



COLEGIO ODONTOLÓGICO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

Aranceles Orientadores para Prestaciones Odontológicas Diciembre 2013

		Prácticas	Costo Taller	Costo Total	Honorario	Total Arancel
Capítulo 1 - Consultas						
0101	A-B-C	Examen - Diagnóstico - Fichado y Plan de Tratamiento.		\$ 66,25	\$ 78,79	\$ 145,00
0103	A	Vísita a Domicilio.		\$ 93,82	\$ 118,18	\$ 212,00
0104	A	Consulta de Urgencia que No Constituya Paso Intermedio de Tratamiento.		\$ 83,21	\$ 78,79	\$ 162,00
0105	A	Consulta preventiva periódica		\$ 42,00	\$ 44,00	\$ 86,00

Capítulo 2 - Operatoria						
0201	A-B-C	Obturación con Amalgama Cavity Simple.		\$ 108,52	\$ 98,48	\$ 207,00
0202	A-B-C	Obturación con Amalgama Cavity Compuesta.		\$ 168,42	\$ 157,58	\$ 326,00
0203	A-B-C	Obturación con Amalgama Compleja.		\$ 230,64	\$ 236,36	\$ 467,00
0204	A-B-C	Amalgama. Reconstrucción con tornillo en conducto		\$ 269,00	\$ 226,00	\$ 495,00
0209	A	Reconstrucción de ángulos con material estético en dientes anteriores		\$ 267,00	\$ 243,00	\$ 510,00
0215	A-B-C	Composite. Cavity simple		\$ 146,00	\$ 118,00	\$ 264,00
0216	A-B-C	Composite. Cavity compuesta		\$ 202,00	\$ 158,00	\$ 360,00
0217	A-B-C	Composite. Cavity compleja		\$ 267,00	\$ 243,00	\$ 510,00
0218	A	Blanqueamiento interno 1 elemento más				A convenir
0219	A	Blanqueamiento externo en consultorio (por sesión)		\$ 711,00	\$ 320,00	\$ 1.031,00
0220	A	Blanqueamiento ambulatorio (ambos maxilares)		\$ 542,00	\$ 1.318,00	\$ 1.860,00

Capítulo 3 - Endodencia						
0301	A-B	Tratamiento de 1 conducto		\$ 217,00	\$ 307,00	\$ 524,00
0302	A-B	Tratamiento de 2 conductos		\$ 351,00	\$ 382,00	\$ 733,00
0303	A-B	Tratamiento de 3 conductos		\$ 423,00	\$ 512,00	\$ 935,00
0304	A-B	Tratamiento de 4 conductos		\$ 528,00	\$ 618,00	\$ 1.146,00
0305	A	Biopulpectomía Parcial.		\$ 167,00	\$ 230,00	\$ 397,00
0306	A	Necropulpectomía Parcial (momificación).		\$ 125,00	\$ 154,00	\$ 279,00
0307	A	Protección pulpar directa		\$ 142,00	\$ 143,00	\$ 285,00
0308	A	Desobturación para retratamiento 50% más sobre el valor del tratamiento				

Capítulo 4 - Prótesis						
040101	A	Incrustación Cavity Simple.				\$ 1.146
040102	A	Incrustación Cavity Compuesta.				\$ 1.455,00
040103	A	Corona Forjada.				\$ 725,00
040104	A	Corona Colada.				\$ 1.567,00
040105	A	Corona Colada c/ Frente Estético de Acrílico.				\$ 1.933,00
040106	A	Corona Espiga.				\$ 1.510,00
040107	A	Recementado de perno o corona				\$ 302,00
040108	A	Perno Muñón Simple.				\$ 994,00
040109	A	Perno Muñón seccionado				\$ 1.248,00
040110	A	Tramo de Puente Colado.				\$ 1.546,00
040111	A	Corona en Acrílico.				\$ 1.283,00
040112	A	Elemento Provisorio de Acrílico.				\$ 394,00
040113	A	Corona de porcelana sobre metal				\$ 2.840,00
040114	A	Tramo de puente de porcelana sobre metal por elemento a reemplazar c/u				\$ 2.840,00
040115	A	Corona de porcelana pura				\$ 3.507,00

040116	A	Tramo de puente de porcelana pura por elemento a reemplazar c/u				\$ 3.507,00
040117	A	Corona de porcelana sobre zirconio				a convenir
040118	A	Tramo de puente de porcelana sobre zirconio				a convenir
040119	A	Extracción de un perno				\$ 695,00
040120	A	Extracción de una corona				\$ 475,00
040121	A	Incrustación cerámica				\$ 2.225,00
040122	A	Incrustación de resina				\$ 1.205,00
040123	A	Carillas de porcelana				a convenir
040124	A	Carillas de resina				a convenir
040125	A	Perno de fibra de vidrio				a convenir
040201	A	Prótesis parcial de acrílico (hasta 5 elementos)				\$ 2.115
040202	A	Prótesis Parcial de acrílico de seis o más elementos				\$ 2.432,00
040203	A	Prótesis parcial colada en cromo cobalto(hasta 5 elementos)				\$ 3.230
040204	A	Prótesis parcial colada en cromo cobalto de seis o más elementos				\$ 3.717
040205	A	Prótesis parcial inmediata*				\$ 2.432,00
040206	A	Prótesis parcial flexible				\$ 2.630,00
040301	A	Prótesis Completa Acrílico Superior				\$ 3.274,00
040302	A	Prótesis Completa Acrílico Inferior				\$ 3.274,00
040303	A	Prótesis Completa Inmediata*				\$ 3.274,00
040304	A	Base Colada para Prótesis Completa (Sumar al valor de la prótesis)				\$ 1.030,00
040401	A	Compostura Simple.				\$ 431,00
040402	A	Compostura c/ Agregado de 1 Diente.				\$ 445,00
040403	A	Compostura c/ Agregado de 1 Retenedor.				\$ 445,00
040404	A	Compostura c/ Agregado de 1 Diente y 1 Retenedor.				\$ 588,00
040405	A	Dientes Subsiguientes: cada uno.				\$ 225,00
040406	A	Retenedor Subsiguiente: cada uno.				\$ 112,00
040407	A	Soldadura de Amazón de Cromo Cobalto c/ Agregado.				\$ 778,00
040408	A	Soldadura de Retenedor Subsiguiente.				\$ 390,00
040409	A	Carilla de Acrílico.				\$ 596,00
040410	A	Rebasado de Prótesis.				\$ 571,00
040411	A	Cubeta Individual.				\$ 240,00
040412	A	Levante de Artic. en Acrílico y Retenedores Forjado.				\$ 1.450,00

*04.02.05 Y 04.03.03 agregar el valor de una cubeta individual transparente para verificar zona de extra-compresión y los rebasados necesarios subsiguientes

		Prácticas	Costo Taller	Costo Total	Honorario	Total Arancel
Capítulo 5 - Odontología preventiva						
0500	A-B-C	Consulta Preventiva y de Relevamiento.		\$ 48,91	\$ 59,09	\$ 108
0501	A-B	Tartrectomía, cepillado mecánico y fisioterapia -motivación-		\$ 91	\$ 118	\$ 209
0502	A-B	Topicación con Flúor por Tratamiento.		\$ 71,21	\$ 78,79	\$ 150
0503	A-B	Inactivación de polícaries activas		\$ 92	\$ 118,00	\$ 210
0504	A-B-C	Detección - Control de Placa Bact. y Enseñanza de Higiene Bucal.		\$ 94,82	\$ 118,18	\$ 213
0505	A-B	Sellantes de Fosas y Fisuras, por Pieza.		\$ 89,52	\$ 98,48	\$ 188
0506	A-B-C-	Protectores bucales para deportes				\$ 330
Capítulo 6 - Ortodoncia						
0601	A	Consulta de Estudio.		\$ 265,12	\$ 332,88	\$ 598
0602	A	Tratamiento de ortopedia (Los valores corresponden a 12 meses de tratamiento)	\$ 1.495,00	\$ 1.495,00	\$ 2.663,03	\$ 5.895
0603	A	Tratamiento de ortodoncia (Los valores corresponden a 12 meses de tratamiento)	\$ 961,25	\$ 961,25	\$ 4.609,09	\$ 8.381
0604	A	Ortodoncia interceptiva, corrección de malposiciones simples con espacio.	\$ 876,88	\$ 876,88	\$ 1.843,64	\$ 3.918
0605	A	Tratamiento síndrome temporo mandibular cráneo miofacial				\$ 3.290
0607	A	Tratamientos de pacientes con fisura palatina				a convenir
0608	A	Contención (incluye consultas y aparatología)				a convenir

ÉSTE CAPÍTULO NO CONTEMPLA GASTOS DE ENVÍOS, FLETES O CADETERÍA.

		Prácticas	Costo Taller	Costo Total	Honorario	Total Arancel
Capítulo 7 - Odontopediatría						
0701	A-B-C	Motivación en Menores de 13 años.		\$ 139,00	\$ 177,27	\$ 316
070102	A-B-C	Motivación en pacientes mentalmente discapacitados		\$ 360,00	\$ 446,00	\$ 806,00
0702	A	Mantenedor de Espacio Fijo.	\$ 272,00	\$ 235,64	\$ 236,36	\$ 744,00
0703	A	Mantenedor de Espacio Removible.	\$ 258,75	\$ 141,07	\$ 118,18	\$ 518,00
0704	A-B	Tratamiento de Dientes Primarios con Formocresol.		\$ 167,73	\$ 177,27	\$ 345,00
0705	A	Coronas Metálicas de Acero para Dientes Primarios.	\$ 156,00	\$ 156,00	\$ 236,36	\$ 604,00

Capítulo 8 - Periodoncia						
0801	A-B	Consulta periodontal - Diagnóstico - Pronóstico.		\$ 94,82	\$ 118,18	\$ 213,00
0802	A-B	Tratamiento de Gingivitis (Ambas arcadas)		\$ 186,00	\$ 236,00	\$ 422,00
0803	A	Tratamiento de Periodontitis Destructiva Leve por sector		\$ 146,73	\$ 177,27	\$ 324,00
0804	A	Tratamiento de periodontitis destructiva moderada o severa por sector		\$ 190,64	\$ 236,36	\$ 427,00
0805	A	Desgaste Selectivo o Armonización Oclusal.		\$ 315,45	\$ 354,55	\$ 670,00
0806	A-B	Placas Oclusales (temporarias) o de relajación en Acrílico Removibles.	\$ 648,00	\$ 648,00	\$ 472,73	\$ 1.498,00
0807	A-B	Gingivectomia por sector		\$ 266,00	\$ 211,00	\$ 477,00
0810	A-B	Tratamiento quirúrgico por elemento		\$ 58,00	\$ 57,00	\$ 115,00
0812	A	Ferula de contención o fijación de acrílico, por sector				A convenir
0813	A-B	Enseñanza de técnicas de higiene oral en adultos		\$ 95,00	\$ 118,00	\$ 213,00
0814	A-B	Controles pos tratamiento, sin instrumentación		\$ 53,00	\$ 55,00	\$ 108,00
0815	A-B	Controles pos tratamiento, con instrumentación		\$ 79	\$ 74	\$ 153,00
0816	A-B	Raspaje y curetaje por elemento		\$ 39,00	\$ 38,00	\$ 77,00

Capítulo 9 - Radiología						
090101	A-B-C	Radiografía Periapical.		\$ 37,61	\$ 39,39	\$ 77,00
090102	A-B-C	Bite-Wing.		\$ 37,61	\$ 39,39	\$ 77,00
090103	A-B	Radiografía Oclusal.		\$ 51,61	\$ 39,39	\$ 91,00
090104	A-B	Radiografía Media Seriada hasta 7 Placas.		\$ 149,42	\$ 157,58	\$ 307,00
090105	A-B	Radiografía Seriada Ambos Maxilares hasta 14 Placas.		\$ 234,64	\$ 236,36	\$ 471,00
090201	A	Radiografía Extrabucal Primera Exposición.		\$ 146,91	\$ 59,09	\$ 206,00
090202	A	Radiografía Extrabucal Subsiguientes.		\$ 50,30	\$ 19,70	\$ 70,00
090203	A	Articulación Temporo-Mandibular 6 Tomas.		\$ 446,64	\$ 236,36	\$ 683,00
090204	A	Pantomografía.		\$ 192,82	\$ 118,18	\$ 311,00
090205	A	Telera radiografía.		\$ 192,82	\$ 118,18	\$ 311,00
090206	A	Sialografía.		\$ 249,64	\$ 236,36	\$ 486,00

Capítulo 10 - Cirugía						
Cirugía Grupo Uno						
10.01	A-B-C	Extracción dentaria		\$ 164,00	\$ 154,00	\$ 318,00
10.02	A	Plástica de comunicación buco-sinusal post extracción		\$ 194,00	\$ 204,00	\$ 398,00
10.03	A-B	Biopsia por punción o aspiración		\$ 179,00	\$ 179,00	\$ 358,00
10.04	A	Alveolotomía estabilizadora por zona - 6 - Zonas		\$ 179,00	\$ 179,00	\$ 358,00
10.05	A	Reimplante dentario inmediato al traumatismo		\$ 194,00	\$ 204,00	\$ 398,00
10.06	A-B	Incisiones y drenajes de abscesos por vía bucal		\$ 135,00	\$ 205,00	\$ 340,00
10.07	A-B	Biopsia por escisión e incisión		\$ 208,00	\$ 230,00	\$ 438,00
10.08	A-B	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica		\$ 179,00	\$ 179,00	\$ 358,00
10.09.00	A	Extracción por pieza dentaria en retención ósea		\$ 476,00	\$ 614,00	\$ 1.090,00
10.09.01	A	Extracción por pieza dentaria en retención mucosa		\$ 201,00	\$ 249,00	\$ 450,00
10.10	A	Germectomía		\$ 476,00	\$ 614,00	\$ 1.090,00
10.11	A	Liberación en retención ósea		\$ 208,00	\$ 230,00	\$ 438,00
10.12	A	Apicectomía		\$ 253,00	\$ 308,00	\$ 561,00
10.13	A	Tratamiento quirúrgico de osteomielitis		\$ 268,00	\$ 333,00	\$ 601,00
10.14	A	Extracción de cuerpo extraño		\$ 388,00	\$ 538,00	\$ 926,00
10.15	A	Alveolotomía correctiva por 6 zonas		\$ 179,00	\$ 179,00	\$ 358,00
10.16	A	Extracción dentaria por alveolotomía y restos radiculares		\$ 210,00	\$ 307,00	\$ 517,00
10.17	A-B	Tratamiento quirúrgico de hemorragia post extracción				A convenir

10.18	A-B	Tratamiento de alveolitis		\$ 72,00	\$ 107,00	\$ 179
10.21	A	Gingivectomía con fines protéticos por elemento		\$ 157,00	\$ 217,00	\$ 374

Cirugía Grupo Dos						
10.02.01	A	Alveolectomía Correctiva / Estabilizadora Compleja S ó I		\$ 255,00	\$ 1.720,00	\$ 1.975,00
10.02.02	A	Apicectomía con dificultades (premolares hacia atrás)		\$ 255,00	\$ 1.720,00	\$ 1.975,00
10.02.03	A	Extirpación de tumores, quistes o hiperplasias pequeñas (hasta 2 cm)		\$ 255,00	\$ 1.720,00	\$ 1.975,00
10.02.04	A	Extracción de dientes o restos radiculares retenidos complejos		\$ 255,00	\$ 1.720,00	\$ 1.975,00
10.02.05	A	Radectomía		\$ 255,00	\$ 1.720,00	\$ 1.975,00
10.02.06	A	Toma de material para biopsias con dificultad		\$ 255,00	\$ 1.720,00	\$ 1.975,00
10.02.07	A	Tratamiento de fractura dento-alveolar compleja		\$ 255,00	\$ 1.720,00	\$ 1.975,00
10.02.08	A	Tratamiento de heridas de tejidos blandos compleja		\$ 255,00	\$ 1.720,00	\$ 1.975,00
10.02.09	A	Vestibuloplastia de maxilar superior / inferior		\$ 255,00	\$ 1.720,00	\$ 1.975,00
10.02.10	A	Injerto óseo en maxilares (con hueso autólogo)		\$ 255,00	\$ 1.720,00	\$ 1.975,00

Cirugía Grupo Tres						
10.03.01	A	Antrotomía de Senos Maxilares				\$ 6.145,00
10.03.02	A	Extirpación de tumores, quistes o hiperplasias medianas (de 2 a 4 cm)				\$ 6.145,00
10.03.03	A	Plastica de Fístula sinusal o buconasal				\$ 6.145,00
10.03.04	A	Tratamiento quirúrgico de osteomielitis				\$ 6.145,00

Practicas consideradas para el ámbito sanatorial u hospitalario. Contempla sólo honorarios profesionales.

El honorario no contempla costos de elementos de reconstrucción, placas, tomillos u otro aditamento.

AYUDANTE DE QUIROFANO (hasta dos). ARANCEL

1° Ayudante 20% del honorario total.		\$ 1.230,00
2° Ayudante 10% del honorario total.		\$ 615,00

Cirugía Grupo Cuatro						
10.04.01	A	Cirugía de A.T.M				\$ 12.290,00
10.04.02	A	Corrección de malformaciones dentofaciales y secuelas de traumatismos				\$ 12.290,00
10.04.03	A	Extirpación de tumores, quistes o hiperplasias grandes. (más de 4 cm)				\$ 12.290,00
10.04.04	A	Submaxilectomías o sublingualectomías				\$ 12.290,00
10.04.05	A	Plástica del labio o paladar fisurado, por cada uno.				\$ 12.290,00
10.04.06	A	Reconstrucción con colgajos de vecindad o injertos óseos				\$ 12.290,00
10.04.07	A	Tratamientos de fractura de los huesos de la cara				\$ 12.290,00
10.04.08	A	Cirugía para distracción osteogénica				\$ 12.290,00
10.04.09	A	Injerto óseo complejo (con hueso autólogo)				\$ 12.290,00

Practicas consideradas para el ámbito sanatorial u hospitalario. Contempla sólo honorarios profesionales.

El honorario no contempla costos de elementos de reconstrucción, placas, tomillos u otro aditamento.

AYUDANTE DE QUIROFANO (hasta dos). ARANCEL

1° Ayudante 20% del honorario total.		\$ 2.458,00
2° Ayudante 10% del honorario total.		\$ 1.230,00

Capitulo XI - IMPLANTOLOGIA ORAL						
11.02	A	Implantes (Técnica Quirúrgica Simple)				\$ 5.085,00

Capitulo XII - PRESTACIONES VARIAS						
12.01	A	Exámenes complementarios para diagnóstico y plan de tratamiento				\$ 294,00
12.02	A	Toma de material para citología				\$ 150,00
12.03	A	Toma de material para bacteriología				\$ 150,00
12.04	A	Toma de material para micología				\$ 150,00
12.05	A	Toma de material para antibiograma y prueba de sensibilidad.				\$ 150,00
12.06	A	Pericia o asesoramiento Odontológico				\$ 1.970,00
12.07	A	Prestaciones con anestesia general		A convenir		
12.08	A	Atención de pacientes con capacidades "especiales"		A convenir		
12.09	A	Prestaciones fuera de horario de consultorio		A convenir		