

ARANCEL ODONTOLÓGICO SEMI

(los importes indicados en la columna "ARANCEL" son sin IVA, salvo indicación contraria)

Vigente desde: 1/10/2024

Tope Fondo de Cobertura de Asistencia Odontológica por bienio	\$ 67.757
---	-----------

N° CODIGO	DESCRIPCIÓN	ARANCEL	REF
TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS			
0101	Consulta. Prestación destinada a la solución de un problema específico. (No significa intención de cont. en el tratamiento)	0	ODO
0102	Examen Clínico. Ficha diagnóstico y Plan de Tratamiento	0	ODO
0103	Consultas de control periódico y refuerzo de motivación	0	ODO
0104	Consulta de control inicial	0	ODO
0105	Consulta de control de Orden de Atención (sólo para controladores)	723	ODO
0106	Consulta de control inicial y Orden de Atención (sólo para controladores)	1.080	ODO
0107	Consulta con fines de fiscalización (sólo para controladores)	1.080	ODO
0108	Consulta fuera de horario	0	ODO
0109	Consulta a domicilio o a un Centro Hospitalario (más viático)	1.443	ODO
0201	Educación para la Salud. Motivación. Instrucción acerca de Placa Microbiana y Mecanismo de Control. Enseñanza de Higiene Bucal (cep/hilo dental). Control Dieta	0	ODO
0202	Profilaxis en dentición caduca o mixta. Aplicación tópica de Flúor	0	ODO
0203	Profilaxis en dentición permanente. Sin enfermedad periodontal	0	ODO
0204	Sellantes de fisura (por pieza)	0	ODO
0205	Remineralizantes de esmalte (por pieza)	0	ODO
0206	Eliminación de tejido infectado. Colocación de cementos reforzados, por cuadrante	456	ODO
0301	Extracción simple	1.714	ODO
0302	Extracción a colgajo (consecutiva a la complicación de extracción simple en el mismo acto quirúrgico)	4.075	ODO
0303	Extracción de retenido submucoso	3.927	ODO
0304	Extracción de retenido intraóseo. En posición normal	6.113	ODO
0305	Extracción de retenido intraóseo. En posición anormal	7.355	ODO
0306	Regularización alveolar post-extracción. Hasta 3 piezas	3.874	ODO
0307	Regularización alveolar post-extracción. Más de 3 piezas	5.681	ODO
0308	Apicectomía (sin endodoncia)	6.239	ODO
0309	Descubierta submucosa	2.665	ODO
0310	Frenectomía	0	ODO
0311	Reimplante	4.868	ODO
0401	Protección pulpar directa	2.289	ODO

ARANCEL ODONTOLOGICO SEMI

(los importes indicados en la columna "ARANCEL" son sin IVA, salvo indicación contraria)

Vigente desde: 1/10/2024

Topo Fondo de Cobertura de Asistencia Odontológica por bienio	\$ 67.757
---	-----------

N° CODIGO	DESCRIPCIÓN	ARANCEL	REF
0402	Biopulpotomía	2.289	ODO
0403	Necropulpotomía	4.568	ODO
0404	Necropulpotomía con obturación de un conducto	6.206	ODO
0405	Biopulpectomía y necrosis sin foco unirradicular	3.431	ODO
0406	Biopulpectomía y necrosis sin foco birradicular	4.868	ODO
0407	Biopulpectomía y necrosis sin foco multirradicular, hasta primer molar	8.392	ODO
0408	Biopulpectomía y necrosis sin foco en segundo molar	8.911	ODO
0409	Necrosis y gangrena con complicación periapical unirradicular	4.310	ODO
0410	Necrosis y gangrena con complicación periapical birradicular	6.060	ODO
0411	Necrosis y gangrena con complicación multirradicular hasta primer molar	9.158	ODO
0412	Necrosis y gangrena con complicación periapical en segundo molar	10.238	ODO
0601	Amalgama de punto	1.427	ODO
0602	Amalgama simple	1.823	ODO
0603	Amalgama compuesta	2.543	ODO
0604	Amalgama compleja	2.741	ODO
0605	Ionómeros sin tallado	0	ODO
0606	Restauración plástica estética de punto	1.840	ODO
0607	Restauración plástica estética simple	2.414	ODO
0608	Restauración plástica estética compuesta	2.936	ODO
0609	Restauración plástica estética compleja	3.121	ODO
0610	Incrustaciones cavidad compuesta	5.264	ODO
0611	Incrustaciones cavidad compleja (Incluye corona colada)	6.741	ODO
0612	Incrustación a perno	6.688	ODO
0613	Remoción de incrustación preexistente	1.192	ODO
0614	Perno muñón	3.085	ODO
0615	Block de resistencia articulado	4.112	ODO
0616	Corona Veener vital	7.302	ODO
0617	Corona Veener no vital	5.968	ODO

ARANCEL ODONTOLOGICO SEMI

(los importes indicados en la columna "ARANCEL" son sin IVA, salvo indicación contraria)

Vigente desde: 1/10/2024

Tope Fondo de Cobertura de Asistencia Odontológica por bienio		\$ 67.757	
N° CODIGO	DESCRIPCIÓN	ARANCEL	REF
0618	Corona Veener a perno	6.866	ODO
0619	Jacket de acrílico vital	5.839	ODO
0620	Jacket de acrílico no vital	4.617	ODO
0621	Jacket de porcelana vital	8.171	ODO
0622	Jacket de porcelana no vital	6.473	ODO
0623	Jacket de porcelana sobre metal (no vital)	8.191	ODO
0624	Placa neuro mio relajante (Indicada al inicio del tratamiento o cuando son el tratamiento en sí mismas)	9.287	ODO
0625	Placa neuro mio relajante (postratamiento)	4.634	ODO
0701	Examen clínico con examen radiográfico (no incluye las placas). Diagnóstico y Plan de Tratamiento. Presentación del caso	0	ODO
0702	Profilaxis y enseñanza de higiene bucal en el enfermo periodontal. Test colorimétrico	0	ODO
0703	Raspaje y alisado por sextante (incluye tres controles)	4.601	ODO
0704	Hora de desgaste selectivo	2.183	ODO
0705	Control del enfermo periodontal tratado (diagnóstico y profilaxis)	3.154	ODO
0801	Juego de prótesis completa	16.533	ODO
0802	Prótesis completa superior	9.010	ODO
0803	Prótesis completa inferior	9.918	ODO
0804	Rebasado clínico	1.655	ODO
0805	Rebasado con etapa de Laboratorio	4.435	ODO
0806	Prótesis inmediata (sin acto quirúrgico ni rebasado)	7.626	ODO
0807	Prótesis parcial en acrílico	5.839	ODO
0808	Prótesis parcial removible con esqueleto en cromo cobalto dentosoportada	11.430	ODO
0809	Prótesis parcial removible con esqueleto en cromo cobalto a extremo libre	14.964	ODO
0810	Prótesis Fija en Metal Resina. Retenedor	6.995	ODO
0811	Prótesis Fija en Metal Resina. Por cada pieza de Póntico	2.523	ODO
0812	Prótesis Metal-Cerámica. Retenedor	7.893	ODO
0813	Prótesis Metal-Cerámica. Por cada pieza de Póntico	3.640	ODO
0814	Prótesis Adhesiva. Retenedor	4.056	ODO
0815	Prótesis Adhesiva. Por cada pieza de Póntico	1.982	ODO

ARANCEL ODONTOLOGICO SEMI

(los importes indicados en la columna "ARANCEL" son sin IVA, salvo indicación contraria)

Vigente desde: 1/10/2024

Topo Fondo de Cobertura de Asistencia Odontológica por bienio	\$ 67.757
---	-----------

N° CODIGO	DESCRIPCIÓN	ARANCEL	REF
0816	Compostura exclusivamente clínica	2.038	ODO
0817	Compostura que requiere laboratorio	3.085	ODO
0818	Agregado clínico	2.167	ODO
0819	Agregado que requiere laboratorio	1.840	ODO
0901	Radiografía periapical	578	ODO
0902	Cada radiografía periapical siguiente en el mismo paciente en la misma sesión	244	ODO
0903	Radiografía oclusal	756	ODO
0904	Radiografía Bitwing (2 unidades)	773	ODO
0905	Periapical boca completa 14 unidades	0	ODO
0906	Bietewing convencional	0	ODO
0907	Oclusal o Mollin c/u	0	ODO
0908	Periapical Digital	0	ODO
0909	Periapical Digital siguiente	0	ODO
0910	Bietewing Digital	0	ODO
0911	Oclusal Digital	0	ODO
0912	Periapical boca completa digital	0	ODO
0913	Ortopantomografía	0	ODO
0914	Radiografía cefalométrica (Telerradiografía)	0	ODO
0915	Informe radiológico (no incluye timbre de CPU)	0	ODO
0916	Técnicas de localización 3 radiografías	0	ODO
1001	Mantenedor de espacio removible (PREVENTIVA)	2.200	ODO
1002	Mantenedor de espacio fijo (PREVENTIVA)	2.543	ODO
1003	Desgaste dentario (INTERCEPTIVA)	2.183	ODO
1004	Plano inclinado (INTERCEPTIVA)	3.983	ODO
1005	Pantalla oral (INTERCEPTIVA)	12.659	ODO

ARANCEL ODONTOLOGICO SEMI

(los importes indicados en la columna "ARANCEL" son sin IVA, salvo indicación contraria)

Vigente desde: 1/10/2024

Tope Fondo de Cobertura de Asistencia Odontológica por bienio		\$ 67.757	
N° CODIGO	DESCRIPCIÓN	ARANCEL	REF
TRATAMIENTO DE IMPLANTES ODONTOLÓGICOS			
1010	IMPLANTES (tornillo, provisorio y corona definitiva)	54.649	ODO
1011	REPARACIÓN IMPLANTES	6.866	ODO
1020	AUMENTO DE SENO MAXILAR	48.255	ODO
1021	INJERTO ÓSEO	48.255	ODO
TRATAMIENTO DE ORTODONCIA			
S/C	HONORARIOS (IVA INCLUIDO)	63.659	ORT
S/C	MATERIALES (IVA INCLUIDO)	45.471	ORT