



# 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  
Delantal 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 5 AÑOS

Arco y...

#### 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  
Es  
Es  
Es  
Espatula para cera  
Espátula para yeso  
Excavador  
Explorador endodóntico  
Explorador N° 23  
Extractor 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 \$ 28.040 -**

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.	3.358	8.082		11.440	9.300	<b>20.740</b>
<b>01.03</b> Visita a Domicilio.	3.224	13.467		16.691	13.961	<b>30.652</b>
<b>01.04</b> Consulta de Urgencia que No Constituya Paso Intermedio de Tratamiento.	9.689	10.771		20.460	9.300	<b>29.760</b>
<b>01.05</b> Consulta Periódica Preventiva.	3.324	10.771		14.095	9.300	<b>23.395</b>
<b>01.06</b> Certificación (no incluye costos de formularios ni estampillados).						<b>10.372</b>

**CAPITULO 2 - OPERATORIA**

<b>02.01</b> Obturación Cavidad Simple.	9.207	13.467		22.674	13.961	<b>36.635</b>
<b>02.02</b> Obturación Cavidad Compuesta.	12.422	16.156		28.578	18.614	<b>47.192</b>
<b>02.03</b> Obturación Cavidad Compleja.	15.357	21.549		36.906	27.913	<b>64.819</b>
<b>02.04</b> Reconstrucción de ángulos con tornillo en conducto	12.736	21.549		34.285	27.913	<b>62.198</b>
<b>02.09</b> Reconstrucción de ángulos con material estético	18.712	17.510		36.222	20.936	<b>57.158</b>
<b>02.15</b> Restauración c/ Mat. Estético Cavidad Simple	12.311	13.467		25.778	13.961	<b>39.739</b>
<b>02.16</b> Restauración c/ Mat. Estético Cavidad Compuesta	14.460	18.746		33.206	21.591	<b>54.797</b>
<b>02.17</b> Restauración c/ Mat. Estético Cavidad Compleja	14.738	24.997		39.735	32.384	<b>72.119</b>
<b>02.19</b> Blanqueamiento externo en consultorio (por sesión)	66.419	26.933		93.352	37.221	<b>130.573</b>
<b>02.20</b> Blanqueamiento ambulatorio	23.938	21.549	56.318	101.805	27.913	<b>129.718</b>

**CAPITULO 3 - ENDODONCIA**

<b>03.01</b> Tratamiento Pulpar de 1 Conducto.	18.638	21.549		40.187	36.438	<b>76.625</b>
<b>03.02</b> Tratamiento Pulpar de 2 Conductos.	29.403	28.281		57.684	51.623	<b>109.307</b>
<b>03.03</b> Tratamiento Pulpar de 3 Conductos.	35.160	32.324		67.484	60.725	<b>128.209</b>
<b>03.04</b> Tratamiento Pulpar de 4 Conductos.	30.994	40.401		71.395	78.947	<b>150.342</b>
<b>03.05</b> Biopulpectomía Parcial.	8.225	17.510		25.735	27.327	<b>53.062</b>
<b>03.06</b> Necropulpectomía Parcial (momificación).	8.691	14.815		23.506	21.258	<b>44.764</b>
<b>03.07</b> Protección Pulpar Indirecta.						<b>47.396</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>126.107</b>
<b>04.01.02</b> Incrustación Cavidad Compuesta.						<b>163.090</b>
<b>04.01.03</b> Corona Forjada.						<b>92.309</b>
<b>04.01.04</b> Corona Colada.						<b>193.906</b>
<b>04.01.05</b> Corona Colada c/ Frente Estético de Acrílico.						<b>219.059</b>
<b>04.01.06</b> Corona Espiga.						<b>196.540</b>
<b>04.01.08</b> Perno Muñon Simple.						<b>134.894</b>
<b>04.01.09</b> Perno Muñon Seccionado.						<b>166.864</b>
<b>04.01.10</b> Tramo de Puente Colado.						<b>160.306</b>
<b>04.01.11</b> Corona en Acrílico.						<b>153.711</b>
<b>04.01.12</b> Elemento Provisorio de Acrílico.						<b>61.404</b>
<b>04.01.13</b> Corona de Porcelana sobre metal						<b>276.205</b>
<b>04.01.14</b> Tramo de puente de porcelana sobre metal por elemento a reemplazar c/u						<b>218.363</b>
<b>04.01.15</b> Corona de porcelana pura						<b>299.289</b>
<b>04.01.16</b> Tramo de puente de porcelan por elemento a reemplazar c/u						<b>262.385</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>99.625</b>
<b>04.01.20</b> Extracción de una Corona.						<b>66.108</b>
<b>04.01.21</b> Incrustación de resina						<b>188.239</b>
<b>04.01.22</b> Incrustación cerámica						<b>246.284</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>129.610</b>
<b>04.02.01</b> Prótesis parcial de acrílico hasta 5 elementos						<b>247.738</b>
<b>04.02.02</b> Prótesis Parcial de Acrílico.						<b>280.352</b>
<b>04.02.03</b> Prótesis parcial de Cromo Cobalto hasta 5 elementos						<b>397.764</b>
<b>04.02.04</b> Protesis Parcial Colada en Cromo Cobalto.						<b>456.582</b>
<b>04.02.05</b> Prótesis parcial inmediata*						<b>242.492</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>278.001</b>
<b>04.03.01</b> Prótesis Completa Acrílico Superior o Inferior.						<b>378.016</b>
<b>04.03.03</b> Protesis Completa Inmediata.						<b>378.152</b>
<b>04.03.04</b> Base Colada para Prótesis Completa.						<b>132.426</b>
<b>04.04.01</b> Compostura Simple.						<b>59.780</b>
<b>04.04.02</b> Compostura c/ Agregado de 1 Diente.						<b>65.758</b>
<b>04.04.03</b> Compostura c/ Agregado de 1 Retenedor.						<b>65.758</b>
<b>04.04.04</b> Compostura c/ Agregado de 1 Diente y 1 Retenedor.						<b>79.172</b>
<b>04.04.05</b> Dientes Subsiguientes: cada uno.						<b>24.092</b>
<b>04.04.06</b> Retenedor Subsiguiente: cada uno.						<b>24.039</b>
<b>04.04.07</b> Soldadura de Armazon de Cromo Cobalto c/ Agregado.						<b>78.760</b>
<b>04.04.08</b> Soldadura de Retenedor Subsiguiente.						<b>37.796</b>
<b>04.04.09</b> Carilla de Acrílico.						<b>47.411</b>
<b>04.04.10</b> Rebasado de Prótesis.						<b>73.673</b>
<b>04.04.11</b> Cubeta Individual.						<b>29.705</b>
<b>04.04.12</b> Levante de Artic. en Acrílico y Retenedores Forjado.						<b>150.783</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>22.123</b>
<b>05.01</b> Tartrectomía, cepillado mecánico y fisioterapia -motivación-	3.324	13.467		16.791	13.961	<b>30.752</b>
<b>05.02</b> Topicación con Fluor por Tratamiento.	5.115	13.467		18.582	13.961	<b>32.543</b>
<b>05.02.01</b> Topicación con Fluor en Embarazada.						<b>30.623</b>
<b>05.03</b> Inactivación de Policaries Activas.	20.524	13.467		33.991	13.961	<b>47.952</b>
<b>05.04</b> Detección - Control de Placa Bact. y Enseñanza de Higiene Bucal.						<b>31.264</b>
<b>05.05</b> Sellantes de Fosas y Fisuras, por Pieza.	4.075	12.119		16.194	11.632	<b>27.826</b>
<b>05.06</b> Protectores Bucales (NO incluido en estructura de costos CORA)						<b>46.655</b>

**CAPITULO 6 - ORTODONCIA**

<b>06.01</b> Consulta de Estudio.	9.249	22.895		32.144	39.476	<b>71.620</b>
<b>06.02</b> Tratam. de la Dentición Primaria/Mixta (Ortopedia). <b>(12 meses de tratam.)</b>	18.113	218.915	155.556	392.584	315.785	<b>708.369</b>
<b>06.03</b> Tratam. de la Dentición Permanente (Ortodoncia). <b>(12 meses de tratam.)</b>	13.089	335.347	289.484	637.920	743.920	<b>1.381.840</b>
<b>06.04</b> Corrección de Malposiciones Simples con Espacio.	13.089	175.816	66.541	255.446	218.619	<b>474.065</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.	3.324	17.510		20.834	20.936	<b>41.770</b>
<b>07.02</b> Motivación en Personas con Discapacidad.						<b>106.622</b>
<b>07.03</b> Coronas Metálicas de Acero para Dientes Primarios.						<b>76.018</b>
<b>07.04</b> Mantenedor de Espacio Fijo.						<b>86.131</b>
<b>07.05</b> Mantenedor de Espacio Removible.						<b>78.635</b>
<b>07.06</b> Reducción de Luxación con Inmovilización Dentaria.	15.958	43.743		59.701	64.760	<b>124.461</b>
<b>07.07</b> Reducción Total (reimplante) e Inmovilización Dentaria.	16.656	53.121		69.777	80.957	<b>150.734</b>
<b>07.08</b> Fractura Coronaria de Esmalte.						<b>65.179</b>
<b>07.09</b> Fractura Amelodentaria. Protección Pulpar Coronas Provisorias.	13.608	31.241		44.849	43.181	<b>88.030</b>
<b>07.10</b> Tratamiento de Dientes Primarios con Formocresol.						<b>47.787</b>

**CAPITULO 8 - PERIODONCIA**

<b>08.01</b> Consulta periodontal - Diagnóstico - Pronóstico.	3.395	13.467		16.862	13.961	<b>30.823</b>
<b>08.02</b> Tratamiento de enfermedades y alteraciones gingivales inducidas por placa	4.656	21.549		26.205	27.913	<b>54.118</b>
<b>08.03</b> Tratamiento de periodontitis estadios I y II, grado A	4.822	17.510		22.332	20.936	<b>43.268</b>
<b>08.04</b> Tratamiento de periodontitis estadios III y IV, grado A, B o C	4.758	21.549		26.307	27.913	<b>54.220</b>
<b>08.05</b> Desgaste Selectivo o Armonización Oclusal.	8.830	34.369		43.199	48.572	<b>91.771</b>
<b>08.06</b> Placas oclusales de acrílico removibles	6.459	43.743	45.083	95.285	64.760	<b>160.045</b>
<b>08.07</b> Gingivectomía por sector						<b>37.015</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>35.402</b>
<b>08.13</b> Enseñanza de técnica de higiene oral en adultos						<b>33.951</b>
<b>08.14</b> Controles post tratamiento sin instrumentación						<b>23.351</b>
<b>08.15</b> Controles post tratamiento con instrumentación						<b>33.363</b>
<b>08.16</b> Instrumentación con raspaje y alisado por elementos						<b>66.660</b>
* <b>08.17</b> Tratamiento Quirúrgico por Elemento.						<b>23.845</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>278.059</b>
* <b>08.03.01</b> Tratamiento de periodontitis estadios I y II, Grados B y C (corresp a 6 sectores)						<b>278.059</b>
* <b>08.04.00</b> Tratamiento de periodontitis estadios III y IV, grado A, B o C (corresp a 6 sectores)						<b>349.017</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.	3.124	5.730		8.854	3.298	<b>12.152</b>
<b>09.01.02</b> Bite-Wing.	3.124	5.730		8.854	3.298	<b>12.152</b>
<b>09.01.03</b> Radiografía Oclusal.	9.159	5.730		14.889	3.298	<b>18.187</b>
<b>09.01.04</b> Radiografía Media Seriada hasta 7 Placas.	7.967	11.453		19.420	13.193	<b>32.613</b>
<b>09.01.05</b> Radiografía Seriada Ambos Maxilares hasta 14 Placas.	13.613	15.275		28.888	19.787	<b>48.675</b>
<b>09.02.01</b> Radiografía Extrabucal Primera Exposición.	30.267	6.684		36.951	4.946	<b>41.897</b>
<b>09.02.02</b> Radiografía Extrabucal Subsiguientes.	9.355	4.776		14.131	1.651	<b>15.782</b>
<b>09.02.03</b> Articulación Temporo-Mandibular	64.114	15.275		79.389	19.787	<b>99.176</b>
<b>09.02.04</b> Pantomografía.	30.267	9.547		39.814	9.896	<b>49.710</b>
<b>09.02.05</b> Teleradiografía.	30.267	9.547		39.814	9.896	<b>49.710</b>
<b>09.02.06</b> Sialografía.	30.267	9.547		39.814	9.896	<b>49.710</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.	8.448	13.467		21.915	18.218	<b>40.133</b>
<b>10.02</b> Plástica de Comunicación Bucosinusal Inmediata a la Exodoncia.	11.098	17.693		28.791	23.938	<b>52.729</b>
<b>10.03</b> Biopsia por Punción o Aspiración.	10.068	16.053		26.121	21.719	<b>47.840</b>
<b>10.04</b> Alveolectomía Estabilizadora por 6 Zonas.	10.068	16.053		26.121	21.719	<b>47.840</b>
<b>10.05</b> Reimplante Dentario Inmediato al Traumatismo.	10.845	17.287		28.132	23.384	<b>51.516</b>
<b>10.06</b> Biopsia por Escisión.	10.845	17.287		28.132	23.384	<b>51.516</b>
<b>10.07</b> Incisiones y drenajes de abscesos por vía bucal	6.837	10.901		17.738	14.747	<b>32.485</b>
<b>10.08</b> Alargamiento Quirúrgico de la Corona Clínica.	10.851	17.301		28.152	23.406	<b>51.558</b>
<b>10.09</b> Extracción de Dientes Retenidos.	10.216	37.705		47.921	72.870	<b>120.791</b>
<b>10.09.01</b> Extracción de dientes con retención mucosa						<b>51.532</b>
<b>10.10</b> Germectomía	28.602	45.595		74.197	61.678	<b>135.875</b>
<b>10.11</b> Liberación de Dientes Retenidos.	11.847	18.885		30.732	25.544	<b>56.276</b>
<b>10.12</b> Apicectomía	15.762	25.135		40.897	33.999	<b>74.896</b>
<b>10.13</b> Tratamiento de Osteomielitis.	15.531	24.760		40.291	33.492	<b>73.783</b>
<b>10.14</b> Extracción de Cuerpo Extraño.	24.452	38.979		63.431	52.731	<b>116.162</b>
<b>10.15</b> Alveolectomía Correctiva por 6 Zonas.	10.005	15.951		25.956	21.577	<b>47.533</b>
<b>10.16</b> Tratamiento de alveolitis.	12.761	20.356		33.117	27.535	<b>60.652</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.	12.761	20.356		33.117	27.535	<b>60.652</b>
<b>10.20</b> Frenectomía Técnica Simple	26.441	42.149		68.590	57.021	<b>125.611</b>
<b>10.21</b> Gingivectomía con fines protéticos por elemento						<b>38.310</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>230.870</b>	
<b>10.02.02</b> Apicectomía con Dificultades (premolares hacia atrás).					<b>230.870</b>	
<b>10.02.03</b> Extirpación de Tumores, Quistes o Hiperplasias Pequeñas (hasta 2 cm)					<b>230.870</b>	
<b>10.02.04</b> Extracción de Dientes o Restos Radiculares Retenidos Complejos.					<b>230.870</b>	
<b>10.02.05</b> Radectomía.					<b>230.870</b>	
<b>10.02.06</b> Toma de Material para Biopsias con Dificultad.					<b>245.702</b>	
<b>10.02.07</b> Tratamiento de Fractura Dento-Alveolar Compleja.					<b>245.702</b>	
<b>10.02.08</b> Tratamiento de Herida de Tejidos Blandos Compleja.					<b>245.702</b>	
<b>10.02.09</b> Vestibuloplastía de Max Superior / Inferior.					<b>245.702</b>	
<b>10.02.10</b> Injerto Oseo en Maxilares (con hueso autólogo).					<b>245.702</b>	
<b>10.02.11</b> Frenectomía Técnica Compleja					<b>245.702</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>742.782</b>	
<b>10.03.02</b> Extirpación de Tumores, Quistes o Hiperplasias Medianas. (de 2 a 4 cm)					<b>742.782</b>	
<b>10.03.03</b> Plástica de Fístula Sinusal o Buconasal.					<b>742.782</b>	
<b>10.03.04</b> Tratamiento Quirúrgico de Osteomielitis.					<b>742.782</b>	
<b>Ayudante de quirófano (hasta 2)- 1º</b> Ayudante 20% del honorario total.					<b>160.256</b>	
<b>Ayudante de quirófano (hasta 2)- 2º</b> Ayudante 10% del honorario total.					<b>87.435</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>1.470.938</b>	
<b>10.04.02</b> Corrección de Malformaciones Dentofaciales y Secuelas de Traumatismos.					<b>1.470.938</b>	
<b>10.04.03</b> Extirpación de Tumores, Quistes o Hiperplasias Grandes. (más de 4 cm)					<b>1.470.938</b>	
<b>10.04.04</b> Submaxilectomias o Sublingualectomias.					<b>1.470.938</b>	
<b>10.04.05</b> Plástica de Labio o Paladar Fisurado; por Cada Uno.					<b>1.470.938</b>	
<b>10.04.06</b> Reconstrucción con Colgajos de Vecindad o Injertos Oseos.					<b>1.470.938</b>	
<b>10.04.07</b> Tratamiento de Fracturas de los Huesos de la Cara					<b>1.470.938</b>	
<b>10.04.08</b> Cirugía para Distracción Osteogénica.					<b>1.470.938</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>317.756</b>	
<b>Ayudante de quirófano (hasta 2)- 2º</b> Ayudante 10% del honorario total.					<b>158.888</b>	

**CAPITULO 11 - IMPLANTOLOGIA BUCAL**

<b>11.02</b> Técnica Quirúrgica Simple: colocación de 1 implante Maxilar Sup. ó Inferior.						<b>606.215</b>
---	--	--	--	--	--	----------------

**CAPITULO 12 - PRESTACIONES VARIAS**

<b>12.01</b> Exámenes complementarios para diagnóstico y plan de tratamiento						<b>20.221</b>
<b>12.02</b> Toma de material para citología						<b>29.769</b>
<b>12.03</b> Toma de material para bacteriología						<b>29.769</b>
<b>12.04</b> Toma de material micología						<b>29.769</b>
<b>12.05</b> Toma de material para antibiograma y prueba de sensibilidad						<b>29.769</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