

ASOCIACIÓN ODONTOLÓGICA URUGUAYA

Asesoramiento Arancelario

Para el Odontólogo General

Honorario hora \$U 4.520 (Costos con IVA incluido)

AGOSTO 2026

01 - CONSULTAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO
01.01	Consulta. Prestación destinada a la solución de un problema específico. (No significa intención de continuidad en el tratamiento)	\$U 1.663
01.02	Examen clínico. Ficha, diagnóstico y plan de tratamiento	\$U 3.390
01.03	Consulta de control periódico y refuerzo de motivación	\$U 1.129
01.04	Consulta de control inicial	\$U 1.129
01.05	Consulta de control de orden de atención (Solo para controladores)	\$U 1.507
01.06	Consulta de control inicial y orden de atención (Solo para controladores)	\$U 2.253
01.07	Consulta con fines de fiscalización (Solo para controladores)	\$U 2.253
01.08	Consulta con Odontólogo Especialista.	\$U 3.013
01.09	Consulta a domicilio o a un centro hospitalario (más viático)	\$U 3.013

02 - ODONTOLOGÍA PREVENTIVA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO
02.01	Educación para la salud. Motivación, instrucción acerca de placa microbiológica y mecanismos de control. Enseñanza de higiene bucal (cepillo, hilo)	\$U 4.636
02.02	Profilaxis en dentición caduca o mixta. Aplicación tópica de flúor	\$U 3.653
02.03	Profilaxis en dentición permanente. Sin enfermedad periodontal	\$U 3.720
02.04	Sellantes de fisura. (Por pieza)	\$U 1.354
02.05	Remineralizantes de esmalte (por pieza)	\$U 682
02.06	Eliminación de tejido infectado. Colocación de cemento reforzado, por cuadrante	\$U 952

03 - CIRUGÍA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO
03.01	Exodoncia simple	\$U 3.425
03.02	Exodoncia a colgajo	\$U 8.156
03.03	Exodoncia de diente retenido c/u	\$U 14.727
03.04	Descubierta de diente retenido submucoso c/u	\$U 7.858
03.05	Biopsia incisional: primera etapa diagnóstica (más laboratorio)	\$U15.353
03.06	Frenectomía y/o Bridectomía	\$U9.508

04 - ENDODONCIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO
04.01	Urgencia endodóntica (incluye diagnóstico clínico y radiográfico)	\$U 4.694
04.02	TRATAMIENTOS CONSERVADORES PULPARES PIEZAS CON ÁPICE ABIERTO O CERRADO.	-
04.02.1	Protección pulpar indirecta con blindaje coronario	\$U 3.943
04.02.2	Protección pulpar directa con blindaje coronario	\$U 5.417
04.02.3	Pulpotomía con blindaje coronario	\$U 6.977
04.03	Endodoncia en dientes anteriores sin lesión perirradicular	\$U 7.264
04.04	Endodoncia en dientes anteriores con lesión perirradicular	\$U 8.126
04.05	Endodoncia en premolares sin lesión perirradicular	\$U 11.875
04.06	Endodoncia en premolares con lesión perirradicular	\$U 13.543
04.07	Endodoncia de molares sin lesión perirradicular	\$U 17.153
04.08	Endodoncia de molares con lesión perirradicular	\$U 18.056
04.09	Remoción de perno-poste de metal o de fibra	\$U 2.984
04.10	Retratamiento (según pieza dentaria)	15% más del arancel
04.11	Instrumentación mecanizada y uso del ultrasonido durante el tratamiento endodóntico	15% más del arancel

05 - ODONTOPEDIATRÍA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO
05.01	Primera consulta, diagnóstico y motivación	\$U 4.366
05.02	Profilaxis profesional en dentición caduca	\$U 4.020
05.03	Profilaxis profesional en dentición mixta	\$U 4.365
05.04	Profilaxis profesional en dentición permanente joven	\$U 4.825
05.05	Aplicación de fluoruro profesional (barniz)	\$U 1.723
05.06	Aplicación de fluoruro profesional (gel)	\$U 1.148
05.07	Sellantes resinosos de fosas y fisuras (por pieza)	\$U 2.297
05.08	Sellantes ionoméricos de fosas y fisuras (por pieza)	\$U 2.068
05.09	Tratamiento restaurador atraumático	\$U 4.595
05.10	Remoción selectiva de tejido cariado.	\$U 5.170
05.11	Restauración con ionómero de vidrio (1 superficie)	\$U 4.365
05.12	Restauración con ionómero de vidrio (2 superficies)	\$U 5.514
05.13	Restauración con resina compuesta (1 superficie)	\$U 4.365
05.14	Restauración con resina compuesta (2 superficies)	\$U 5.514
05.15	Restauración con Resina Compuesta Compleja	\$U 6.517
05.16	Corona de acero prefabricada	\$U 7.812
05.17	Corona de acero estampada (más costo de laboratorio A)	\$U 7.468
05.18	Tratamiento de Endodoncia en pieza temporaria vital	\$U 8.617
05.19	Tratamiento de Endodoncia en pieza temporaria no vital	\$U 10.914
05.20	Protección pulpar indirecta en dentición primaria	\$U 10.225
05.21	Exodoncia de pieza primaria con reabsorción radicular de 3 o 2/3	\$U 2.297
05.22	Exodoncia de pieza primaria sin reabsorción radicular	\$U 6.434

06 - OPERATORIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO
06.01	Ionómeros sin tallado	\$U 3.012
06.02	Restauración plástica estética de punto	\$U 3.837
06.03	Restauración plástica estética simple	\$U 5.037
06.04	Restauración plástica estética compuesta	\$U 6.131
06.05	Restauración plástica estética compleja	\$U 6.517
06.06	Incrustaciones cavidad compleja. (más B)	\$U 14.000
06.07	Remoción de incrustación pre-existente	\$U 2.486
06.08	Restauración estética indirecta (más A)	\$U 10.983
06.09	Perno muñón. + B	\$U 6.436
06.10	Fijación adhesiva de postes de fibra	\$U 8.577
06.11	Corona de Resina (más A)	\$U 10.912
06.12	Corona de Cerámica (más A)	\$U 15.274
06.13	Corona Ceramo- metálica (más A)	\$U 17.092
06.14	Dispositivo Oclusal Estabilizador (DOE) inicio de tratamiento o tratamiento en si mismo. (más A)	\$U 19.377
06.15	DOE (postratamiento) (más A)	\$U 9.671
06.16	Blanqueamiento Externo en consultorio	\$U 12.570
06.17	Blanqueamiento Externo en domicilio	\$U 18.880
06.18	Blanqueamiento Interno.	\$U 8.650

07 - PERIODONCIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO
07.01	Examen clínico periodontal con examen radiográfico (No incluye las placas), periodontograma, Diagnóstico y plan de tratamiento.	\$U 8.047
07.02	Profilaxis periodontal supragingival, control del biofilm e instrucciones de higiene oral individualizada.	\$U 12.156
07.03	Instrumentación subgingival no quirúrgica por sextante	\$U 10.282
07.04	Reevaluación periodontal: examen clínico, periodontograma, evaluación de la respuesta al tratamiento y definición de siguiente fase terapéutica.	\$U 7.242
07.05	Terapia periodontal de soporte (mantenimiento periodontal)	\$U 6.585

08 - PROSTODONCIA FIJA Y REMOVIBLE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO
08.01	Juego de prótesis completa. + C	\$U 34.499
08.02	Prótesis completa superior. + C	\$U 18.802
08.03	Prótesis completa inferior. + C	\$U 20.693
08.04	Rebasado clínico.	\$U 3.454
08.05	Rebasado con etapa de laboratorio. + A	\$U 9.254
08.06	Prótesis inmediata. (Sin acto quirúrgico ni rebasado). + C	\$U 15.921
08.07	Prótesis parcial en acrílico. + C	\$U 12.185
08.08	Prótesis parcial removible con esqueleto en cromo cobalto + C	\$U 27.541
08.09	Prótesis fija en metal resina. Retenedor. + B	\$U 14.605
08.10	Prótesis fija en metal resina. Por cada pieza de pónico. + B	\$U 5.271
08.11	Prótesis fija metal-cerámica. Retenedor. + A	\$U 16.472
08.12	Prótesis fija metal-cerámica. Por cada pieza de pónico. + A	\$U 7.600
08.13	Prótesis adhesiva. Retenedor. + B	\$U 8.465
08.14	Prótesis adhesiva. Por cada pieza de pónico. + B	\$U 4.135
08.15	Composturas de Prótesis acrílicas	\$U 4568

09 - RADIOLOGÍA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO
09.01	Periapical convencional	\$U 1.205
09.02	Periapical convencional siguiente	\$U 506
09.03	Radiología oclusal convencional	\$U 1.579
09.04	Radiografía bitewing (2 unidades)	\$U 1.611
09.05	Periapical boca completa 14 unidades	\$U 5.062
09.06	Bitewing convencional	\$U 1.808
09.07	Oclusal o Mollin c/u	\$U 1.708
09.08	Periapical digital	\$U 1.654
09.09	Periapical digital siguiente	\$U 680
09.10	Bitewing digital	\$U 2.272
09.11	Oclusal digital	\$U 1.917
09.12	Periapical boca completa digital	\$U 7.230

10 - ORTOPEDIA - ORTODONCIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO
10.01	Mantenedor de espacio removible (preventiva). + A	\$U 4.590
10.02	Mantenedor de espacio fijo (preventiva). + A	\$U 5.307
10.03	Desgaste dentario (interceptiva)	\$U 4.557
10.04	Plano inclinado (interceptiva). + A	\$U 8.315
10.05	Pantalla oral (interceptiva). + A	\$U 26.415

REFERENCIAS

A - MÁS COSTOS DE LABORATORIO

B - MÁS COSTOS DE METAL Y LABORATORIO

C - MÁS COSTO DE DIENTES Y LABORATORIO