



# ARANCELES ODONTOLÓGICOS

SUGERIDOS, MÍNIMOS DIGNOS Y RESPONSABLES

ENERO - 2022



En la ciudad Mendoza, el 10 de ENERO de 2022, en la reunión de la Comisión Directiva del COM, se considera una lista de Aranceles Odontológicos Particulares, sugeridos, mínimos dignos y responsables.

<b>CAPITULO</b>	<b>ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL</b>	<b>ARANCEL</b>
<b>EEP</b>	INSUMOS, PREPARACIÓN PRE Y POST CONSULTA, RIESGO DE EXPOSICIÓN BIOLÓGICA	<b>\$ 1800</b>
<b>CAPITULO 1</b>	<b>CONSULTAS</b>	<b>Total Arancel</b>
01.01	CONSULTA	\$ 2500
01.04	CONSULTA DE URGENCIA	\$ 3000
<b>CAPITULO 2</b>	<b>OPERATORIA</b>	
02.01	OBTURACIÓN CAVIDAD SIMPLE AMALGAMA – RESINA COMPUESTA	\$ 4.000
02.02	OBTURACIÓN CAVIDAD COMPUESTA AMALGAMA	\$ 4.400
02.03	RESTAURACIÓN ANGULOS C/RESINA FOTOCURADO	\$ 5.500
02.16	RESTAURACIÓN COMP./COMPLEJA C/RESINA DE FOTOCURADO	\$ 5.400
<b>CAPITULO 3</b>	<b>ENDODONCIA</b>	
03.01	ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE RX)	\$ 6.500
03.02	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR (INCLUYE RX) 2 CONDUCTOS	\$ 7.500
03.03	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR (INCLUYE RX) 3 CONDUCTOS	\$ 8.800
03.04	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR (INCLUYE RX) 4 CONDUCTOS	\$ 9.900
03.05	BIOPULPECTOMIA PARCIAL (INCLUYE RX)	\$ 4.500
03.06	NECROPULPECTOMIA-MOMIFICACIÓN (INCLUYE RX)	\$ 4.600
03.07	PROTECCIÓN PULPAR DIRECTA/INDIRECTA	\$ 4.800
03.08	RETRATAMIENTO ( <b>SUMAR 50 % AL VALOR DEL TRATAMIENTO ENDODONTICO CORRESPONDIENTE</b> )	
<b>CAPITULO 4</b>	<b>PROTESIS</b>	
04.01.01	INCRUSTACIÓN CAVIDAD SIMPLE	\$ 13.000
04.01.02	INCRUSTACIÓN CAVIDAD COMPUESTA	\$ 17.000
04.01.03	CORONA FORJADA	\$ 9.000
04.01.04	CORONA COLADA	\$ 18.000
04.01.08	PERNO MUÑÓN SIMPLE	\$ 12.000
04.01.09	PERNO MUÑÓN SECCIONADO	\$ 15.500
04.01.11	CORONA EN ACRÍLICO	\$ 14.000
04.01.12	ELEMENTO PROVISORIO DE ACRÍLICO	\$ 6.000
04.01.13	CORONA DE PORCELANA SOBRE METAL	\$ 25.500
04.01.15	CORONA DE PORCELANA PURA	\$ 28.000
04.01.16	TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA POR ELEMENTO A REEMPLAZAR C/U	\$ 24.500
04.01.21	INCRUSTACIÓN DE RESINA	\$ 20.000
04.01.22	INCRUSTACIÓN CERÁMICA	\$ 26.500
04.01.25	PERNO DE FIBRA DE VIDRIO	\$ 10.000
04.02.01	PRÓTESIS PARCIAL DE ACRÍLICO HASTA 5 ELEMENTOS	\$ 23.000
04.02.02	PRÓTESIS PARCIAL DE ACRÍLICO MÁS DE 5 ELEMENTOS	\$ 26.000
04.02.03	PRÓTESIS PARCIAL DE CROMO COBALTO HASTA 5 ELEMENTOS	\$ 33.500
04.02.04	PRÓTESIS PARCIAL COLADA EN CROMO COBALTO MÁS DE 5 ELEMENTOS	\$ 39.000
04.02.05	PRÓTESIS PARCIAL INMEDIATA (agregar valor cubeta indiv.)	\$ 24.000
04.03.01	PRÓTESIS COMPLETA ACRÍLICO SUP. O INF. (agregar valor cubeta)	\$ 36.000
04.03.03	PRÓTESIS COMPLETA INMEDIATA	\$ 36.200
04.04.01	COMPOSTURA SIMPLE	\$ 3.000
04.04.02	COMPOSTURA C/AGREGADO DE 1 DIENTE	\$ 3.500

04.04.03	COMPOSTURA C/AGREGADO DE 1 RETENEDOR	\$ 4.000
04.04.04	COMPOSTURA C/ AGREGADO DE 1 DIENTE Y 1 RETENEDOR	\$ 4.500
04.04.05	DIENTE SUBSIGUIENTE: CADA UNO	\$ 2.500
04.04.06	RETENEDOR SUBSIGUIENTE: CADA UNO	\$ 2.500
04.04.09	CARILLA DE ACRÍLICO	\$ 4.500
04.04.10	REBASADO DE PRÓTESIS	\$ 7.000
04.04.11	CUBETA INDIVIDUAL	\$ 3.000
<b>CAPITULO 5</b>	<b>PREVENCIÓN</b>	
05.01	TARTRECTOMIA Y CEPILLADO MECANICO	\$ 3.500
05.02	CONSULTA PREVENTIVA PERIÓDICA Y APLICACIÓN DE FLÚOR (CADA 6 MESES)	\$ 1.600
05.03	APLICACIÓN CARIOSTÁTICOS POR CUADRANTE	\$ 3.000
05.04	ENSEÑANZA TÉCNICA HIGIENE ORAL – MOTIVACIÓN DETECCIÓN P.B.	\$ 1.800
05.05	SELLANTE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	\$ 2.200
<b>CAPITULO 7</b>	<b>ODONTOPEDIATRIA</b>	
07.01	MOTIVACIÓN EN MENORES DE 13 AÑOS	\$ 4.500
07.02	MOTIVACIÓN EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	\$ 10.500
07.04	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	\$ 8.400
07.05	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	\$ 7.500
07.06	REDUCCIÓN DE LUXACION CON INMOVILIZACIÓN ( REIMPLANTE)	\$ 11.000
07.08	FRACTURA CORONARIA DE ESMALTE	\$ 6.000
07.09	FRACTURA AMELODENTINARIA. PROTECCIÓN PULPAR CORONAS PROVISORIAS	\$ 8.200
07.10	TTO DIENTES PRIMARIOS CON FORMOCRESOL (INCLUYE RX POST)	\$ 4.800
<b>CAPITULO 8</b>	<b>PERIODONCIA</b>	
08.01	CONSULTA ESTUDIO-DIAGNÓSTICO-PRONÓSTICO	\$ 3.000
08.02	TTO. GINGIVITIS (AMBAS ARCADAS)	\$ 3.500
08.03	TTO. PERIODONTITIS DESTRUCTIVA LEVE O MODERADA (POR SECTOR)	\$ 4.500
08.04	TTO PERIODONTITIS DESTRUCTIVA SEVERA (POR SECTOR)	\$ 5.500
08.05	TERAPIA DE MANTENIMIENTO (AMBAS ARCADAS)	\$ 3.000
<b>CAPITULO 9</b>	<b>RADIOLOGÍA</b>	
09.01.01	PERIAPICAL TÉCNICA DE CONO CORTO O LARGO	\$ 950
09.01.02	BITE-WING	\$ 1.100
09.01.03	OCLUSAL 6 X 8 cm	\$ 2.300
09.01.04	MEDIA SERIADA DE 5 A 7 PELICULAS	\$ 4.000
09.01.05	SERIADA DE 8 A 14 PELICULAS	\$ 8.000
09.02.02	ORTOPANTOMOGRFÍA	\$ 3.000
09.02.03	TELERRADIOGRAFÍA	\$ 3.500
<b>CAPITULO 10</b>	<b>CIRUGÍA</b>	
10.01	EXTRACCIÓN SIMPLE	\$ 4.100
10.02	CIERRE COMUNICACIÓN BUCO-SINUSAL	\$ 5.700
10.03	BIOPSIA POR PUNCIÓN, ASPIRACIÓN O ESCISION	\$ 5.100
10.04	ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA / CORRECTIVA (POR 6 ZONAS)	\$ 5.100
10.05	REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	\$ 5.000
10.06	INSICIÓN Y DRENAJE DE ABCESO	\$ 3.000
10.07	BIOPSIA POR ESCISIÓN	\$ 3.500
10.09.01	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCIÓN MUCOSA	\$ 6.000
10.09.02	EXTRACCIÓN DE DIENTES O RESTOS RADICULARES CON RETENCIÓN ÓSEA	\$ 13.700

10.10	GERMECTOMÍA	\$ 14.700
10.11	LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	\$ 4.000
10.12	APICECTOMÍA	\$ 6.500
10.13	TRATAMIENTO DE OSTEOMIELITIS	\$ 4.500
10.14	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	\$ 4.000
10.16	TRATAMIENTO DE ALVEOLITIS	\$ 5.200
10.20	FRENECTOMÍA TÉCNICA SIMPLE	\$10.000
<b>CAPITULO 11</b>	<b>IMPLANTOLOGÍA BUCAL</b>	
11.02	TÉCNICA QUIRÚRGICA SIMPLE: COLOCACIÓN DE 1 IMPLANTE MAXILAR SUP. O INFERIOR SIN CORONA	\$ 60.500