

Clasificación (Según Tarifas Mínimas Vigentes CCDCR)	Código (Según Tarifas Mínimas Vigentes CCDCR)	CÓDIGO Cabys	DESCRIPCIÓN Cabys	Procedimiento (Según Tarifas Mínimas Vigentes CCDCR)	IVA
1. Revisiones	1,1	9310208010301	Revisión dental	Consulta por Primera vez en Odontología	4%
1. Revisiones	1,1	9310208010301	Revisión dental	Consulta Primera Vez en Ortodoncia	4%
1. Revisiones	1,2	9310208010301	Revisión dental	Consulta Post Tratamiento en Odontología	4%
1. Revisiones	1,2	9310208010301	Revisión dental	Consulta Post Tratamiento en Ortodoncia	4%
1. Revisiones	1,5	9310208010301	Revisión dental	Consulta de emergencia en Odontología	4%
1. Revisiones	1,5	9310208010301	Revisión dental	Consulta de emergencia en Ortodoncia	4%
1. Revisiones	14.4	9310208010301	Revisión dental	Diseños de sonrisa	4%
14. Otros	14.5	9310208010301	Revisión dental	Encerados	4%
14. Otros	14.6	9310208010301	Revisión dental	Mock-up (Mocap)	4%
14. Otros	14.7	9310208010301	Revisión dental	Escaneo intraoral	4%
1. Revisiones	1,3	9310208010301	Revisión dental	Fotografía Digital Intraorales y Extraorales	4%
1. Revisiones	1,4	9310208010301	Revisión dental	Modelos de Estudio	4%
2. Radiología	2,1	9310208010302	Radiografía dental	Radiografía Periapical o Aleta Convencional	4%
2. Radiología	2,2	9310208010302	Radiografía dental	Radiovisiografía Digital	4%
2. Radiología	2,3	9310208010302	Radiografía dental	Radiografía Oclusal	4%
2. Radiología	2,4	9310210010502	Radiografía de maxila	Radiografía Panorámica	
2. Radiología	2,5	9310210010502	Radiografía de maxila	Radiografía Cefalométrica	4%
2. Radiología	2,6	9310208010301	Revisión dental	Estudio de Ortodoncia	4%
2. Radiología	2,7	9310212010202	Tomografía computarizada de cabeza o cuello, n.c.p.	Tomografía Computarizada Cone Beam Sextante	4%
2. Radiología	2,8	9310212010202	Tomografía computarizada de cabeza o cuello, n.c.p.	Tomografía Computarizada Cone Beam 1 Arcada	4%
2. Radiología	2,9	9310212010202	Tomografía computarizada de cabeza o cuello, n.c.p.	Tomografía Computarizada Cone Beam 2 Arcadas	4%
2. Radiología	2.10	9310208010301	Revisión dental	Interpretación o informe radiológico	4%
3. Operatoria	3,1	9310208010313	Restauración de diente	Amalgama	4%
3. Operatoria	3,3	9310208010313	Restauración de diente	Resina	4%
3. Operatoria	3,7	9310208010313	Restauración de diente	Carilla Resina Directa	4%

3. Operatoria	3,9	9310208010313	Restauración de diente	Temporización (ZOE, IV, Otros)	4%
3. Operatoria	3,11	9310208010313	Restauración de diente	Reconstrucción por Fractura	4%
4. Endodoncia	4,1	9310208010314	Terapia de conducto radicular	Endodoncia Anteriores (Uniradiculares)	4%
4. Endodoncia	4,2	9310208010314	Terapia de conducto radicular	Endodoncia Premolares (Birradiculares)	4%
4. Endodoncia	4,3	9310208010314	Terapia de conducto radicular	Endodoncia Molares (Multiradiculares)	4%
4. Endodoncia	4,4	9310208010314	Terapia de conducto radicular	Retratamiento / Selle de Perforaciones radiculares	4%
4. Endodoncia	4,5	9310208010314	Terapia de conducto radicular	Pulpotomía (Endodoncia Parcial)	4%
4. Endodoncia	4,6	9310208010314	Terapia de conducto radicular	Pulpectomía	4%
4. Endodoncia	4,7	9310208010314	Terapia de conducto radicular	Extirpación Pulpar	4%
4. Endodoncia	4,8	9310208010307	Apicectomía	Apicectomía	4%
4. Endodoncia	4,9	9310208010307	Apicectomía	Apicectomía y Retrobturación	4%
5.1.1 Prostodoncia Fija Corona / Carilla / Incrustación	5.1.1.1	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Corona Metálica Semi-Precioso	Exento
5.1.1 Prostodoncia Fija Corona / Carilla / Incrustación	5.1.1.2	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Corona Metálica No Precioso	Exento
5.1.1 Prostodoncia Fija Corona / Carilla / Incrustación	5.1.1.3	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Corona Metal - Porcelana Semi-Precioso	Exento
5.1.1 Prostodoncia Fija Corona / Carilla / Incrustación	5.1.1.4	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Corona Metal - Porcelana no precioso	Exento
5.1.1 Prostodoncia Fija Corona / Carilla / Incrustación	5.1.1.5	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Corona Zirconio y/o Porcelana	Exento
5.1.1 Prostodoncia Fija Corona / Carilla / Incrustación	5.1.1.6	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Atache de Precisión y Corona	Exento

5.1.1 Prostodoncia Fija Corona / Carilla / Incrustación	5.1.1.7	9310208010316	Otras intervenciones en dientes, n.c.p.	Remoción de Corona	4%
5.1.1 Prostodoncia Fija Corona / Carilla / Incrustación	5.1.1.8	9310208010313	Restauración de diente	Laminado Zirconio y/o Porcelana	4%
5.1.1 Prostodoncia Fija Corona / Carilla / Incrustación	5.1.1.9	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Incrustaciones Metal Semi - Precioso	Exento
5.1.1 Prostodoncia Fija Corona / Carilla / Incrustación	5.1.1.10	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Incrustaciones Metal No - Precioso	Exento
5.1.1 Prostodoncia Fija Corona / Carilla / Incrustación	5.1.1.11	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Incrustaciones Zirconio y/o Porcelana	Exento
5.1.2. Prostodoncia Fija Endoposte	5.1.2.1	4817106070400	Postes y endopostes, de uso odontológico	Endoposte Prefabricado y Muñón	Exento
5.1.2. Prostodoncia Fija Endoposte	5.1.2.2	9310208010316	Otras intervenciones en dientes, n.c.p.	Remoción de Endoposte	4%
5.1.3. Prostodoncia Fija Provisional	5.1.3.1	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Corona Provisional en Acrílico	Exento
5.1.3. Prostodoncia Fija Provisional	5.1.3.2	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Corona Provisional de Policarbonato	Exento
5.1.3. Prostodoncia Fija Provisional	5.1.3.3	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Corona Provisional de Acrílico Reforzado con Resina	Exento
5.2.1. Prostodoncia Removible Parcial	5.2.1.1	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Prótesis Parcial Removible Acrílica	Exento
5.2.1. Prostodoncia Removible Parcial	5.2.1.2	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Prótesis Parcial Removible Acrílica Inmediata	Exento
5.2.1. Prostodoncia Removible Parcial	5.2.1.3	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Prótesis Parcial Removible Flexible	Exento

5.2.1. Prostodoncia Removible Parcial	5.2.1.4	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Prótesis Parcial Removible Metálica (Cromo-Cobalto)	Exento
5.2.2. Prostodoncia Removible Total	5.2.2.1	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Prótesis Total Removible Acrílico	Exento
5.2.2. Prostodoncia Removible Total	5.2.2.2	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Prótesis Total Removible Total Acrílico - Base Metálica	Exento
5.2.3. Prostodoncia Removible	5.2.3.1	4817106079900	Piezas para prótesis dentales, n.c.p.	Reparación Prótesis Agregar Diente	Exento
5.2.3. Prostodoncia Removible	5.2.3.2	4817106079900	Piezas para prótesis dentales, n.c.p.	Reparación Prótesis Agregar Retenedor	Exento
5.2.3. Prostodoncia Removible	5.2.3.3	4817106079900	Piezas para prótesis dentales, n.c.p.	Reparación Prótesis Soldadura Metálica	Exento
5.2.3. Prostodoncia Removible	5.2.3.4	4817106079900	Piezas para prótesis dentales, n.c.p.	Reparación Prótesis Rebasado Autocurado	Exento
5.2.3. Prostodoncia Removible	5.2.3.5	4817106079900	Piezas para prótesis dentales, n.c.p.	Reparación Prótesis Rebasado Termocurado	Exento
5.2.3 Prostodoncia Removible	5.2.4	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Prótesis Total Removible Inmediata	Exento
6. Implantes	6,1	9310208010303	Implante dental protésico	Cirugía de Colocación de Implante Dental	4%
6. Implantes	6,2	9310208010403	Incisión de encía o hueso alveolar	Cirugía Segunda Fase del Implante	4%
6. Implantes	6,2	4817101999900	Artículo de ortopedia en rehabilitación dental	Guía Quirúrgicas	exento
6. Implantes	6,4	9310208010303	Implante dental protésico	Colocación de Mini Implantes	4%
6. Implantes	6,5	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Sobre dentadura sobre Implantes con dos ataches	Exento
6. Implantes	6,6	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Prótesis Híbridas 6 Implantes	Exento
6. Implantes	6,7	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Corona Implantosoportada Metal Porcelana + Poste Maquinado	Exento

6. Implantes	6,8	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Corona Implantosoportada Zirconio y/o Porcelana + Poste Maquinado	Exento
6. Implantes	6,9	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Corona Implantosoportada Metal Porcelana + Poste Prefabricado	Exento
6. Implantes	6,10	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Corona Implantosoportada Zirconio y/o Porcelana + Poste Prefabricado	Exento
6. Implantes	6,11	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Corona Implantosoportada Metal Porcelana + Poste Colado	Exento
6. Implantes	6,12	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Corona Implantosoportada Zirconio y/o Porcelana + Poste Colado	Exento
6. Implantes	6,13	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Póntico de implante metal porcelana	Exento
6. Implantes	6,14	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Póntico de implante zirconio y / o Sólo Porcelana	Exento
6. Implantes	6,15	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Provisional de Corona Implantosoportada	Exento
6. Implantes	6.16	9310208010316	Otras intervenciones en dientes, n.c.p.	Remoción de implante dental	4%
7. Prevención	7,2	9310208010316	Otras intervenciones en dientes, n.c.p.	Aplicación de Flúor Tópico (Barniz de Flúor) + IFO	4%
7. Prevención	7,3	9310208010313	Restauración de diente	Sellante de Fosas y Fisuras	4%
8. Odontopediatría	8,1	9310100001700	Consulta de odontología (chequeo general, sin incluir intervenciones)	Motivación (IFO Infantil)	4%
8. Odontopediatría	8,2	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Corona de Acero Cromado	Exento
8. Odontopediatría	8,3	4817106030500	Prótesis dentales (incluye dientes artificiales)	Corona de Resina	Exento

8. Odontopediatría	13,1	9310208010311	Aplicación de dispositivo dental	Mantenedor de Espacio	4%
9. Periodoncia	9,1	9310208010301	Revisión dental	Periodontograma	4%
9. Periodoncia	9,2	9310208010306	Escalado dental, pulido y desbridamiento	Raspado Ultrasónico (Por Sesión)	4%
9. Periodoncia	9,3	9310208010306	Escalado dental, pulido y desbridamiento	Raspado Manual (Por Sesión)	4%
9. Periodoncia	9,4	9310208010403	Incisión de encía o hueso alveolar	Cirugía Periodontal (Cuadrante, Sector, Sesión)	4%
9. Periodoncia	9,5	9310208010306	Escalado dental, pulido y desbridamiento	Curetaje	4%
10. Ortodoncia	10,1	9310208010311	Aplicación de dispositivo dental	Ortodoncia Fija Metálica (Tratamiento Terminado a 24 meses)	4%
10. Ortodoncia	10,2	9310208010311	Aplicación de dispositivo dental	Ortodoncia Fija Estética (Tratamiento Terminado a 24 meses)	4%
10. Ortodoncia	10,3	9310208010311	Aplicación de dispositivo dental	Reposición de Bracket Metálico	4%
10. Ortodoncia	10,4	9310208010311	Aplicación de dispositivo dental	Reposición de Bracket Estético	4%
10. Ortodoncia	10,5	9310208010316	Otras intervenciones en dientes, n.c.p.	Remoción de Ortodoncia por Abandono	4%
10.Ortodoncia	10.7	4817101999900	Artículo de ortopedia en rehabilitación dental	Retenedor de Ortodoncia (Incluye las 2 Arcadas)	exento
10. Ortodoncia	10,7	9310208010311	Aplicación de dispositivo dental	Ortodoncia Aditamento Fijo	4%
10.Ortodoncia	10.8	4817101999900	Artículo de ortopedia en rehabilitación dental	Ortodoncia Aditamento Removible	Exento
10. Ortodoncia	10.9	4817101999900	Artículos de uso ortopédico o de rehabilitación dental, n.c.p.	Ortodoncia invisible / Alineradores	Exento
11. Blanqueamiento	11,1	9310208010316	Otras intervenciones en dientes, n.c.p.	Blanqueamiento Fundas en Casa	4%
11. Blanqueamiento	11,2	9310208010316	Otras intervenciones en dientes, n.c.p.	Blanqueamiento En Sillón Dental	4%
11. Blanqueamiento	11,3	9310208010316	Otras intervenciones en dientes, n.c.p.	Blanqueamiento Interno (Pieza no Vital)	4%
12. Quirúrgico	12,1	9310208010305	Extracción quirúrgica de diente	Exodoncia Dental	4%

12. Quirúrgico	12,5	9310208010310	Implantación de diente	Reimplante por Traumatismo	4%
12. Quirúrgico	12,6	9310208011001	Biopsia de boca, estructura no especificada	Biopsia	4%
12. Quirúrgico	12,7	9310208011003	Incisión de boca, estructura no especificada	Incisión y Drenaje de Abscesos	4%
12. Quirúrgico	12,8	9310208010403	Incisión de encía o hueso alveolar	Alargamiento de Corona	4%
12. Quirúrgico	12,9	9310208010410	Gingivoplastia	Gingivoplastia	4%
12. Quirúrgico	12,10	9310208010204	Frenotomía lingual	Frenectomía	4%
12. Quirúrgico	12,11	9310210010504	Osteotomía del Hueso Maxilar	Regularización Ósea	4%
12. Quirúrgico	12,13	9310208010409	Sutura de laceración de encías	Sutura Heridas Mucosa Oral	4%
12. Quirúrgico	12,14	9310208010316	Otras intervenciones en dientes, n.c.p.	Tratamiento de Alveolitis	4%
12. Quirúrgico	12,15	9310208010312	Reposicionamiento de diente desplazado	Exposición Quirúrgica de Diente Retenido + Botón de Ortodoncia	4%
12. Quirúrgico	12,16	9310208010305	Extracción quirúrgica de diente	Cirugía de Terceras Molares Impactadas	4%
12. Quirúrgico	12,17	9310208010305	Extracción quirúrgica de diente	Cirugía de Terceras Molares Semi-Erupcionadas en Malposición	4%
12. Quirúrgico	12,18	9310208010305	Extracción quirúrgica de diente	Exposición quirúrgica de diente retenido	4%
12. Quirúrgico	12,19	9310210150126	Injerto óseo, n.c.p.	Regeneración Ósea Guiada	4%
12. Quirúrgico	12,20	9310208010305	Extracción quirúrgica de diente	Enucleación	4%
12. Quirúrgico	12,21	9310208010305	Extracción quirúrgica de diente	Exodoncia de diente retenido	4%
12. Quirúrgico	12,22	9310208011007	Extracción de cuerpo extraño de la boca	Remoción de cuerpo extraño	4%
12. Quirúrgico	12,23	9310210010504	Osteotomía del Hueso Maxilar	Cirugía de Torus	4%
12. Quirúrgico	12,24	9310208010305	Extracción quirúrgica de diente	Cirugía de Supernumerario	4%
12. Quirúrgico	12,25	9310208011010	Escisión de quiste de boca	Remoción de tumores benignos (fibroma, papiloma, Quistectomia)	4%

12. Quirúrgico	12,26	9310208010408	Escisión parcial de la encía	Cirugía de Opercubectomía	4%
12. Quirúrgico	12.27	9310208010403	Incisión de encía o hueso alveolar	Cirugía explotatoria	4%
12. Quirúrgico	12.28	9310208010403	Incisión de encía o hueso alveolar	Reposición labial	4%
12. Quirúrgico	12.29	9310208010403	Incisión de encía o hueso alveolar	Injerto de hueso	4%
12. Quirúrgico	12.30	9310208010403	Incisión de encía o hueso alveolar	Injerto de encía	4%
12. Quirúrgico	12.31	9310208010403	Incisión de encía o hueso alveolar	Cirugía Mucogingival	4%
12. Quirúrgico	12.32	931021050126	Injerto óseo, n.c.p.	Elevación de seno maxilar	4%
13. Planos de Mordida	13,1	4817101999900	Artículo de ortopedia en rehabilitación dental	Plano de Mordida Miorelajante / Férula / Fundas	exento
14. Otros	14,1	9310208010301	Revisión dental	Peritaje Completo	4%
14. Otros	14,2	9310208010311	Aplicación de dispositivo dental	Ferulización	4%
14. Otros	14,3	9310208010316	Otras intervenciones en dientes, n.c.p.	Ajuste Oclusal	4%
14. Otros	14.4	9310212070111	Anestesia inhalatoria	Anestesia inhalatoria / óxido nitroso	4%
14. Otros	14.5	9310212070112	Anestesia intravenosa	Anestesia intravenosa / Sedación en consultorio dental	4%
15. Consulta interdisciplinaria entre colegas	15.1	9310208010301	Revisión dental	Consulta interdisciplinaria entre colegas	4%