

Aranceles

ODONTOLÓGICOS



CAPITULO 1 - CONSULTAS		Costo fijo	Costo variable	Costo taller	Costo total	Honorario	Total Arancel
0101	Examen - Diagnóstico - Fichado y Plan de Tratamiento.	\$ 3.416	\$ 1.945		\$ 5.361	\$ 4.606	\$ 9.967
0103	Visita a Domicilio.	\$ 5.124	\$ 1.945		\$ 7.069	\$ 6.909	\$ 13.978
0104	Consulta de Urgencia que No Constituya Paso Intermedio de Tratamiento.	\$ 5.124	\$ 5.923		\$ 11.047	\$ 6.909	\$ 17.956
0105	Consulta Periódica Preventiva.	\$ 3.416	\$ 1.945		\$ 5.361	\$ 4.606	\$ 9.967
0106	Certificado Buco Dental	\$ 1.708	\$ 1.945		\$ 3.653	\$ 2.303	\$ 5.956

CAPITULO 2 - OPERATORIA		Costo Fijo	Costo Variable	Costo Taller	Costo Total	Honorario	Total Arancel
0209	Reconstrucción de ángulos con material estético en dientes anteriores	\$ 11.955	\$ 15.055		\$ 27.010	\$ 16.121	\$ 43.131
0215	Restauración Simple de piezas dentarias.	\$ 5.124	\$ 6.203		\$ 11.327	\$ 6.909	\$ 18.236
0216	Restauración Compuesta de piezas dentarias.	\$ 6.831	\$ 10.522		\$ 17.353	\$ 9.212	\$ 26.565
0217	Restauración Compleja de piezas dentarias.	\$ 10.247	\$ 12.717		\$ 22.964	\$ 17.964	\$ 40.927
0218	Blanqueamiento interno (por elemento)	\$ 13.663	\$ 7.013		\$ 20.676	\$ 23.951	\$ 44.627
0219	Blanqueamiento externo en consultorio (por sesión)	\$ 11.955	\$ 38.931		\$ 50.886	\$ 20.957	\$ 71.843
0220	Blanqueamiento ambulatorio	\$ 1.700	\$ 29.360	\$ 6.800	\$ 37.868	\$ 47.903	\$ 85.770
221	Microabrasion (por elemento a tratar)	\$ 2.049	\$ 1.920		\$ 3.970	\$ 3.593	\$ 7.562

CAPITULO 3 - ENDODONCIA		Costo Fijo	Costo Variable	Costo Taller	Costo Total	Honorario	Total Arancel
0301	Tratamiento Pulpar de 1 Conducto.	\$ 10.247	\$ 16.409		\$ 26.656	\$ 17.964	\$ 44.620
0302	Tratamiento Pulpar de 2 Conductos.	\$ 13.663	\$ 21.485		\$ 35.148	\$ 23.951	\$ 59.099
0303	Tratamiento Pulpar de 3 Conductos.	\$ 17.079	\$ 30.132		\$ 47.211	\$ 29.939	\$ 77.150
0304	Tratamiento Pulpar de 4 Conductos.	\$ 20.494	\$ 31.558		\$ 52.053	\$ 35.927	\$ 87.980
0305	Biopulpectomía Parcial.	\$ 7.685	\$ 5.272		\$ 12.958	\$ 13.473	\$ 26.430
0306	Necropulpectomía Parcial (momificación).	\$ 7.685	\$ 5.272		\$ 12.958	\$ 13.473	\$ 26.430
0307	Protección Pulpar Indirecta.	\$ 5.124	\$ 8.350		\$ 13.473	\$ 8.982	\$ 22.455
0308	Retratamiento conservador	(SUMAR RL 50% DEL VALOR DEL TRATAMIENTO SEGÚN CORRESPONDA)					

CAPITULO 4 - PROTESIS		Total Arancel
040101	Incrustación Cavidad Simple.	\$ 72.264
040102	Incrustación Cavidad Compuesta.	\$ 101.775
040103	Corona Forjada.	\$ 46.551
040104	Corona Colada.	\$ 100.443
040105	Corona Colada c/ Frente Estético de Acrílico.	\$ 98.304
040106	Corona Espiga.	\$ 107.954
040107	Recementado de Perno o Corona	\$ 21.321
040108	Perno Muñon Simple.	\$ 60.793
040109	Perno Muñon Seccionado.	\$ 82.254
040110	Tramo de Puente Colado.	\$ 76.771
040111	Corona en Acrílico.	\$ 72.616
040112	Elemento Provisorio de Acrílico.	\$ 29.086
040113	Corona de Porcelana sobre metal	\$ 130.029
040114	Tramo de puente porcelana s/metal por elemento a reemplazar c/u	\$ 105.128
040115	Corona de porcelana pura	\$ 140.204
040116	Tramo de puente de porcelana por elemento a reemplazar c/u	\$ 115.228
040117	Corona de zirconio	\$ 135.039
040118	Tramo de puente de porcelana sobre zirconio	\$ 109.278
040119	Extracción de un Perno.	\$ 39.387
040120	Extracción de una Corona.	\$ 34.111
040121	Incrustación de resina	\$ 125.262
040122	Incrustación cerámica	\$ 130.644
040123	Carillas de porcelana	\$ 151.903
040124	Carillas de resina	\$ 86.885
040125	Perno de fibra de vidrio	\$ 57.612
040201	Prótesis parcial de acrílico hasta 5 elementos	\$ 107.172
040202	Prótesis Parcial de Acrílico mas de 5 elementos.	\$ 128.490
040203	Prótesis parcial de Cromo Cobalto hasta 5 elementos	\$ 156.824
040204	Protesis Parcial Colada en Cromo Cobalto mas de 5 elementos	\$ 182.741
040205	Prótesis parcial inmediata**	\$ 113.144
040206	Prótesis parcial de Nylon	\$ 114.465
040301	Prótesis Completa Acrílico Superior o Inferior.	\$ 191.842
040303	Protesis Completa Inmediata.**	\$ 195.542
040304	Base Colada para Prótesis Completa.	\$ 80.491
040401	Compostura Simple.	\$ 23.277
040402	Compostura c/ Agregado de 1 Diente.	\$ 23.477
040403	Compostura c/ Agregado de 1 Retenedor.	\$ 22.477
040404	Compostura c/ Agregado de 1 Diente y 1 Retenedor.	\$ 30.527

040405	Dientes Subsiguientes: cada uno.	\$ 5.151
040406	Retenedor Subsiguiente: cada uno.	\$ 5.151
040407	Soldadura de Armazon de Cromo Cobalto c/ Agregado.	\$ 34.286
040408	Soldadura de Retenedor Subsiguiente.	\$ 13.202
040409	Carilla de Acrílico.	\$ 32.961
040410	Rebasado de Prótesis.	\$ 33.337
040411	Cubeta Individual.	\$ 18.981
040412	Levante de Artic. en Acrílico y Retenedores Forjado.	\$ 62.586
** 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 capítulo no contempla gastos de envíos, fletes o cadetería		

CAPITULO 5 - PREVENCIÓN		Costo Fijo	Costo Variable	Costo Taller	Costo Total	Honorario	Total Arancel
0500	Consulta Preventiva y de Relevamiento.	\$ 3.416	\$ 1.945		\$ 5.361	\$ 4.606	\$ 9.967
0501	Tartrectomía, cepillado mecánico y fisioterapia -motivación-	\$ 5.124	\$ 3.254		\$ 8.378	\$ 6.909	\$ 15.287
0502	Topicación con Fluor por Tratamiento.	\$ 5.124	\$ 3.696		\$ 8.819	\$ 6.909	\$ 15.728
050201	Topicación con Fluor en Embarazada.	\$ 4.270	\$ 3.696		\$ 7.965	\$ 5.758	\$ 13.723
0503	Inactivación de Policaries Activas.	\$ 3.416	\$ 14.533		\$ 17.949	\$ 4.606	\$ 22.555
0504	Detección - Control de Placa Bact. y Enseñanza de Higiene Bucal.	\$ 5.124	\$ 1.715		\$ 6.838	\$ 6.909	\$ 13.747
0505	Sellantes de Fosas y Fisuras, por Pieza.	\$ 4.270	\$ 2.371		\$ 6.641	\$ 5.758	\$ 12.398
0506	Protectores Bucales	\$ 5.124	\$ 5.779	\$ 8.500	\$ 19.403	\$ 6.909	\$ 26.312

CAPITULO 6 - ORTODONCIA		Costo Fijo	Costo Variable	Costo Taller	Costo Total	Honorario	Total Arancel
0601	Consulta de Estudio.	\$ 11.101	\$ 5.581		\$ 16.682	\$ 19.460	\$ 36.142
0602	Tratam. de la Dentición Primaria/Mixta (Ortopedia).(12 meses de tratam.)	\$ 88.809	\$ 20.728	\$ 56.700	\$ 166.237	\$ 155.684	\$ 321.920
0603	Tratam. Ortodoncia. (Primer año de tratamiento) *1	\$ 153.707	\$ 215.719		\$ 369.426	\$ 269.453	\$ 638.879
060301	Tratam. Ortodoncia. (Segundo año de tratamiento) *2 *3 *4	\$ 153.707	\$ 50.344		\$ 204.051	\$ 269.453	\$ 473.503
0604	Corrección de Malposiciones Simples con Espacio.	\$ 61.483	\$ 50.344	\$ 38.700	\$ 150.526	\$ 107.781	\$ 258.307
0607	Tratamiento de pacientes con fisura palatina	A CONVENIR					
0608	Contención fija y/o removible ambos maxilares (Incluye 6 controles)	\$ 20.494	\$ 11.671	\$ 16.000	\$ 48.165	\$ 35.927	\$ 84.092
Este capítulo no contempla gastos de envíos, fletes o cadetería							

*1 este código contempla la instalación de todo el material necesario (brackets, secuencia completa de arcos, tubos, bandas, cemento, alastick, ligaduras, etc y honorarios (1er año de tratamiento)

*2 este código contempla los gastos y honorarios a partir del segundo año de tratamiento (no se incluye Brackets, tubos, bandas, contemplados en el primer año de tratamiento etc)

*3 A fin de establecer el valor mensual divide el Valor Total del arancel por 12 meses

*4 dado al proceso inflacionario, puede cargar al valor del honorario mensual, el porcentaje de incremento mensual del IPCCórdoba en tratamientos crónicos a fin de evitar pérdida de poder adquisitivo

CAPITULO 7 - ODONTOPEDIATRIA		Costo Fijo	Costo Variable	Costo Taller	Costo Total	Honorario	Total Arancel
0701	Motivación en Menores de 13 años.	\$ 7.685	\$ 1.721		\$ 9.406	\$ 10.364	\$ 19.770
0702	Motivación en Pacientes con discapacidad.	\$ 20.494	\$ 1.721		\$ 22.215	\$ 27.636	\$ 49.851
0703	Coronas Metálicas de Acero para Dientes Primarios.	\$ 10.247	\$ 7.340	\$ 11.000	\$ 28.588	\$ 13.818	\$ 42.406
0704	Mantenedor de Espacio Fijo.	\$ 10.247	\$ 13.571	\$ 22.000	\$ 45.818	\$ 13.818	\$ 59.636
0705	Mantenedor de Espacio Removible.	\$ 5.124	\$ 10.882	\$ 18.000	\$ 34.006	\$ 6.909	\$ 40.915
0706	Reducción de Luxación con Inmovilización Dentaria.	\$ 20.494	\$ 11.970		\$ 32.464	\$ 27.636	\$ 60.100
0707	Reducción Total (reimplante) e Inmovilización Dentaria.	\$ 25.618	\$ 11.970		\$ 37.588	\$ 34.545	\$ 72.133
0708	Fractura Coronaria de Esmalte.	\$ 5.978	\$ 11.717		\$ 17.694	\$ 8.061	\$ 25.755
0709	Fractura Amelodentinaria. Protección Pulpar Coronas Provisorias.	\$ 13.663	\$ 12.717		\$ 26.380	\$ 18.424	\$ 44.804
0710	Tratamiento de Dientes Primarios con Formocresol.	\$ 7.685	\$ 5.272		\$ 12.958	\$ 10.364	\$ 23.321

CAPITULO 8 - PERIODONCIA		Costo Fijo	Costo Variable	Costo Taller	Costo Total	Honorario	Total Arancel
0801	Consulta periodontal - Diagnóstico - Pronóstico.	\$ 5.124	\$ 1.945		\$ 7.069	\$ 6.909	\$ 13.978
0802	Tratamiento de gingivitis marginal crónica (ambas arcadas)	\$ 10.247	\$ 5.374		\$ 15.621	\$ 13.818	\$ 29.439
0803	Trat. de Periodontitis Destructiva Leve o Moderada Hasta 5mm por Sector	\$ 7.685	\$ 976		\$ 8.661	\$ 10.364	\$ 19.025
0804	Trat. de periodontitis destructiva leve o moderada de 6mm o más por sector	\$ 10.247	\$ 988		\$ 11.235	\$ 13.818	\$ 25.053
0805	Desgaste Selectivo o Armonización Oclusal.	\$ 15.371	\$ 4.670		\$ 20.041	\$ 20.727	\$ 40.768
0806	Placas Oclusales (temporarias) de Acrílico Removibles.	\$ 20.494	\$ 5.779	\$ 19.500	\$ 45.773	\$ 27.636	\$ 73.409
0807	Gingivectomía por sector	\$ 7.685	\$ 18.028		\$ 25.713	\$ 10.364	\$ 36.077
0812	Tratamiento de Gingivitis por Arcada.	\$ 5.124	\$ 2.687		\$ 7.810	\$ 6.909	\$ 14.720
0813	Enseñanza de Técnicas de Higiene Oral en Adultos.	\$ 5.124	\$ 1.715		\$ 6.838	\$ 6.909	\$ 13.747
0814	Controles Post Tratamiento sin Instrumentación.	\$ 2.562	\$ 125		\$ 2.687	\$ 3.455	\$ 6.141
0815	Controles Post Tratamiento con Instrumentación.	\$ 2.562	\$ 170		\$ 2.731	\$ 3.455	\$ 6.186
0816	Raspaje y Curetaje por Elemento.	\$ 1.708	\$ 293		\$ 2.001	\$ 2.303	\$ 4.304
0817	Tratamiento Quirúrgico por Elemento.	\$ 3.416	\$ 1.820		\$ 5.236	\$ 5.988	\$ 11.224
0818	Férulas de estabilización periodontal	A CONVENIR					
0819	Tratamiento de enfermedades y alteraciones periimplantarias-Periimplantitis	A CONVENIR					

CAPITULO 9 - RADIOLOGIA		Costo Fijo	Costo Variable	Costo Taller	Costo Total	Honorario	Total Arancel
090101	Radiografía Periapical.	\$ 1.708	\$ 1.607		\$ 3.315	\$ 2.303	\$ 5.618
090102	Bite-Wing.	\$ 1.708	\$ 1.607		\$ 3.315	\$ 2.303	\$ 5.618
090103	Radiografía Oclusal.	\$ 1.708	\$ 5.580		\$ 7.288	\$ 2.303	\$ 9.591
090104	Radiografía Media Seriada hasta 7 Placas.	\$ 6.831	\$ 7.256		\$ 14.087	\$ 9.212	\$ 23.299
090105	Radiografía Seriada Ambos Maxilares hasta 14 Placas.	\$ 10.247	\$ 11.956		\$ 22.203	\$ 13.818	\$ 36.022
090201	Radiografía Extrabucal Primera Exposición.	\$ 2.562	\$ 3.250		\$ 5.812	\$ 3.455	\$ 9.266
090202	Radiografía Extrabucal Subsiguientes.	\$ 854	\$ 683		\$ 1.537	\$ 1.152	\$ 2.689
090203	Articulación Temporo-Mandibular	\$ 10.247	\$ 4.820		\$ 15.067	\$ 13.818	\$ 28.885
090204	Pantomografía.	\$ 5.124	\$ 3.250		\$ 8.374	\$ 6.909	\$ 15.283
090205	Teleradiografía.	\$ 5.124	\$ 3.250		\$ 8.374	\$ 6.909	\$ 15.283
090206	Sialografía.	\$ 5.124	\$ 3.250		\$ 8.374	\$ 6.909	\$ 15.283
090207	Estudio Cefalométrico. (No Incluido en estructura de costos C.O.R.A.)	\$ 5.124	\$ 3.250		\$ 8.374	\$ 6.909	\$ 15.283
090300	Tomografías	A CONVENIR					
090301	Tomografía computada multislice	A CONVENIR					
090302	Tomografía CBCT bimaxilar	A CONVENIR					
090303	Tomografía CBCT monomaxilar	A CONVENIR					
090304	Tomografía CBCT sectorizada	A CONVENIR					
090400	Otras técnicas de diagnóstico por imagen	A CONVENIR					
090401	Resonancia magnética nuclear	A CONVENIR					
090402	Ecografía de glándulas Salivales	A CONVENIR					
090403	Ecografía de Tejidos blandos (Ej. Piso de boca)	A CONVENIR					
090404	Centellografía	A CONVENIR					

CAPITULO 10 - CIRUGÍA		Costo Fijo	Costo Variable	Costo Taller	Costo Total	Honorario	Total Arancel
Cirugía grupo uno							
1001	Extracción dentaria simple.	\$ 5.124	\$ 8.935		\$ 14.058	\$ 8.982	\$ 23.040
1002	Plástica de Comunicación Bucosinusal Inmediata a la Exodoncia.	\$ 6.831	\$ 10.589		\$ 17.421	\$ 11.976	\$ 29.396
1003	Biopsia por Punción o Aspiración.	\$ 5.978	\$ 3.719		\$ 9.697	\$ 10.479	\$ 20.175
1004	Alveolectomía Estabilizadora por 6 Zonas.	\$ 5.978	\$ 10.589		\$ 16.567	\$ 10.479	\$ 27.045
1005	Reimplante Dentario Inmediato al Traumatismo.	\$ 6.831	\$ 11.717		\$ 18.548	\$ 11.976	\$ 30.524
1006	Biopsia por Escisión.	\$ 6.831	\$ 5.412		\$ 12.244	\$ 11.976	\$ 24.219
1007	Incisiones y drenajes de abscesos por vía bucal	\$ 5.124	\$ 2.946		\$ 8.069	\$ 8.982	\$ 17.051
1008	Alargamiento Quirúrgico de la Corona Clínica.	\$ 6.831	\$ 2.488		\$ 9.320	\$ 11.976	\$ 21.295
1009	Extracción de Dientes Retenidos.	\$ 20.494	\$ 21.574		\$ 42.069	\$ 35.927	\$ 77.996
100901	Extracción de dientes con retención mucosa	\$ 10.247	\$ 9.522		\$ 19.769	\$ 17.964	\$ 37.733
1010	Germectomía	\$ 20.494	\$ 18.248		\$ 38.743	\$ 35.927	\$ 74.670
1011	Liberación de Dientes Retenidos.	\$ 7.685	\$ 15.515		\$ 23.200	\$ 13.473	\$ 36.673
1012	Apicectomía	\$ 10.247	\$ 15.211		\$ 25.458	\$ 17.964	\$ 43.422
1013	Tratamiento de Osteomielitis.	\$ 11.101	\$ 8.935		\$ 20.036	\$ 19.460	\$ 39.496
1014	Extracción de Cuerpo Extraño.	\$ 17.933	\$ 8.935		\$ 26.867	\$ 31.436	\$ 58.303
1015	Alveolectomía Correctiva por 6 Zonas.	\$ 5.978	\$ 8.935		\$ 14.912	\$ 10.479	\$ 25.391
1016	Tratamiento de alveolitis	\$ 8.539	\$ 8.935		\$ 17.474	\$ 14.970	\$ 32.444
1017	Tratamiento quirúrgico de hemorragia post extracción	\$ 7.685	\$ 8.935		\$ 16.620	\$ 13.473	\$ 30.093
1018	Extracción c/ Alveolectomía Ext. y Restos Radiculares.	\$ 8.539	\$ 8.935		\$ 17.474	\$ 14.970	\$ 32.444
1020	Frenectomía Técnica Simple	\$ 20.494	\$ 8.935		\$ 29.429	\$ 35.927	\$ 65.356
1021	Gingivectomía con fines protéticos por elemento	\$ 3.416	\$ 8.935		\$ 12.350	\$ 5.988	\$ 18.338
Este arancel NO contempla costos de elementos de reconstrucción, placas, tornillos u otro aditamento							

Cirugía grupo dos		Costo Fijo	Costo Variable	Costo Taller	Costo Total	Honorario	Total Arancel
100201	Alveolectomía Correctiva / Estabilizadora Compleja S ó I					\$ 116.766	
100202	Apicectomía con Dificultades (premolares hacia atrás).					\$ 116.766	
100203	Extirpación de Tumores, Quistes o Hiperplasias Pequeñas (hasta 2 cm)					\$ 116.766	
100204	Extracción de Dientes o Restos Radiculares Retenidos Complejos.					\$ 116.766	
100205	Radectomía.					\$ 116.766	
100206	Toma de Material para Biopsias con Dificultad.					\$ 116.766	
100207	Tratamiento de Fractura Dento-Alveolar Compleja.					\$ 116.766	
100208	Tratamiento de Herida de Tejidos Blandos Compleja.					\$ 116.766	
100209	Vestibuloplastía de Max Superior / Inferior.					\$ 116.766	
100210	Injerto Oseo en Maxilares (con hueso autólogo).					\$ 116.766	
100211	Frenectomía Técnica Compleja					\$ 116.766	
El honorario NO contempla costos de elementos de reconstrucción, placas, tornillos u otro aditamento							

Cirugía grupo tres		Costo Fijo	Costo Variable	Costo Taller	Costo Total	Honorario	Total Arancel
100301	Antrotomía de Senos Maxilares.					\$ 367.617	
100302	Extirpación de Tumores, Quistes o Hiperplasias Medianas. (de 2 a 4 cm)					\$ 367.617	
100303	Plástica de Fístula Sinusal o Buconasal.					\$ 367.617	
100304	Tratamiento Quirúrgico de Osteomielitis.					\$ 367.617	
	Ayudante de quirófano (hasta dos). Arancel						
	1° Ayudante 20% del honorario total.						\$ 73.523
	2° Ayudante 10% del honorario total.						\$ 36.762
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.							

Cirugía grupo cuatro		Costo Fijo	Costo Variable	Costo Taller	Costo Total	Honorario	Total Arancel
100401	Cirugía de la A.T.M.					\$ 729.534	
100402	Corrección de Malformaciones Dentofaciales y Secuelas de Traumatismos.					\$ 729.534	
100403	Extirpación de Tumores, Quistes o Hiperplasias Grandes. (más de 4 cm)					\$ 729.534	
100404	Submaxilectomias o Sublingualectomias.					\$ 729.534	
100405	Plástica de Labio o Paladar Fisurado; por Cada Uno.					\$ 729.534	
100406	Reconstrucción con Colgajos de Vecindad o Injertos Oseos.					\$ 729.534	
100407	Tratamiento de Fracturas de los Huesos de la Cara					\$ 729.534	
100408	Cirugía para Distracción Osteogénica.					\$ 729.534	
100409	Injerto Oseo Complejo (con hueso autólogo).					\$ 729.534	
	Ayudante de quirófano (hasta dos). Arancel						
	1° Ayudante 20% del honorario total						\$ 145.907
	2° Ayudante 10% del honorario total						\$ 72.953
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.							

CAPITULO 11 - IMPLANTOLOGIA BUCAL		Costo Fijo	Costo Variable	Costo Taller	Costo Total	Honorario	Total Arancel
11.02	Técnica Quirúrgica Simple: colocación de 1 implante Maxilar Sup. ó Inferior.						\$ 203.064

CAPITULO 12 - PRESTACIONES VARIAS		Costo Fijo	Costo Variable	Costo Taller	Costo Total	Honorario	Total Arancel
1201	Exámenes complementarios para diagnóstico y plan de tratamiento	\$ 3.416			\$ 3.416	\$ 4.606	\$ 8.022
1202	Consulta / Asesoramiento Odontológico Legal Verbal					Estimacion Minima desde 5 Horas Odontologicas	
1203	Consulta / Asesoramiento Odontológico Legal Escrito					Estimacion Minima desde 10 Horas Odontologicas	
1204	Pericia Odontologica						
1205	Prestaciones con anestesia general					A CONVENIR	
1206	Atención de pacientes con discapacidad					A CONVENIR	
1207	Prestaciones fuera de horario de consultorio					A CONVENIR	
1208	Tratamiento Síndrome temporo mandibulares (no incluye consulta de estudio)	\$ 68.314	\$ 11.339	\$ 19.500	\$ 99.154	\$ 92.121	\$ 191.274
1209	Aplicación de accesorios similares (Joyería dental)					A CONVENIR	
1210	Láser de uso odontológico					A CONVENIR	

CAPITULO 13 - ESTOMATOLOGIA		Costo Fijo	Costo Variable	Costo Taller	Costo Total	Honorario	Total Arancel
130100	Primera consulta en estomatología	\$ 10.247	\$ 2.592		\$ 12.839	\$ 13.818	\$ 26.657
130200	Consulta Ulterior	\$ 5.978	\$ 5.512		\$ 11.490	\$ 8.061	\$ 19.550
130300	Consulta de Urgencia Estomatológica	\$ 7.685	\$ 5.512		\$ 13.198	\$ 10.364	\$ 23.561
130400	Administración de medicamentos locales					A CONVENIR	
130500	Mucoprotector					A CONVENIR	
1203	Toma de material para bacteriología					A CONVENIR	
1202	Toma de material para citología					A CONVENIR	
1204	Toma de material micología					A CONVENIR	
1205	Toma de material para antibiograma y prueba de sensibilidad					A CONVENIR	
130800	Biopsia incisional de tejido blando	\$ 6.831	\$ 5.412		\$ 12.244	\$ 11.976	\$ 24.219
130900	Biopsia de tejidos duros					A CONVENIR	
131000	Infiltraciones intralesionales					A CONVENIR	
131100	Extirpación quirúrgicas total de lesiones y tumores en tejido blando					Valores de referencias establecidos en Grupo II, III y IV del presente nomenclador	
131200	Extirpación quirúrgicas total de lesiones y tumores en tejido duro					Valores de referencias establecidos en Grupo II, III y IV del presente nomenclador	