Sellante de puntos y fisuras por elemento	\$ 35,00	\$ 35,00		\$ 70,00

Capítulo VI · ORTODONCIA

06.01	A	Consulta estudio	\$ 110,00	\$ 90,00		\$ 200,00
06.02	A	Tratamiento de Ortopedia				\$ 2.500,00
06.03	A	Tratamiento de Ortodoncia				\$ 6.000,00
06.04	A	Ortodoncia interceptiva, corrección de malposiciones simples con espacios, etc				\$ 1.500,00
06.05	A	Tratamiento síndrome témporo mandibular craneo miofacial	A convenir			
06.07	A	Tratamientos de pacientes con fisura palatina	A convenir			
06.08	A	Contención (incluye consultas y aparatología)	A convenir			

Capítulo VII · ODONTOPEDIATRÍA

07.01	A-B	Motivación hasta tres consultas, incluida la primera y fichado (hasta 10 años)	\$ 40,00	\$ 60,00		\$ 100,00
07.01.02	A	Motivación en pacientes mentalmente discapacitado	\$ 40,00	\$ 160,00		\$ 200,00
07.02	A	Mantenedor de espacio fijo	\$ 115,00	\$ 50,00	\$ 75,00	\$ 240,00
07.03	A	Mantenedor de espacio removible	\$ 90,00	\$ 70,00	\$ 85,00	\$ 245,00
07.04	A-B	Tratamiento dientes primarios con formocresol	\$ 70,00	\$ 60,00		\$ 130,00
07.05	A	Corona metálica de acero o similares.	\$ 155,00	\$ 95,00	\$ 60,00	\$ 310,00
07.06.01	A	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	\$ 146,00	\$ 154,00		\$ 300,00
07.06.02	A	"Luxación total; reimplante e inmovilización."	\$ 180,00	\$ 220,00		\$ 400,00
07.06.04	A	Fractura amelodentaria: protección pulpar con coronas provisorias	\$ 130,00	\$ 120,00		\$ 250,00

Capítulo VIII · PERIODONCIA

Código	Práctica	Costo total	Honorarios	Costo taller	Total	
08.01	A-B	Consulta estudio	\$ 34,00	\$ 46,00		\$ 80,00
08.02	A-B	Tratamiento de gingivitis marginal crónica	\$ 78,00	\$ 72,00		\$ 150,00
08.03	A	Tratamiento de periodontitis destructiva leve por sector	\$ 57,00	\$ 63,00		\$ 120,00
08.04	A	Tratamiento de periodontitis destructiva grave por sector	\$ 75,00	\$ 85,00		\$ 160,00
08.05	A	Desgaste selectivo (Control de R.C.D.C. Laterales y Protusiva)	\$ 125,00	\$ 125,00		\$ 250,00
08.06	A-B	Placa Oclusal o de relajación	\$ 155,00	\$ 170,00	\$ 70,00	\$ 395,00
08.07	A-B	Gingivectomía por sector	\$ 150,00	\$ 150,00		\$ 300,00
08.10	A-B	Tratamiento quirúrgico por elemento	\$ 20,00	\$ 20,00		\$ 40,00
08.12	A	Férula de contención o fijación de acrílico, por sector	A convenir			

Capítulo IX · RADIOLOGÍA

09.01.01	A-B-C	Intraoral por placa (periapical, bite- wing)	\$ 14,00	\$ 16,00		\$ 30,00
09.01.03	A-B	Radiografía oclusal	\$ 23,00	\$ 15,00		\$ 38,00
09.01.04	A-B	Intraoral seriada por arcada (siete placas)	\$ 65,00	\$ 55,00		\$ 120,00
09.01.05	A-B	Intraoral seriada ambas arcadas 14 placas	\$ 100,00	\$ 90,00		\$ 190,00
09.02.01	A	RX. extrabucal primera exposición	\$ 96,00	\$ 19,00		\$ 115,00
09.02.02	A	Radiografía extrabucal. Exposición subsiguiente	\$ 45,00	\$ 8,00		\$ 53,00
09.02.03	A	Articulación temporomandibular 6 tomas	\$ 170,00	\$ 80,00		\$ 250,00
09.02.04	A	Ortopantomografía	\$ 88,00	\$ 42,00		\$ 130,00
09.02.05	A	Teleradiografía	\$ 88,00	\$ 42,00		\$ 130,00
09.02.06	A	Sialografía	\$ 128,00	\$ 82,00		\$ 210,00

Capítulo X · CIRUGÍA

10.01	A-B-C	Extracción dentaria	\$ 65,00	\$ 55,00		\$ 120,00
10.02	A	Plástica de comunicación buco-sinusal post extracción	\$ 80,00	\$ 70,00		\$ 150,00
10.03	A-B	Biopsia por punción o aspiración	\$ 73,00	\$ 57,00		\$ 130,00
10.04	A	Alveolotomía estabilizadora por zona - 6 - Zonas	\$ 73,00	\$ 57,00		\$ 130,00
10.05	A	Reimplante dentario inmediato al traumatismo	\$ 80,00	\$ 73,00		\$ 153,00
10.06	A-B	Incisiones y drenajes de abscesos por vía bucal	\$ 80,00	\$ 73,00		\$ 153,00
10.07	A-B	Biopsia por escisión e incisión	\$ 80,00	\$ 73,00		\$ 153,00
10.08	A-B	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	\$ 73,00	\$ 62,00		\$ 135,00
10.09.00	A	Extracción por pieza dentaria en retención ósea	\$ 160,00	\$ 205,00		\$ 365,00
10.09.01	A	Extracción por pieza dentaria en retención mucosa	\$ 80,00	\$ 100,00		\$ 180,00
10.10	A	Germectomía	\$ 181,00	\$ 244,00		\$ 425,00
10.11	A	Liberación en retención ósea	\$ 80,00	\$ 70,00		\$ 150,00
10.12	A	Apicectomía	\$ 103,00	\$ 107,00		\$ 210,00
10.13	A	Tratamiento quirúrgico de ostiomielitis	\$ 110,00	\$ 122,00		\$ 232,00
10.14	A	Extracción de cuerpo extraño del maxilar inferior	\$ 160,00	\$ 205,00		\$ 365,00

Código	Práctica	Costo total	Honorarios	Costo taller	Total
10.16	A	Extracción dentaria por alveolotomía	\$ 104,00	\$ 111,00	\$ 215,00
10.17	A-B	Tratamiento quirúrgico de hemorragia post extracción	A convenir		
10.18	A-B	Tratamiento de alveolitis	\$ 30,00	\$ 35,00	\$ 65,00
10.21	A	Gingivectomía con fines protéticos	\$ 155,00	\$ 150,00	\$ 305,00
10.22	A	Extracción de cuerpos extraños del seno maxilar.	A convenir		
10.23	A-B	Frenectomía	\$ 80,00	\$ 100,00	\$ 180,00
10.24	A	Radectomía	\$ 90,00	\$ 490,00	\$ 580,00
10.25	A	Hemisección	A convenir		
10.26	A	Cirugía de quistes de hasta 1 cm	\$ 90,00	\$ 500,00	\$ 590,00
10.27	A	Cirugía de quistes de más de 1 cm	A convenir		
10.28	A	Cirugía de quistes que comprometen estructuras anatómicas vecinas imp-	A convenir		
10.29	A	Tratamiento quirúrgico de litiasis en conductos salivales	A convenir		
10.30	A	Tratamiento quirúrgico de tumores benignos de tejidos blandos	A convenir		
10.31	A	Tratamiento quirúrgico de tumores benignos de tejidos duros	A convenir		
10.32	A	Tratamiento quirúrgico de tumores malignos de tejidos blandos	A convenir		
10.33	A	Tratamiento quirúrgico de tumores malignos de tejidos duros	A convenir		
10.34	A	Resección parcial de maxilar	A convenir		
10.35	A	Resección total de maxilar	A convenir		
10.36	A	Tratamiento quirúrgico de malformaciones	A convenir		
10.37	A	Cirugía reconstructiva de los maxilares	A convenir		
10.38	A	Neurotomía de nervios periféricos	A convenir		
10.40	A	Tratamiento de fractura del reborde alveolar incluye reimplante dentario	A convenir		
10.41	A	Tratamiento de fractura de los maxilares con abordaje quirúrgico	A convenir		
10.42	A	Implantes etapa intraosea 1ª cirugía	A convenir		
10.43	A	Implantes etapa extraosea 2ª cirugía	A convenir		

Capítulo XI · PRESTACIONES VARIAS

11.01	A	Exámenes complementarios para diagnóstico y plan de tratamiento			\$ 120,00
11.02	A	Toma de material para citología			\$ 60,00
11.03	A	Toma de material para bacteriología			\$ 60,00
11.04	A	Toma de material para micología			\$ 60,00
11.05	A	Toma de material para antibiograma y prueba de sensibilidad.			\$ 60,00
	A	Pericia o asesoramiento Odontológico			\$ 800,00
	A	Prestaciones con anestesia general	A convenir		
	A	Atención de pacientes con capacidades "especiales"	A convenir		
	A	Prestaciones fuera de horario de consultorio	A convenir		



**Colegio Odontológico
de la Provincia de Córdoba**

Coronel Olmedo 29/35 · Córdoba · 5000
Telefax: (0351) 422 4209 / 425 1653

www.colodontcba.org.ar
E-mail: colegiodontologico@colodontcba.org.ar