



# ARANCELES ODONTOLÓGICOS DE REFERENCIA NACIONAL

## ACTUALIZACIÓN DE ARANCELES DE LOS COLEGIOS DE ODONTÓLOGOS

de las provincias de CATAMARCA, CHACO, LA RIOJA, JUJUY, MISIONES,  
SANTIAGO DEL ESTERO, SANTA CRUZ y SANTA FE 2ª CIRC.

# Actualización de Estructura de Costos

En marzo de 2010, en la reunión del **Consejo de Gobierno de FACO** en La Plata, se considera un modelo de cálculo para actualización de aranceles odontológicos con avales científicos, trabajo iniciado por el Círculo Odontológico Santafesino, conocida entre nosotros como **"Estructura de Costos CORA"**.

Se emite entonces la **Resolución FACO 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), en ese momento **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).

Mucho fue y es el esfuerzo con un objetivo final: tener un patrón de **Referencia Nacional** para los valores de las prácticas odontológicas, detallando los rubros que lo componen: Costos Fijos, Costos Variables, Costos Taller y el Honorario.

El enfoque es brindando la mejor calidad de atención pensando en quién la recibe, garantizando cumplir con el Programa de Calidad de nuestra profesión.

Con el paso del tiempo, y tras constantes análisis, se advirtieron importantes desfasajes en algunas de las herramientas de cálculo.

Hasta marzo de 2016, por ejemplo, el Honorario se calculaba con el Salario Mínimo Vital y Móvil, que lo determinaba la Mesa del Salario, en la Reunión de Consejo de Gobierno de FACO, preocupados por el atraso en ese ítem, se decidió tomar otros parámetros que permitieran actualizar el honorario, y que reflejara con más fidelidad los incrementos salariales.

Se tomaron entonces los ajustes de negociaciones de paritarias de sindicatos de profesionales de la salud, como AMRA, que con cláusula gatillo mediante, se lograron aumentos en etapas con diversos porcentajes que igualmente se debían analizar. Por ello en conjunto tres Colegios concurren buscando un nuevo aval universitario, en esta oportunidad ante la Facultad de Ciencias Económicas y Estadística, de la UNR, para corroborar o corregir parámetros del cálculo.

El trabajo se inició en 2018, y se nos entregó a fines de Septiembre ppdo., fue tratado en la Reunión de Consejo de Gobierno de FACO en Resistencia, Chaco, y se propuso entonces la pronta adecuación de la Resolución N° 01/2010 que será considerada en próxima sesión, pero realizando esta actualización de Aranceles y Honorarios con la nueva fórmula para el ajuste de Honorarios.

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

**1. Costo Fijo:** Son los gastos generales del funcionamiento y equipamiento de una unidad que compone consultorio, sala de espera y baño, más el equipamiento completo para que se genere una atención odontológica, con su amortización y que permanecen inalterables en correcto estado de funcionamiento con las normas de bioseguridad recomendadas, independientemente de la práctica que se realice. En este rubro incluimos: sueldo personal auxiliar, sueldo personal de limpieza, previsión para despido, leyes sociales, aguinaldo, entendiéndose que si de momento no se cuenta con el mismo, es tiempo y tarea que debe realizar el profesional.

### AMORTIZACION MENSUAL

Abono reparación equipo  
Asesoram. Contable-Legal  
**Alquiler o amortización**  
Aguas Argentina  
Electricidad  
Gas  
Teléfono fijo y/o celular  
**Sueldo personal auxiliar**  
**Sueldo personal limpieza**  
**Previsión despido**  
**Cargas sociales**  
**Aporte jubilatorio**

**Obra social**  
Cuota Colegio Profesional  
Cuota Entidad Profesional  
**Residuos patológicos**  
**Seguro de mala praxis**  
**Seguro para el consultorio**  
Impuestos municipales  
Impuestos provinciales  
Imprenta y papelería  
Correspondencia  
Aguinaldo + leyes sociales  
Mantenim. sist. computación  
Dosímetro RX

### AMORTIZACION 10 AÑOS

Amalgamador automático  
**Aparato de RX**  
**Autoclave**  
Banqueta  
Hemosuctor  
Cavitador  
Compresor  
Consola rodante  
Delantel de plomo  
**Equipo odontológico completo**  
**Electro bisturí**  
Elevador para cirugía

Estufa a seco  
Repuesto foco equipo  
Gabinete para revelado  
**Lámpara de luz led**  
Juego de forcet (10 unid.)  
**Pulidora de mesa**  
**Torno 1/4 HP 2 rulemanes**  
**Aire acondicionado**  
**Escritorio**  
Fichero  
**Mueble con pileta**  
Mubles sala de espera

### AMORTIZACION 10 AÑOS

Arco yoncos

### ATENCIÓN:

Vale aclarar que consultados los responsables de aval universitario de Ciencias Económicas para el cálculo, **NO CORRESPONDE APLICAR DEVALUACION ALGUNA NI EN GENERAL NI SOBRE NINGUN PARAMETRO YA QUE EN EL CALCULO NO SE CONTEMPLA, PERO SE REFLEJARA EN LOS PROXIMOS CALCULOS SEGUN CADA PARAMETRO.**

Es  
Esp  
Esp  
Esp  
Espatula para cera  
Espátula para yeso  
Excavador  
Explorador endodóntico  
Explorador N° 23  
Extrator de coronas  
Fresero  
Jeringa carpule  
Jeringa carpule c/aspiración

Sonda periodontal  
Taza de pvc grande  
Tallador para amalgama  
Tambor para gasa  
Tijeras para cirugía  
Tijera para metales  
**Turbina**  
**Programa de computación**  
**Equipo de computación**

**2. Costo Variable:** Se entiende por tal a los materiales y/o instrumentos (insumos utilizados para la realización de una práctica en particular, de primera marca) y que por sus características se consumen en el propio acto.

**3. Costo Taller:** Es el costo establecido para un trabajo en particular provisto por un tercero. Se toman valores promedio de plaza para los trabajos de mecánica dental.

**4. Costos Totales:** Resultan de la suma de los ítems anteriormente detallados. En esta actualización, sólo se incluye la columna Costo Total.

**5. 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 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.

En esta oportunidad, para la actualización del ítem Honorario, se calcula el valor de la hora odontológica en base al nuevo informe, que conjuga IPConsumidor con IPLocación, según tablas del BCRA.

**Valor de la Hora Odontológica, a \$ 24.747 -**

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.

\*Se elaboró la actual estructura de costos tomando como referencia disposiciones de diversos Decretos y Recomendaciones para atención desde el inicio de la **pandemia**, que determinaron tiempos y elementos que se incorporan en costos fijos según la práctica sea nivel 1 (Sin PGA) o nivel 2 (Con PGA) y a los costos variables o directos se incorporaron los elementos de protección y desinfección.

**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>01.01</b> Examen - Diagnóstico - Fichado y Plan de Tratamiento.	2.964	7.133		10.097	8.208	<b>18.305</b>
<b>01.03</b> Visita a Domicilio.	2.845	11.885		14.730	12.321	<b>27.051</b>
<b>01.04</b> Consulta de Urgencia que No Constituya Paso Intermedio de Tratamiento.	8.551	9.506		18.057	8.208	<b>26.265</b>
<b>01.05</b> Consulta Periódica Preventiva.	2.934	9.506		12.440	8.208	<b>20.648</b>
<b>01.06</b> Certificación (no incluye costos de formularios ni estampillados).						<b>9.154</b>

**CAPITULO 2 - OPERATORIA**

<b>02.01</b> Obturación Cavidad Simple.	8.126	11.885		20.011	12.321	<b>32.332</b>
<b>02.02</b> Obturación Cavidad Compuesta.	10.963	14.259		25.222	16.428	<b>41.650</b>
<b>02.03</b> Obturación Cavidad Compleja.	13.553	19.018		32.571	24.635	<b>57.206</b>
<b>02.04</b> Reconstrucción de ángulos con tornillo en conducto	11.240	19.018		30.258	24.635	<b>54.893</b>
<b>02.09</b> Reconstrucción de ángulos con material estético	16.514	15.454		31.968	18.477	<b>50.445</b>
<b>02.15</b> Restauración c/ Mat. Estético Cavidad Simple	10.865	11.885		22.750	12.321	<b>35.071</b>
<b>02.16</b> Restauración c/ Mat. Estético Cavidad Compuesta	12.762	16.544		29.306	19.055	<b>48.361</b>
<b>02.17</b> Restauración c/ Mat. Estético Cavidad Compleja	13.007	22.061		35.068	28.581	<b>63.649</b>
<b>02.19</b> Blanqueamiento externo en consultorio (por sesión)	58.619	23.770		82.389	32.850	<b>115.239</b>
<b>02.20</b> Blanqueamiento ambulatorio	21.127	19.018	49.704	89.849	24.635	<b>114.484</b>

**CAPITULO 3 - ENDODONCIA**

<b>03.01</b> Tratamiento Pulpar de 1 Conducto.	16.449	19.018		35.467	32.159	<b>67.626</b>
<b>03.02</b> Tratamiento Pulpar de 2 Conductos.	25.950	24.960		50.910	45.560	<b>96.470</b>
<b>03.03</b> Tratamiento Pulpar de 3 Conductos.	31.031	28.528		59.559	53.593	<b>113.152</b>
<b>03.04</b> Tratamiento Pulpar de 4 Conductos.	27.354	35.656		63.010	69.675	<b>132.685</b>
<b>03.05</b> Biopulpectomía Parcial.	7.259	15.454		22.713	24.118	<b>46.831</b>
<b>03.06</b> Necropulpectomía Parcial (momificación).	7.670	13.075		20.745	18.761	<b>39.506</b>
<b>03.07</b> Protección Pulpar Indirecta.						<b>41.830</b>
<b>03.08</b> Retratamiento conservador	sumar 50 % al valor del tratamiento que corresponda					

**CAPITULO 4 - PROTESIS**

<b>04.01.01</b> Incrustación Cavidad Simple.						<b>111.297</b>
<b>04.01.02</b> Incrustación Cavidad Compuesta.						<b>143.936</b>
<b>04.01.03</b> Corona Forjada.						<b>81.468</b>
<b>04.01.04</b> Corona Colada.						<b>171.133</b>
<b>04.01.05</b> Corona Colada c/ Frente Estético de Acrílico.						<b>193.332</b>
<b>04.01.06</b> Corona Espiga.						<b>173.458</b>
<b>04.01.08</b> Perno Muñon Simple.						<b>119.052</b>
<b>04.01.09</b> Perno Muñon Seccionado.						<b>147.267</b>
<b>04.01.10</b> Tramo de Puente Colado.						<b>141.479</b>
<b>04.01.11</b> Corona en Acrílico.						<b>135.659</b>
<b>04.01.12</b> Elemento Provisorio de Acrílico.						<b>54.193</b>
<b>04.01.13</b> Corona de Porcelana sobre metal						<b>243.767</b>
<b>04.01.14</b> Tramo de puente de porcelana sobre metal por elemento a reemplazar c/u						<b>192.718</b>
<b>04.01.15</b> Corona de porcelana pura						<b>264.140</b>
<b>04.01.16</b> Tramo de puente de porcelan por elemento a reemplazar c/u						<b>231.570</b>
<b>04.01.17</b> Corona de porcelana sobre zirconio	a convenir					
<b>04.01.18</b> Tramo de puente de porcelana sobre zirconio	a convenir					
<b>04.01.19</b> Extracción de un Perno.						<b>87.925</b>
<b>04.01.20</b> Extracción de una Corona.						<b>58.344</b>
<b>04.01.21</b> Incrustación de resina						<b>166.132</b>
<b>04.01.22</b> Incrustación cerámica						<b>217.360</b>
<b>04.01.23</b> Carillas de porcelana	a convenir					
<b>04.01.24</b> Carillas de resina	a convenir					
<b>04.01.25</b> Perno de fibra de vidrio						<b>114.388</b>
<b>04.02.01</b> Prótesis parcial de acrílico hasta 5 elementos						<b>218.643</b>
<b>04.02.02</b> Prótesis Parcial de Acrílico.						<b>247.427</b>
<b>04.02.03</b> Prótesis parcial de Cromo Cobalto hasta 5 elementos						<b>351.050</b>
<b>04.02.04</b> Protesis Parcial Colada en Cromo Cobalto.						<b>402.960</b>
<b>04.02.05</b> Prótesis parcial inmediata*						<b>214.013</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>04.02.06</b> Prótesis parcial de Nylon						<b>245.352</b>
<b>04.03.01</b> Prótesis Completa Acrílico Superior o Inferior.						<b>333.621</b>
<b>04.03.03</b> Protesis Completa Inmediata.						<b>333.741</b>
<b>04.03.04</b> Base Colada para Prótesis Completa.						<b>116.874</b>
<b>04.04.01</b> Compostura Simple.						<b>52.759</b>
<b>04.04.02</b> Compostura c/ Agregado de 1 Diente.						<b>58.035</b>
<b>04.04.03</b> Compostura c/ Agregado de 1 Retenedor.						<b>58.035</b>
<b>04.04.04</b> Compostura c/ Agregado de 1 Diente y 1 Retenedor.						<b>69.874</b>
<b>04.04.05</b> Dientes Subsiguientes: cada uno.						<b>21.263</b>
<b>04.04.06</b> Retenedor Subsiguiente: cada uno.						<b>21.216</b>
<b>04.04.07</b> Soldadura de Armazon de Cromo Cobalto c/ Agregado.						<b>69.510</b>
<b>04.04.08</b> Soldadura de Retenedor Subsiguiente.						<b>33.357</b>
<b>04.04.09</b> Carilla de Acrílico.						<b>41.843</b>
<b>04.04.10</b> Rebasado de Prótesis.						<b>65.021</b>
<b>04.04.11</b> Cubeta Individual.						<b>26.216</b>
<b>04.04.12</b> Levante de Artic. en Acrílico y Retenedores Forjado.						<b>133.075</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 capitulo no contempla gastos de envíos, fletes o cadetería						

**CAPITULO 5 - PREVENCION**

<b>05.00</b> Consulta Preventiva y de Relevamiento.						<b>19.525</b>
<b>05.01</b> Tartrectomía, cepillado mecánico y fisioterapia -motivación-	2.934	11.885		14.819	12.321	<b>27.140</b>
<b>05.02</b> Topicación con Fluor por Tratamiento.	4.514	11.885		16.399	12.321	<b>28.720</b>
<b>05.02.01</b> Topicación con Fluor en Embarazada.						<b>27.027</b>
<b>05.03</b> Inactivación de Policaries Activas.	18.114	11.885		29.999	12.321	<b>42.320</b>
<b>05.04</b> Detección - Control de Placa Bact. y Enseñanza de Higiene Bucal.						<b>27.592</b>
<b>05.05</b> Sellantes de Fosas y Fisuras, por Pieza.	3.596	10.696		14.292	10.266	<b>24.558</b>
<b>05.06</b> Protectores Bucales (NO incluido en estructura de costos CORA)						<b>41.176</b>

**CAPITULO 6 - ORTODONCIA**

<b>06.01</b> Consulta de Estudio.	8.163	20.206		28.369	34.840	<b>63.209</b>
<b>06.02</b> Tratam. de la Dentición Primaria/Mixta (Ortopedia). <b>(12 meses de tratam.)</b>	15.986	193.205	137.287	346.478	278.698	<b>625.176</b>
<b>06.03</b> Tratam. de la Dentición Permanente (Ortodoncia). <b>(12 meses de tratam.)</b>	11.552	295.963	255.486	563.001	656.552	<b>1.219.553</b>
<b>06.04</b> Corrección de Malposiciones Simples con Espacio.	11.552	155.168	58.726	225.446	192.944	<b>418.390</b>
<b>06.07</b> Tratamiento de pacientes con fisura palatina				a convenir		
<b>06.08</b> Contención (incluye consultas y aparatología)				a convenir		
* <b>06.09</b> Alineadores confeccionados en consultorio				a convenir		
* <b>06.10</b> Alineadores confeccionados fuera de consultorio				a convenir		
Este capitulo no contempla gastos de envíos, fletes o cadetería						

**CAPITULO 7 - ODONTOPEDIATRIA**

<b>07.01</b> Motivación en Menores de 13 años.	2.934	15.454		18.388	18.477	<b>36.865</b>
<b>07.02</b> Motivación en Personas con Discapacidad.						<b>94.100</b>
<b>07.03</b> Coronas Metálicas de Acero para Dientes Primarios.						<b>67.090</b>
<b>07.04</b> Mantenedor de Espacio Fijo.						<b>76.016</b>
<b>07.05</b> Mantenedor de Espacio Removible.						<b>69.400</b>
<b>07.06</b> Reducción de Luxación con Inmovilización Dentaria.	14.084	38.606		52.690	57.154	<b>109.844</b>
<b>07.07</b> Reducción Total (reimplante) e Inmovilización Dentaria.	14.700	46.882		61.582	71.449	<b>133.031</b>
<b>07.08</b> Fractura Coronaria de Esmalte.						<b>57.524</b>
<b>07.09</b> Fractura Amelodentiniaria. Protección Pulpar Coronas Provisorias.	12.010	27.572		39.582	38.110	<b>77.692</b>
<b>07.10</b> Tratamiento de Dientes Primarios con Formocresol.						<b>42.175</b>

**CAPITULO 8 - PERIODONCIA**

<b>08.01</b> Consulta periodontal - Diagnóstico - Pronóstico.	2.996	11.885		14.881	12.321	<b>27.202</b>
<b>08.02</b> Tratamiento de enfermedades y alteraciones gingivales inducidas por placa	4.109	19.018		23.127	24.635	<b>47.762</b>
<b>08.03</b> Tratamiento de periodontitis estadios I y II, grado A	4.256	15.454		19.710	18.477	<b>38.187</b>
<b>08.04</b> Tratamiento de periodontitis estadios III y IV, grado A, B o C	4.199	19.018		23.217	24.635	<b>47.852</b>
<b>08.05</b> Desgaste Selectivo o Armonización Oclusal.	7.793	30.333		38.126	42.868	<b>80.994</b>
<b>08.06</b> Placas oclusales de acrílico removibles	5.700	38.606	39.788	84.094	57.154	<b>141.248</b>
<b>08.07</b> Gingivectomía por sector						<b>32.668</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>08.12</b> Tratamiento de Gingivitis por Arcada.						<b>31.244</b>
<b>08.13</b> Enseñanza de técnica de higiene oral en adultos						<b>29.964</b>
<b>08.14</b> Controles post tratamiento sin instrumentación						<b>20.609</b>
<b>08.15</b> Controles post tratamiento con instrumentación						<b>29.445</b>
<b>08.16</b> Instrumentación con raspaje y alisado por elementos						<b>58.831</b>
* <b>08.17</b> Tratamiento Quirúrgico por Elemento.						<b>21.045</b>
<b>* Nueva nomenclatura en Periodoncia según AAP-EFP</b>						
* <b>08.02.01</b> Tratamiento de enfermedades y alteraciones gingivales no inducidas por placa					a convenir	
* <b>08.02.02</b> Tratamiento de enfermedades y alteraciones periimplantarias - Mucositis					a convenir	
* <b>08.03.00</b> Tratamiento de periodontitis estadios I y II, Grado A (corresp a 6 sectores)						<b>245.403</b>
* <b>08.03.01</b> Tratamiento de periodontitis estadios I y II, Grados B y C (corresp a 6 sectores)						<b>245.403</b>
* <b>08.04.00</b> Tratamiento de periodontitis estadios III y IV, grado A, B o C (corresp a 6 sectores)						<b>308.028</b>
* <b>08.04.01</b> Tratamiento de enfermedades y alteraciones periimplantarias-Periimplantitis					a convenir	
* <b>08.18</b> Férulas de estabilización periodontal					a convenir	

**CAPITULO 9 - RADIOLOGIA**

<b>09.01.01</b> Radiografía Periapical.	3.080	5.650		8.730	3.252	<b>11.982</b>
<b>09.01.02</b> Bite-Wing.	3.080	5.650		8.730	3.252	<b>11.982</b>
<b>09.01.03</b> Radiografía Oclusal.	9.031	5.650		14.681	3.252	<b>17.933</b>
<b>09.01.04</b> Radiografía Media Seriada hasta 7 Placas.	7.856	11.294		19.150	13.010	<b>32.160</b>
<b>09.01.05</b> Radiografía Seriada Ambos Maxilares hasta 14 Placas.	13.424	15.063		28.487	19.512	<b>47.999</b>
<b>09.02.01</b> Radiografía Extrabucal Primera Exposición.	29.846	6.591		36.437	4.877	<b>41.314</b>
<b>09.02.02</b> Radiografía Extrabucal Subsiguientes.	9.225	4.710		13.935	1.628	<b>15.563</b>
<b>09.02.03</b> Articulación Temporo-Mandibular	63.222	15.063		78.285	19.512	<b>97.797</b>
<b>09.02.04</b> Pantomografía.	29.846	9.414		39.260	9.759	<b>49.019</b>
<b>09.02.05</b> Teleradiografía.	29.846	9.414		39.260	9.759	<b>49.019</b>
<b>09.02.06</b> Sialografía.	29.846	9.414		39.260	9.759	<b>49.019</b>
<b>09.02.07</b> Estudio Cefalométrico.					a convenir	
<b>09.03.00</b> Tomografías					a convenir	
<b>09.03.01</b> Tomografía computada multislice					a convenir	
<b>09.03.02</b> Tomografía CBCT bimaxilar					a convenir	
<b>09.03.03</b> Tomografía CBCT monomaxilar					a convenir	
<b>09.03.04</b> Tomografía CBCT sectorizada					a convenir	
<b>09.04.00</b> Otras técnicas de diagnóstico por imagen					a convenir	
<b>09.04.01</b> Resonancia magnética nuclear					a convenir	
<b>09.04.02</b> Ecografía de glándulas Salivales					a convenir	
<b>09.04.03</b> Ecografía de Tejidos blandos (Ej. Piso de boca)					a convenir	
<b>09.04.04</b> Centellografía					a convenir	

**CAPITULO 10 - CIRUGIA**

**Cirugía grupo uno**

<b>10.01</b> Extracción dentaria simple.	7.456	11.885		19.341	16.078	<b>35.419</b>
<b>10.02</b> Plástica de Comunicación Bucosinusal Inmediata a la Exodoncia.	9.795	15.615		25.410	21.127	<b>46.537</b>
<b>10.03</b> Biopsia por Punción o Aspiración.	8.886	14.168		23.054	19.168	<b>42.222</b>
<b>10.04</b> Alveolectomía Estabilizadora por 6 Zonas.	8.886	14.168		23.054	19.168	<b>42.222</b>
<b>10.05</b> Reimplante Dentario Inmediato al Traumatismo.	9.571	15.257		24.828	20.638	<b>45.466</b>
<b>10.06</b> Biopsia por Escisión.	9.571	15.257		24.828	20.638	<b>45.466</b>
<b>10.07</b> Incisiones y drenajes de abscesos por vía bucal	6.034	9.621		15.655	13.015	<b>28.670</b>
<b>10.08</b> Alargamiento Quirúrgico de la Corona Clínica.	9.577	15.269		24.846	20.657	<b>45.503</b>
<b>10.09</b> Extracción de Dientes Retenidos.	9.016	33.277		42.293	64.312	<b>106.605</b>
<b>10.09.01</b> Extracción de dientes con retención mucosa						<b>45.480</b>
<b>10.10</b> Germectomía	25.243	40.240		65.483	54.434	<b>119.917</b>
<b>10.11</b> Liberación de Dientes Retenidos.	10.456	16.667		27.123	22.544	<b>49.667</b>
<b>10.12</b> Apicectomía	13.911	22.183		36.094	30.006	<b>66.100</b>
<b>10.13</b> Tratamiento de Osteomielitis.	13.707	21.852		35.559	29.559	<b>65.118</b>
<b>10.14</b> Extracción de Cuerpo Extraño.	21.580	34.401		55.981	46.538	<b>102.519</b>
<b>10.15</b> Alveolectomía Correctiva por 6 Zonas.	8.830	14.078		22.908	19.043	<b>41.951</b>
<b>10.16</b> Tratamiento de alveolitis.	11.262	17.965		29.227	24.301	<b>53.528</b>

**CAPITULO 10 - CIRUGIA (GRUPO UNO 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>10.17</b> Tratamiento quirúrgico de hemorragia post extracción				a convenir		
<b>10.18</b> Extracción c/ Alveolectomía Ext. y Restos Radiculares.	11.262	17.965		29.227	24.301	<b>53.528</b>
<b>10.20</b> Frenectomía Técnica Simple	23.336	37.199		60.535	50.324	<b>110.859</b>
<b>10.21</b> Gingivectomía con fines protéticos por elemento						<b>33.811</b>

**Cirugía grupo dos (Este arancel NO contempla costos de elementos de reconstrucción, placas, tornillos u otro aditamento)**

<b>10.02.01</b> Alveolectomía Correctiva / Estabilizadora Compleja S ó I					<b>203.756</b>	
<b>10.02.02</b> Apicectomía con Dificultades (premolares hacia atrás).					<b>203.756</b>	
<b>10.02.03</b> Extirpación de Tumores, Quistes o Hiperplasias Pequeñas (hasta 2 cm)					<b>203.756</b>	
<b>10.02.04</b> Extracción de Dientes o Restos Radiculares Retenidos Complejos.					<b>203.756</b>	
<b>10.02.05</b> Radectomía.					<b>203.756</b>	
<b>10.02.06</b> Toma de Material para Biopsias con Dificultad.					<b>216.846</b>	
<b>10.02.07</b> Tratamiento de Fractura Dento-Alveolar Compleja.					<b>216.846</b>	
<b>10.02.08</b> Tratamiento de Herida de Tejidos Blandos Compleja.					<b>216.846</b>	
<b>10.02.09</b> Vestibuloplastia de Max Superior / Inferior.					<b>216.846</b>	
<b>10.02.10</b> Injerto Oseo en Maxilares (con hueso autólogo).					<b>216.846</b>	
<b>10.02.11</b> Frenectomía Técnica Compleja					<b>216.846</b>	

**Cirugía grupo tres (El honorario NO contempla costos de elementos de reconstrucción, placas, tornillos u otro aditamento)**

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

<b>10.03.01</b> Antrotomía de Senos Maxilares.					<b>655.548</b>	
<b>10.03.02</b> Extirpación de Tumores, Quistes o Hiperplasias Medianas. (de 2 a 4 cm)					<b>655.548</b>	
<b>10.03.03</b> Plástica de Fístula Sinusal o Buconasal.					<b>655.548</b>	
<b>10.03.04</b> Tratamiento Quirúrgico de Osteomielitis.					<b>655.548</b>	
<b>Ayudante de quirófano (hasta 2)- 1º</b> Ayudante 20% del honorario total.					<b>141.435</b>	
<b>Ayudante de quirófano (hasta 2)- 2º</b> Ayudante 10% del honorario total.					<b>77.166</b>	

**Cirugía grupo cuatro (El honorario NO contempla costos de elementos de reconstrucción, placas, tornillos u otro aditamento)**

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

<b>10.04.01</b> Cirugía de la A.T.M.					<b>1.298.187</b>	
<b>10.04.02</b> Corrección de Malformaciones Dentofaciales y Secuelas de Traumatismos.					<b>1.298.187</b>	
<b>10.04.03</b> Extirpación de Tumores, Quistes o Hiperplasias Grandes. (más de 4 cm)					<b>1.298.187</b>	
<b>10.04.04</b> Submaxilectomias o Sublingualectomias.					<b>1.298.187</b>	
<b>10.04.05</b> Plástica de Labio o Paladar Fisurado; por Cada Uno.					<b>1.298.187</b>	
<b>10.04.06</b> Reconstrucción con Colgajos de Vecindad o Injertos Oseos.					<b>1.298.187</b>	
<b>10.04.07</b> Tratamiento de Fracturas de los Huesos de la Cara					<b>1.298.187</b>	
<b>10.04.08</b> Cirugía para Distracción Osteogénica.					<b>1.298.187</b>	
<b>10.04.09</b> Injerto Oseo Complejo (con hueso autólogo).				a convenir		
<b>Ayudante de quirófano (hasta 2)- 1º</b> Ayudante 20% del honorario total.					<b>280.438</b>	
<b>Ayudante de quirófano (hasta 2)- 2º</b> Ayudante 10% del honorario total.					<b>140.228</b>	

**CAPITULO 11 - IMPLANTOLOGIA BUCAL**

<b>11.02</b> Técnica Quirúrgica Simple: colocación de 1 implante Maxilar Sup. ó Inferior.						<b>535.020</b>
---	--	--	--	--	--	----------------

**CAPITULO 12 - PRESTACIONES VARIAS**

<b>12.01</b> Exámenes complementarios para diagnóstico y plan de tratamiento						<b>17.846</b>
<b>12.02</b> Toma de material para citología						<b>26.273</b>
<b>12.03</b> Toma de material para bacteriología						<b>26.273</b>
<b>12.04</b> Toma de material micología						<b>26.273</b>
<b>12.05</b> Toma de material para antibiograma y prueba de sensibilidad						<b>26.273</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		
<b>12.10</b> Asesoramiento Odontológico Legal Escrito (Se toma de la hora odontológica -H.O.-)					desde 10 H.O.	
<b>12.15</b> Aplicación de accesorios similitras (Joyería Dental)						
<b>12.16</b> Tratamiento con láser dental				a convenir		
<b>12.17</b> Tratamientos en tejidos blandos: aplicación de rellenos				a convenir		
<b>12.18</b> Tratamientos en tejidos blandos: aplicación Tox. Botulínica				a convenir		

Colegios adheridos a la

**Federación Argentina de Colegios de Odontólogos**

FACO



Federación Argentina de  
**Colegios de Odontólogos**



**Colegio de Odontólogos  
de Catamarca**

Mamerto Medina esquina  
Alderete Salas, B° Potrerillos  
4700 Catamarca  
Tel.: (0383) 443-5093  
colegiodontocat@arnetbiz.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 Odontológico  
de La Rioja**

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



**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 Misiones**

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



**Colegio de Odontólogos  
de Santiago del Estero**

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



**Colegio de Odontólogos  
de Santa Cruz**

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



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

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



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

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