



**Colegio de Odontólogos  
de Entre Ríos**

**Aranceles odontológicos mínimos**

Elaborados por el COER, de referencia provincial

**ABRIL 2024\***



## **Estimados colegas**

En la reunión de Consejo Directivo del Colegio de Odontólogos de Entre Ríos realizada el día 23 de marzo de 2024, mediante Resolución N° 432/24 se establecieron los **Aranceles Odontológicos Mínimos Elaborados por el COER de Referencia Provincial**.

La Comisión de Defensa del Ejercicio Profesional, calculó estos Aranceles Odontológicos Mínimos, en base a la metodología de cálculo denominada "Estructura de Costos". Esta metodología tiene en cuenta el impacto de los costos indirectos (propios de la infraestructura, equipamiento, impuestos, asesoría contable, personal auxiliar y de limpieza, entre otros) y costos directos (propios de los insumos y costo de laboratorio) de cada una de las prestaciones, a los que se les suma el honorario profesional.

El honorario profesional se ha basado en el costo de la Canasta Básica Total informada por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo de la República Argentina (I.N.D.E.C.). Se ha considerado que para un odontólogo de 5 (cinco) años de recibido, sin ninguna especialidad ejercida, y que se desempeñe 40 (cuarenta) horas semanales, debe percibir como honorario mínimo neto mensual el equivalente a 3,5 (tres y media) Canastas Básicas totales. Que corresponde al tope mensual estipulado para un hogar del segmento de ingresos medios según el INDEC.

En el cálculo del tiempo trabajado, se reservan 15 (quince) días al año para vacaciones y 15 (quince) días al año para eventuales actividades de capacitación y perfeccionamiento, por lo cual, para calcular el honorario mínimo mensual se tienen en cuenta 11 (once) meses al año. De este cálculo mensual, dividido por 40 (cuarenta) horas semanales, se obtiene el valor del honorario/hora del profesional. A su vez, cada prestación tiene estipulado el tiempo que demanda (en minutos), por lo que se puede calcular el honorario neto de cada una de las prestaciones, en base al tiempo promedio que lleva su realización.

### **COSTOS INDIRECTOS + COSTOS DIRECTOS + HONORARIOS = ARANCEL**

Cabe aclarar que todos los valores calculados son la expresión MÍNIMA, debajo de los cuales resulta imposible realizar una prestación odontológica de calidad, ortodoxa, moderna y percibir un honorario justo.



## **MARCO NORMATIVO**

### **ARANCELES ODONTOLÓGICOS MÍNIMOS**

Entre los “FINES, FUNCIONES Y ATRIBUCIONES” que la Ley Provincial N° 7468 le asigna al Colegio de Odontólogos de Entre Ríos, se encuentra el de: “Proteger los derechos de los odontólogos, velando por el decoro y dignificación profesional y tendiendo a asegurar la existencia de las más amplias garantías en el ejercicio de la profesión. (Artículo 5º, Inciso h).

El Artículo 6º, Inc. g) de la Ley N° 7468 le da al Colegio de Odontólogos de Entre Ríos la capacidad legal para “intervenir en los regímenes de prestaciones asistenciales odontológicas y el Artículo 59º, Inc. c) le otorga a los profesionales matriculados el derecho a “Ser retribuido justa y adecuadamente en razón del ejercicio profesional según las leyes y reglamentaciones vigentes, con derecho a requerir del Colegio su intervención a tales efectos”.

Mediante la Resolución 371/20 CD se creó la Comisión de Defensa del Ejercicio Profesional, con el objetivo de asesorar al Consejo Directivo para el mejor cumplimiento de dichos fines. Con el asesoramiento de la Comisión de Defensa del Ejercicio Profesional, el Consejo Directivo dictó la Resolución N° 374/20 CD, la que estableció la metodología de cálculo para los Aranceles Odontológicos Mínimos y adopta esa metodología como “Norma Arancelaria del Colegio de Odontólogos de Entre Ríos”. Es la intención de este Consejo Directivo brindar la información a los matriculados de los “Aranceles Odontológicos Mínimos Elaborados por el COER de Referencia Provincial” resultantes de la metodología de cálculo basada en estructura de costos y estimación de honorarios profesionales, calculados con los valores correspondientes a abril de 2024 los que serán actualizados según correspondan.



NOMENCLADOR ODONTOLOGÍA GENERAL		ABRIL 2024				DISCAPACIDAD
Código	Descripción	Tiempo	Total costos	Honorarios	Redondeo	Redondeo discapacidad
<b>CAPÍTULO 1 - CONSULTAS</b>						
01.01	Primera consulta	30	5399,24	6042,66	12000	13000
01.05	Consulta ulterior	20	3756,38	4028,44	8000	9000
01.04	Consultas de urgencia					
01.04a	Medicación	30	5359,62	6042,66	12000	13000
01.04b	Tratamiento Pulpitis aguda	45	18645,19	9063,99	28000	30000
01.04c	Tratamiento Necrosis / Gangrena	45	19437,97	9063,99	29000	31000
01.04d	Tratamiento Abscesos agudos	45	10601,58	9063,99	20000	22000
01.04e	Tratamiento Alveolitis y Hemorragias	45	11931,58	9063,99	21000	24000
01.04f	Tratamiento GUNA y PUNA	40	8227,75	8056,88	17000	19000
01.04g	Tratamiento traum. dent. sin expos. pulpar	60	18461,98	12085,33	31000	34000
01.04h	Tratamiento traum. dent. con expos. pulpar	60	23597,71	12085,33	36000	39000
01.04i	Tratamiento traum. dent. con lux. o avulsión	60	24776,80	12085,33	37000	40000
01.04j	Prótesis fijas descementadas	45	10953,26	9063,99	21000	23000
<b>CAPÍTULO 2 - OPERATORIA</b>						
02.01	Amalgama simple	50	17566,95	16785,17	35000	39000
02.02	Amalgama compuesta	55	20467,31	18463,69	39000	44000
02.03	Amalgama compleja	60	21300,61	20142,21	42000	47000
02.04	Amalgama con refuerzo metálico	65	26135,34	21820,73	48000	54000
02.09	Reconstrucción de ángulo	90	29333,00	30213,31	60000	68000
02.15	Restauración estética simple	50	14066,84	16785,17	31000	36000
02.16	Restauración estética compuesta	60	21920,92	20142,21	43000	48000
02.17	Restauración estética compleja	90	28966,52	30213,31	60000	67000
02.18	Blanqueamiento interno x pieza dentaria	120	83420,49	40284,42	124000	134000
02.19	Blanqueamiento ext.consul x sesión	90	151143,34	30213,31	182000	189000
02.20	Blanqueamiento ambulatorio	120	129564,89	40284,42	170000	180000
<b>CAPÍTULO 3 - ENDODONCIA</b>						
03.01	Endodoncia 1 conducto	60	39609,15	17264,75	57000	62000
03.02	Endodoncia 2 conductos	75	52890,89	21580,94	75000	80000
03.03	Endodoncia 3 conductos	90	79424,77	25897,13	106000	112000
03.04	Endodoncia 4 conductos	120	98558,30	34529,50	134000	142000
03.05	Endodoncia parcial	60	23345,97	17264,75	41000	45000
03.06	Desobturación p/ tratamiento o retratamiento	45	28951,45	12948,56	42000	46000
03.07	Protección pulpar directa	45	15824,05	9063,99	25000	28000



NOMENCLADOR ODONTOLOGÍA GENERAL		ABRIL 2024				DISCAPACIDAD
Código	Descripción	Tiempo	Total costos	Honorarios	Redondeo	Redondeo discapacidad
<b>CAPÍTULO 5 - PREVENCIÓN</b>						
05.01	Tartrectomía, cep.mecánico ambas arcadas	45	9812,01	9063,99	19000	22000
05.02	Topicación de flúor	45	11887,49	9063,99	21000	24000
05.03	Inactivación caries activa	60	12478,40	12085,33	25000	28000
05.04	Educación para la salud	40	7610,77	8056,88	16000	18000
05.05	Sellador de puntos y fisuras	40	8251,60	8056,88	17000	19000
05.06	Inactivación caries incipiente	45	9201,80	9063,99	19000	21000
<b>CAPÍTULO 7 - ODONTOPEDIATRÍA</b>						
07.01	Motivación	60	10981,29	15106,66	27000	30000
07.03	Coronas / bandas forjadas	90	24040,58	22659,98	47000	53000
07.04	Mantenedor de espacio, fijo	90	25530,12	22659,98	49000	54000
07.05	Mantenedor de espacio, removible	90	27130,12	22659,98	50000	56000
07.06	Reducción luxación	105	26774,89	26436,65	54000	60000
07.10	Tratamiento de formocresol	60	23345,97	15106,66	39000	43000
<b>CAPÍTULO 8 - PERIODONCIA</b>						
08.01	Historia clínica periodontal	60	10657,11	12085,33	23000	26000
08.02	Tratamiento supragingival, ambos maxilares	60	14062,18	12085,33	27000	30000
08.03	Tratamiento subgingival, por sector	90	19182,92	18127,99	38000	42000
08.04	Cirugía periodontal, por sector	120	27258,18	24170,65	52000	58000
08.05	Desgaste selectivo, por sesión	60	13245,89	12085,33	26000	29000
<b>CAPÍTULO 9 - RADIOLOGÍA</b>						
09.01.01	Radiografía periapical	30	5889,27	6042,66	12000	14000
09.01.04	Radiografía seriada 1 arcada (5 a 7 placas)	45	12427,46	9063,99	22000	24000
09.01.05	Radiografía seriada 1 arcada (10 a 14 placas)	60	18599,31	12085,33	31000	34000
09.01.06	Radiografía oclusal	30	9503,72	6042,66	16000	18000
<b>CAPÍTULO 10</b>						
10.01	Exodoncia simple	45	11715,82	15106,66	27000	31000
10.02	Plástica de comunicación buco-sinusal	45	12908,30	15106,66	29000	32000
10.03	Biopsia por punción o aspiración	45	10696,85	30213,31	41000	49000
10.04	Exodoncia compleja (quirúrgica)	75	22346,74	25177,76	48000	54000
10.05	Reimplante dentario inmediato al trauma	105	28606,91	70497,73	100000	117000
10.06	Drenaje absceso, vía bucal	45	10644,78	70497,73	82000	99000
10.07	Biopsia por escisión	60	14904,90	40284,42	56000	66000



NOMENCLADOR ODONTOLOGÍA GENERAL		ABRIL 2024				DISCAPACIDAD
Código	Descripción	Tiempo	Total costos	Honorarios	Redondeo	Redondeo discapacidad
<b>CAPÍTULO 10</b>						
10.08	Alargamiento quir. de corona clínica o decapuchonaje	45	16163,75	15106,66	32000	36000
10.09a	Extracción retención mucosa	90	24761,19	60426,62	86000	101000
10.09b	Extracción retención ósea	120	40878,78	80568,83	122000	142000
10.10	Germectomía	120	32029,60	80568,83	113000	133000
10.11	Lib. dientes retenidos con colgajo y ostectomia	90	24976,99	60426,62	86000	101000
10.12	Apicectomía	120	30568,32	80536,83	112000	132000
10.13	Frenectomia	60	16613,45	40284,42	57000	67000
<b>CAPÍTULO 4 - PRÓTESIS</b>						
04.01.01	Incrustación Metálica	110	73815,42	49236,51	124000	136000
04.01.02	Incrustación Resina fotocurado	110	78316,13	49236,51	128000	140000
04.01.03	Incrustación Porcelana	155	99688,46	69378,72	170000	187000
04.01.10	Perno colado simple directo	105	54538,27	46998,49	102000	114000
04.01.11	Perno colado simple indirecto	90	43593,99	40284,42	84000	94000
04.01.12	Perno colado comp. (sec. o pasante) indirecto	105	58218,27	46998,49	106000	117000
04.01.13	Perno preformado simple	60	25051,39	26856,28	52000	59000
04.01.14	Perno preformado compuesto (doble)	75	37595,68	33570,35	72000	80000
04.01.15	Perno O-Ring (a bola) colado	135	69895,65	60426,63	131000	146000
04.01.20	Corona forjada	110	30551,45	49236,51	80000	93000
04.01.21	Corona colada	150	88243,88	67140,69	156000	173000
04.01.22	Corona Veener	170	100691,87	76092,79	177000	196000
04.01.23	Corona acrílico	110	40625,12	49236,51	90000	103000
04.01.24	Corona composite	140	81508,29	62664,65	145000	160000
04.01.25	Corona porcelana sobre metal	230	124316,69	102949,06	228000	254000
04.01.28a	Tramo de puente de porcelana sobre metal	30	80501,92	13428,14	94000	98000
04.01.26	Corona de porcelana SIN metal	230	140217,69	102949,06	244000	269000
04.01.28b	Tramo de puente de porcelana SIN metal	30	94901,92	13428,14	109000	112000
04.01.27	Corona provisoria de policarbonato	50	23425,86	22380,23	46000	52000
04.01.30	Extracción de corona	60	15572,99	26856,28	43000	50000
04.01.31	Extracción de perno	60	11140,99	26856,28	38000	45000
04.02.01	PPR Acrílico - de 5 dientes	210	71315,63	93996,97	166000	189000
04.02.02	PPR Acrílico - de 5 dientes o +	210	90074,66	93996,97	185000	208000
04.02.03	PPR Flexible (de nylon)	210	103951,04	93996,97	198000	222000
04.02.04	PPR Cromo Cobalto - de 5 dientes	280	147822,68	125329,30	274000	305000



NOMENCLADOR ODONTOLOGÍA GENERAL		ABRIL 2024				DISCAPACIDAD
Código	Descripción	Tiempo	Total costos	Honorarios	Redondeo	Redondeo discapacidad
<b>CAPÍTULO 4 - PRÓTESIS</b>						
04.02.05	PPR Cromo Cobalto - de 5 dientes o +	290	168504,40	129805,34	299000	331000
04.02.10	P. Completa Acrílico	295	108042,18	132043,37	241000	274000
04.02.11	P. Completa Nylon (flexibles)	295	135242,18	132043,37	268000	301000
04.02.12	P. Completa Acrílico con base Cr. Co.	355	181899,33	158899,64	341000	381000
04.03.01	Compostura simple	20	18769,82	8952,09	28000	30000
04.03.02	Compostura comp. o con ref. metálico	20	21231,83	8952,09	31000	33000
04.03.03	Agregado de retenedor	20	20849,82	8952,09	30000	33000
04.03.04	Agregado de diente	20	20849,82	8952,09	30000	33000
04.03.05	Agregado de diente subsig.	10	13642,86	4476,05	19000	20000
04.03.06	Soldadura de Cromo Cobalto	30	19892,51	13428,14	34000	37000
04.03.07	Soldadura de Cromo Cobalto subs.	10	10442,86	4476,05	15000	17000
04.03.08	Rebasado Pr. Comp. autoc.	45	10221,07	20142,21	31000	36000
04.03.09	Rebasado Pr. Comp. termoc.	45	31282,78	20142,21	52000	57000
04.03.10	Rebasado P.P.R. autocurado	30	20553,53	13428,14	34000	38000

<b>Valor de la hora odontológica</b>				12085,32		15106,66
<b>Valor del minuto odontológico</b>				201,422		251,78

<b>IMPLANTES Y TRATAMIENTO ATM</b>									
Código	Descripción	T	Costo directo	Costo indirecto	Total costos	Honorarios	Ayudante 1	Arancel	Redondeo
11.01	Téc. quirúrgica simple: coloc. de un implante	60	79924,52	8357,92	88282,44	147289,90	44186,97	279759,31	\$280.000
11.01.02	Colocación de 2 implantes	90	134668,01	12536,88	147204,89	220934,84	66280,45	434420,18	\$435.000
11.01.03	Colocación de 3 implantes	120	184157,94	16715,83	200873,76	294579,79	88373,94	583827,49	\$584.000
11.02	Téc. de regeneración ósea guiada ROG (inmediata)	15	45617,00	2089,48	47706,48	36822,47	11046,74	95575,69	\$96.000
11.03	Técnica de regeneración ósea guiada ROG para la colocación diferida de un implante	45	65891,06	6268,44	72159,49	110467,42	33140,22	215767,14	\$216.000



ORTODONCIA / ORTOPEdia						
Código	Descripción	Tiempo	Total costos	Honorarios	Arancel	Redondeo
06.01.00	Primera consulta de Ortodoncia/ Ortopedia	30	6352,18	9573,84	15926,02	\$16.000
06.01.01	Consulta diagnostico (modelos, fotos, etc)	45	10542,26	14360,77	24903,03	\$25.000
06.02.00	Trat. Dent. Primaria/mixta (ortopedia)	1500	453991,82	718038,25	1172030,07	\$1.173.000
06.03.00	Trat. Dent. Permanente (ortodoncia)	2160	571431,70	1033975,09	1605406,79	\$1.606.000
06.03.01	Corrección de mal posiciones simples con espacio	500	182511,11	159564,06	342075,16	\$343.000
06.04.01	Contención fija o removible ambos maxilares	90	78375,53	28721,53	107097,06	\$108.000
06.05.00	Reparacion de aparatología removible	45	39187,76	14360,77	53548,53	\$54.000

TRATAMIENTO TTM								
Código	Descripción	Tiempo	Costo directo	Costo indirecto	Total costos	Honorarios	Arancel	Redondeo
13.01	Consulta Diagnóstica	45	3577,87	7808,71	11386,59	19147,69	30534,27	\$31.000,00
13.02	Dispositivo interoclusal	90	57205,53	15617,43	72822,96	38295,37	111118,33	\$112.000,00
13.03	Controles	30	3482,50	5205,81	8688,31	12765,12	21453,43	\$22.000,00

\*Aranceles calculados en marzo con vigencia a partir del 1º de abril aprobados por Consejo Directivo

**Ley N° 7468**

Vigente para todo el ámbito de la provincia de Entre Ríos