

ASOCIACIÓN ODONTOLÓGICA URUGUAYA

Asesoramiento Colectivizado

Para el Odontólogo General

Honorario hora \$U 3.604 (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 1.235
01.02	Examen clínico. Ficha, diagnóstico y plan de tratamiento	\$U 2.509
01.03	Consulta de control periódico y refuerzo de motivación	\$U 847
01.04	Consulta de control inicial	\$U 847
01.05	Consulta de control de orden de atención (Solo para controladores)	\$U 1070
01.06	Consulta de control inicial y orden de atención (Solo para controladores)	\$U 1.652
01.07	Consulta con fines de fiscalización (Solo para controladores)	\$U 1.652
01.08	Consulta con Odontólogo Especialista	\$U 2.227
01.09	Consulta a domicilio o a un centro hospitalario (más viático)	\$U 2.227

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 3.422
02.02	Profilaxis en dentición caduca o mixta. Aplicación tópica de flúor	\$U 2.820
02.03	Profilaxis en dentición permanente. Sin enfermedad periodontal	\$U 2.853
02.04	Sellantes de fisura. (Por pieza)	\$U 1083
02.05	Remineralizantes de esmalte (por pieza)	\$U 533
02.06	Eliminación de tejido infectado. Colocación de cemento reforzado, por cuadrante	\$U 762

03 - CIRUGÍA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO
03.01	Extracción simple	\$U 2.691
03.02	Extracción a colgajo	\$U 6.795
03.03	Extracción de diente retenido c/u	\$U 11.883
03.04	Descubierta de diente retenido submucoso c/u	\$U
03.05	Biopsia incisional: primera etapa diagnóstica (más laboratorio)	\$U
03.06	Frenectomía y/o Bridectomía	\$U

04 - ENDODONCIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO
04.01	Urgencia endodóntica (incluye diagnóstico clínico y radiográfico)	\$U 3.050
04.02	TRATAMIENTOS COSERVADORES PULPARES PIEZAS CON ÁPICE ABIERTO O CERRADO.	-
04.02.1	Protección pulpar indirecta con blindaje coronario	\$U 3.245
04.02.2	Protección pulpar directa con blindaje coronario	\$U 3.659
04.02.3	Pulpotomía con blindaje coronario	\$U 5.041
04.03	Endodoncia en dientes anteriores sin lesión perirradicular	\$U 6.868
04.04	Endodoncia en dientes anteriores con lesión perirradicular	\$U 7.167
04.05	Endodoncia en premolares sin lesión perirradicular	\$U 9.119
04.06	Endodoncia en premolares con lesión perirradicular	\$U 10.777
04.07	Endodoncia de molares sin lesión perirradicular	\$U 15.191
04.08	Endodoncia de molares con lesión perirradicular	\$U 16.505
04.09	Remoción de perno-poste de metal o de fibra	\$U
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	\$U3.362
05.02	Profilaxis profesional en dentición caduca	\$U 3.096
05.03	Profilaxis profesional en dentición mixta	\$U 3.362
05.04	Profilaxis profesional en dentición permanente joven	\$U
05.05	Aplicación de fluoruro profesional (barniz)	\$U 1.327
05.06	Aplicación de fluoruro profesional (gel)	\$U 885
05.07	Sellantes resinosos de fosas y fisuras (por pieza)	\$U
05.08	Sellantes ionoméricos de fosas y fisuras (por pieza)	\$U
05.09	Tratamiento restaurador atraumático	\$U 3.538
05.10	Remoción selectiva de tejido cariado	\$U
05.11	Restauración con ionómero de vidrio (1 superficie)	\$U 3.362
05.12	Restauración con ionómero de vidrio (2 superficies)	\$U 4.246
05.13	Restauración con resina compuesta (1 superficie)	\$U 3.362
05.14	Restauración con resina compuesta (2 superficies)	\$U 4.246
05.15	Restauración con Resina Compuesta Compleja	\$U
05.16	Corona de arcos prefabricada	\$U 6.015
05.17	Corona de acero estampada (más costo de laboratorio A)	\$U 5.750
05.18	Tratamiento de Endodoncia en pieza temporaria vital	\$U
05.19	Tratamiento de Endodoncia en pieza temporaria no vital	\$U
05.20	Protección pulpar indirecta en dentición primaria	\$U
05.21	Exodoncia de pieza primaria con reabsorción radicular de 3 o 2/3	\$U
05.22	Exodoncia de pieza primaria sin reabsorción radicular	\$U

06 - OPERATORIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO
06.01	Ionómeros sin tallado	\$U 2.547
06.02	Restauración plástica estética de punto	\$U 3.161
06.03	Restauración plástica estética simple	\$U 4.205
06.04	Restauración plástica estética compuesta	\$U 5.096
06.05	Restauración plástica estética compleja	\$U 5.401
06.06	Incrustaciones cavidad compleja (más B)	\$U 8.454
06.07	Remoción de incrustación pre-existente	\$U 2085
06.08	Restauración estética indirecta (más A)	\$U
06.09	Perno muñón. + B	\$U 5.287
06.10	Fijación adhesiva de postes de fibra	\$U
06.11	Corona de Resina (más A)	\$U
06.12	Corona de Cerámica (más A)	\$U
06.13	Corona Ceramo – metálica (más A)	\$U
06.14	Dispositivo Oclusal Estabilizador (DOE) inicio de tratamiento o tratamiento en sí mismo. (más A)	\$U
06.15	DOE (postratamiento) (más A)	\$U
06.16	Blanqueamiento Externo en consultorio	\$U
06.17	Blanqueamiento Externo en domicilio	\$U
06.18	Blanqueamiento Interno	\$U

07 - PERIODONCIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO
07.01	Examen clínico periodontal con examen radiográfico. (No incluye las placas). Periodontograma, Diagnóstico y plan de tratamiento	\$U 6.233
07.02	Profilaxis periodontal supragingival, control de biofilm e instrucciones de higiene oral individualizada.	\$U
07.03	Instrumentación subgingival no quirúrgica por sextante	\$U
07.04	Reevaluación periodontal: examen clínico, periodontograma, evaluación de la respuesta al tratamiento y definición de siguiente fase terapéutica.	\$U
07.05	Terapia periodontal de soporte (mantenimiento periodontal)	\$U

08 - PROSTODONCIA FIJA Y REMOVIBLE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO
08.01	Juego de prótesis completa. + C	\$U 25.633
08.02	Prótesis completa superior. + C	\$U 13.970
08.03	Prótesis completa inferior. + C	\$U 15.375
08.04	Rebasado clínico.	\$U 2.566
08.05	Rebasado con etapa de laboratorio. + A	\$U 6.876
08.06	Prótesis inmediata. (Sin acto quirúrgico ni rebasado). + C	\$U 11.829
08.07	Prótesis parcial en acrílico. + C	\$U 9.053
08.08	Prótesis parcial removible con esqueleto en cromo cobalto + C	\$U 20.463
08.09	Prótesis fija en metal resina. Retenedor. + B	\$U 10.851
08.10	Prótesis fija en metal resina. Por cada pieza de pónico. + B	\$U 3.916
08.11	Prótesis metal-cerámica. Retenedor. + A	\$U 12.205
08.12	Prótesis metal-cerámica. Por cada pieza de pónico. + A	\$U 5.647
08.13	Prótesis adhesiva. Retenedor. + B	\$U 6.289
08.14	Prótesis adhesiva. Por cada pieza de pónico. + B	\$U 3.072
08.15	Composturas de prótesis acrílicas	\$U 3.394

09 - RADIOLOGÍA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO
09.01	Periapical convencional	\$U 895
09.02	Periapical convencional siguiente	\$U 376
09.03	Radiología oclusal convencional	\$U 1.173
09.04	Radiografía bitewing (2 unidades)	\$U 1.197
09.05	Periapical boca completa 14 unidades	\$U 3.761
09.06	Bitewing convencional	\$U 3.761
09.07	Oclusal o Mollin c/u	\$U 1.269
09.08	Periapical digital	\$U 1.229
09.09	Periapical digital siguiente	\$U 505
09.10	Bitewing digital	\$U 1.688
09.11	Oclusal digital	\$U 1.424
09.12	Periapical boca completa digital	\$U 5.372

10 - ORTOPEDIA - ORTODONCIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO
10.01	Mantenedor de espacio removible (preventiva). + A	\$U 3.410
10.02	Mantenedor de espacio fijo (preventiva). + A	\$U 3.943
10.03	Desgaste dentario (interceptiva)	\$U 3.386
10.04	Plano inclinado (interceptiva). + A	\$U 6.178
10.05	Pantalla oral (interceptiva). + A	\$U 19.626

REFERENCIAS

A - MÁS COSTOS DE LABORATORIO

B - MÁS COSTOS DE METAL Y LABORATORIO

C - MÁS COSTO DE DIENTES Y LABORATORIO