

ARANCEL ODONTOLÓGICO SEMI (a dichos importes agregarle el IVA)

VIGENTE DESDE: 01/10/2023

| Cobertura Odontológica (Formulario subsidio odontológico) | | | |
|---|---|---------|-----|
| N° CODIGO | DESCRIPCIÓN | ARANCEL | REF |
| 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) | 687 | ODO |
| 0106 | Consulta de control inicial y Orden de Atención (sólo para controladores) | 1.025 | ODO |
| 0107 | Consulta con fines de fiscalización (sólo para controladores) | 1.025 | ODO |
| 0108 | Consulta fuera de horario | 0 | ODO |
| 0109 | Consulta a domicilio o a un Centro Hospitalario (más viático) | 1.370 | 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 mXta. Aplicación tópica de Fluor | 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 | 433 | ODO |
| 0301 | Extracción simple | 1.627 | ODO |
| 0302 | Extracción a colgajo (consecutiva a la complicación de extracción simple en el mismo acto quirúrgico) | 3.870 | ODO |
| 0303 | Extracción de retenido submucoso | 3.728 | ODO |
| 0304 | Extracción de retenido intraóseo. En posición normal | 5.804 | ODO |
| 0305 | Extracción de retenido intraóseo. En posición anormal | 6.983 | ODO |
| 0306 | Regularización alveolar post-extracción. Hasta 3 piezas | 3.678 | ODO |
| 0307 | Regularización alveolar post-extracción. Más de 3 piezas | 5.394 | ODO |
| 0308 | Apicetomía (sin endodoncia) | 5.924 | ODO |
| 0309 | Descubierta submucosa | 2.531 | ODO |
| 0310 | Frenectomía | 0 | ODO |
| 0311 | Reimplante | 4.622 | ODO |
| 0401 | Protección pulpar directa | 2.173 | ODO |
| 0402 | Biopulpotomía | 2.173 | ODO |
| 0403 | Necropulpotomía | 4.337 | ODO |
| 0404 | Necropulpotomía con obturación de un conducto | 5.892 | ODO |
| 0405 | Biopulpectomía y necrosis sin foco unirradicular | 3.258 | ODO |
| 0406 | Biopulpectomía y necrosis sin foco birradicular | 4.622 | ODO |
| 0407 | Biopulpectomía y necrosis sin foco multirradicular, hasta primer molar | 7.968 | ODO |
| 0408 | Biopulpectomía y necrosis sin foco en segundo molar | 8.460 | ODO |
| 0409 | Necrosis y gangrena con complicación periapical unirradicular | 4.092 | ODO |

ARANCEL ODONTOLOGICO SEMI (a dichos importes agregarle el IVA)

VIGENTE DESDE: 01/10/2023

| N° CODIGO | DESCRIPCIÓN | ARANCEL | REF |
|-----------|--|---------|-----|
| 0410 | Necrosis y gangrena con complicación periapical birradicular | 5.754 | ODO |
| 0411 | Necrosis y gangrena con complicación multirradicular hasta primer molar | 8.696 | ODO |
| 0412 | Necrosis y gangrena con complicación periapical en segundo molar | 9.721 | ODO |
| 0601 | Amalgama de punto | 1.355 | ODO |
| 0602 | Amalgama simple | 1.731 | ODO |
| 0603 | Amalgama compuesta | 2.415 | ODO |
| 0604 | Amalgama compleja | 2.603 | ODO |
| 0605 | Ionómeros sin tallado | 0 | ODO |
| 0606 | Restauración plástica estética de punto | 1.747 | ODO |
| 0607 | Restauración plástica estética simple | 2.292 | ODO |
| 0608 | Restauración plástica estética compuesta | 2.788 | ODO |
| 0609 | Restauración plástica estética compleja | 2.963 | ODO |
| 0610 | Incrustaciones cavidad compuesta | 4.998 | ODO |
| 0611 | Incrustaciones cavidad compleja (Incluye corona colada) | 6.400 | ODO |
| 0612 | Incrustación a perno | 6.350 | ODO |
| 0613 | Remoción de incrustación pre-existente | 1.132 | ODO |
| 0614 | Perno muñón | 2.929 | ODO |
| 0615 | Block de resistencia articulado | 3.904 | ODO |
| 0616 | Corona Veener vital | 6.933 | ODO |
| 0617 | Corona Veener no vital | 5.666 | ODO |
| 0618 | Corona Veener a perno | 6.519 | ODO |
| 0619 | Jacket de acrílico vital | 5.544 | ODO |
| 0620 | Jacket de acrílico no vital | 4.384 | ODO |
| 0621 | Jacket de porcelana vital | 7.758 | ODO |
| 0622 | Jacket de porcelana no vital | 6.146 | ODO |
| 0623 | Jacket de porcelana sobre metal (no vital) | 7.777 | ODO |
| 0624 | Placa neuro mio relajante (Indicada al inicio del tratamiento o cuando son el tratamiento en sí mismas) | 8.818 | ODO |
| 0625 | Placa neuro mio relajante (post-tratamiento) | 4.400 | 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) | 4.368 | ODO |
| 0704 | Hora de desgaste selectivo | 2.073 | ODO |
| 0705 | Control del enfermo perodontal tratado (diagnóstico y profilaxis) | 2.995 | ODO |
| 0801 | Juego de prótesis completa | 15.698 | ODO |
| 0802 | Prótesis completa superior | 8.554 | ODO |
| 0803 | Prótesis completa inferior | 9.417 | ODO |
| 0804 | Rebasado clínico | 1.571 | ODO |

ARANCEL ODONTOLOGICO SEMI (a dichos importes agregarle el IVA)

VIGENTE DESDE: 01/10/2023

| N° CODIGO | DESCRIPCIÓN | ARANCEL | REF |
|-----------|---|---------|-----|
| 0805 | Rebasado con etapa de Laboratorio | 4.211 | ODO |
| 0806 | Prótesis inmediata (sin acto quirúrgico ni rebasado) | 7.241 | ODO |
| 0807 | Prótesis parcial en acrílico | 5.544 | ODO |
| 0808 | Prótesis parcial removible con esqueleto en cromo cobalto dentosoportada | 10.853 | ODO |
| 0809 | Prótesis parcial removible con esqueleto en cromo cobalto a extremo libre | 14.208 | ODO |
| 0810 | Prótesis Fija en Metal Resina. Retenedor | 6.642 | ODO |
| 0811 | Prótesis Fija en Metal Resina. Por cada pieza de Póntico | 2.396 | ODO |
| 0812 | Prótesis Metal-Cerámica. Retenedor | 7.495 | ODO |
| 0813 | Prótesis Metal-Cerámica. Por cada pieza de Póntico | 3.456 | ODO |
| 0814 | Prótesis Adhesiva. Retenedor | 3.851 | ODO |
| 0815 | Prótesis Adhesiva. Por cada pieza de Póntico | 1.881 | ODO |
| 0816 | Compostura exclusivamente clínica | 1.935 | ODO |
| 0817 | Compostura que requiere laboratorio | 2.929 | ODO |
| 0818 | Agregado clínico | 2.057 | ODO |
| 0819 | Agregado que requiere laboratorio | 1.747 | ODO |
| 0901 | Radiografía periapical | 549 | ODO |
| 0902 | Cada radiografía periapical siguiente en el mismo paciente en la misma sesión | 232 | ODO |
| 0903 | Radiografía oclusal | 718 | ODO |
| 0904 | Radiografía Bitwing (2 unidades) | 734 | 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) | 2.088 | ODO |
| 1002 | Mantenedor de espacio fijo (PREVENTIVA) | 2.415 | ODO |
| 1003 | Desgaste dentario (INTERCEPTIVA) | 2.073 | ODO |
| 1004 | Plano inclinado (INTERCEPTIVA) | 3.782 | ODO |
| 1005 | Pantalla oral (INTERCEPTIVA) | 12.019 | ODO |

ARANCEL ODONTOLOGICO SEMI (a dichos importes agregarle el IVA)

VIGENTE DESDE: 01/10/2023

| IMPLANTES E INJERTO ÓSEO (Formulario implantes odontológicos) | | | |
|---|-------------------------|---------|-----|
| N° CODIGO | DESCRIPCIÓN | ARANCEL | REF |
| 1010 | IMPLANTES | 51.888 | ODO |
| 1011 | REPARACIÓN IMPLANTES | 6.519 | ODO |
| 1020 | AUMENTO DE SENO MAXILAR | 45.817 | ODO |
| 1021 | INJERTO ÓSEO | 45.817 | ODO |

| ORTODONCIA (Formulario ortodoncia) | | | |
|------------------------------------|---------------------------|---------|-----|
| N° CODIGO | DESCRIPCIÓN | ARANCEL | REF |
| S/C | Honorarios (IVA INCLUIDO) | 60.443 | ORT |
| S/C | Materiales (IVA INCLUIDO) | 43.173 | ORT |