

Nomenclador valorizado de Odontología



Convenio O.S.P.J.N.
Obra Social del Poder Judicial de la Nación



Vigencia: 01/11/2024

NOVIEMBRE

CODIGO	DESCRIPCION	VALORES		
C. I: CONSULTAS		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
01.01	Consulta de relevamiento bucal. Historia clínica.	\$ 18.292,00	Sin Coseguro	
01.04	Consulta de urgencia.	\$ 21.217,00		
C. II: OPERATORIA DENTAL		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
02.10	Obturaciones.	\$ 54.029,00	Sin Coseguro	
C. III: ENDODONCIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
03.01	Endodoncia unirradicular.	\$ 94.998,00	Sin Coseguro	
03.02	Endodoncia multirradicular.	\$ 106.872,00		
03.03	Desobturación de conductos.	\$ 53.436,00		
03.05	Biopulpectomía parcial.	\$ 46.311,00		
03.06	Necropulpectomía parcial.	\$ 43.700,00		
C. IV: PROTESIS		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
<i>Protesis Fija</i>				
04.01.01	Incrustaciones. Cavidad simple.	\$ 93.890,00	\$ 9.389	\$ 84.501
04.01.02	Incrustaciones. Cavidad compuesta.	\$ 99.242,00	\$ 9.924	\$ 89.318
04.01.03	Corona forjada.	\$ 85.053,00	\$ 8.505	\$ 76.548
04.01.04	Corona colada.	\$ 162.220,00	\$ 16.222	\$ 145.998
04.01.05	Corona colada con frente estético (Veener).	\$ 185.848,00	\$ 18.585	\$ 167.263
04.01.06	Corona espiga.	\$ 149.327,00	\$ 14.933	\$ 134.394
04.01.07	Corona colada revestida de acrílico.	\$ 183.491,00	\$ 18.349	\$ 165.142
04.01.08	Perno muñón simple.	\$ 106.042,00	\$ 10.604	\$ 95.438
04.01.09	Perno muñón seccionado.	\$ 115.645,00	\$ 11.565	\$ 104.081
04.01.10	Tramo de puente colado.	\$ 115.645,00	\$ 11.565	\$ 104.081
04.01.11	Corona de acrílico.	\$ 113.844,00	\$ 11.384	\$ 102.460
04.01.12	Elemento provisorio. Por unidad.	\$ 63.394,00	\$ 6.339	\$ 57.055
04.01.13	Corona de porcelana.	\$ 259.536,00	\$ 25.954	\$ 233.582
04.01.14	Tramo de puente de porcelana.	\$ 259.536,00	\$ 25.954	\$ 233.582
<i>Protesis Parcial Removible</i>		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
04.02.01	Prótesis parcial removible. Hasta cuatro dientes.	\$ 173.636,00	\$ 17.364	\$ 156.272
04.02.02	Prótesis parcial removible. De cinco o más dientes.	\$ 242.731,00	\$ 24.273	\$ 218.458
04.02.03	Colados en cromo cobalto. Hasta cuatro dientes.	\$ 332.162,00	\$ 33.216	\$ 298.946
04.02.04	Colados en cromo cobalto. De cinco o más dientes.	\$ 392.018,00	\$ 39.202	\$ 352.816
04.02.05	Prótesis parcial inmediata.	\$ 198.731,00	\$ 19.873	\$ 178.858
04.02.07	Pieza faltante (con codigos 04.02.01; 04.02.02; 04.02.03; 04,02.04; 04.02.05; 04.02.06; 04.03.01; 04.03.03; 11.017.00; 11.08.00; 11.09.00)		Sin valor arancelario	
<i>Protesis Parcial Completa</i>		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
04.03.01	Prótesis completa superior.	\$ 359.407,00	\$ 35.941	\$ 323.466
04.03.02	Prótesis completa inferior.	\$ 359.407,00	\$ 35.941	\$ 323.466
04.03.03	Prótesis completa inmediata.	\$ 245.907,00	\$ 24.591	\$ 221.316
04.03.04	Base colada para prótesis completa.	\$ 185.720,00	\$ 18.572	\$ 167.148
04.03.05	Prótesis flexible completa.	\$ 395.087,00	\$ 39.509	\$ 355.578
<i>Varios</i>		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
04.04.01	Compostura simple.	\$ 34.114,00	\$ 3.411	\$ 30.703
04.04.02	Compostura con agregado de un diente.	\$ 49.207,00	\$ 4.921	\$ 44.286
04.04.03	Compostura con agregado de un retenedor.	\$ 49.207,00	\$ 4.921	\$ 44.286
04.04.04	Compostura con agregado de un diente y un retenedor.	\$ 61.148,00	\$ 6.115	\$ 55.033
04.04.05	Diente subsiguiente. Cada uno.	\$ 21.355,00	\$ 2.136	\$ 19.220
04.04.06	Retenedor subsiguiente. Cada uno.	\$ 21.888,00	\$ 2.189	\$ 19.699
04.04.07	Soldado de retención de cromo cobalto con agregado de un diente.	\$ 75.722,00	\$ 7.572	\$ 68.150
04.04.08	Retención subsiguiente.	\$ 24.540,00	\$ 2.454	\$ 22.086
04.04.09	Carilla de acrílico.	\$ 41.556,00	\$ 4.156	\$ 37.400

04.04.10	Rebasado de prótesis. Cada uno.	\$ 70.974,00	\$ 7.097	\$ 63.877
04.04.11	Cubeta individual.	\$ 43.772,00	\$ 4.377	\$ 39.395
04.04.12	Levante de articulación.	\$ 159.337,00	\$ 15.934	\$ 143.403
C. V: ODONTOLOGIA PREVENTIVA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	\$ 18.711,00	Sin Coseguro	
05.02	Consulta preventiva periódica. Topicación con flúor.	\$ 20.582,00		
05.04	Enseñanza de higiene bucal. Detección y control de placa.	\$ 15.494,00		
05.05	Sellador de puntos y fisuras.	\$ 16.420,00		
C. VI: ORTODONCIA Y ORTOPEDIA FUNCIONAL		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
06.01	Consulta de estudio.	\$ 43.847,00	\$ 4.385	\$ 39.462
06.02.01	Tratamiento de la dentición primaria o mixta. Etapa inicial.	\$ 548.576,00	\$ 54.858	\$ 493.718
06.02.02	Tratamiento de la dentición primaria o mixta. Segunda etapa.	\$ 274.283,00	\$ 27.428	\$ 246.855
06.02.03	Tratamiento de la dentición primaria o mixta. Etapa final.	\$ 274.283,00	\$ 27.428	\$ 246.855
06.03.01	Tratamiento de la dentición permanente. Etapa inicial.	\$ 670.264,00	\$ 67.026	\$ 603.238
06.03.02	Tratamiento de la dentición permanente. Segunda etapa.	\$ 335.133,00	\$ 33.513	\$ 301.620
06.03.03	Tratamiento de la dentición permanente. Etapa final.	\$ 335.133,00	\$ 33.513	\$ 301.620
C. VII: ODONTOPEDIATRIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
07.01	Motivación en menores de trece años.	\$ 16.420,00	Sin Coseguro	
07.02	Mantenedor de espacio fijo o removible.	\$ 85.169,00		
07.03	Mantenedor de espacio removible.	\$ 56.779,00		
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	\$ 27.490,00		
07.05	Corona metálica de acero y similares.	\$ 72.033,00		
Traumatismos Dentarios		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	\$ 28.905,00	Sin Coseguro	
07.06.02	Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria.	\$ 40.802,00		
07.06.04	Fractura amelodentinaria. Protección pulpar con coronas provisorias.	\$ 47.313,00		
C. VIII: PERIODONCIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
08.01	Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico.	\$ 14.191,00	Sin Coseguro	
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	\$ 20.111,00		
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. Por sector.	\$ 27.089,00		
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Por sector.	\$ 27.438,00		
08.05	Desgaste selectivo.	\$ 13.521,00		
08.06	Placa miorrelajante.	\$ 113.796,00		
C. IX: RADIOLOGIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
09.01.01	Radiografía periapical.	\$ 7.319,00	Sin Coseguro	
09.01.02	Bite-wing.	\$ 7.319,00		
09.01.03	Radiografía oclusal.	\$ 15.374,00		
09.01.04	Radiografía media seriada.	\$ 29.731,00		
09.01.05	Radiografía seriada.	\$ 47.560,00		
09.02.01	Extrabucales. Primera exposición.	\$ 23.143,00		
09.02.02	Extrabucales. Exposición subsiguiente.	\$ 19.214,00		
09.02.03	Articulación témporo mandibular.	\$ 35.503,00		
09.02.04	Ortopantomografía.	\$ 45.189,00		
09.02.05	Teleradiografía cefalométrica.	\$ 45.189,00		
09.02.06	Sialografía.	\$ 43.507,00		
09.02.07	Trazado cefalométrico.	\$ 32.123,00		
C. X: CIRUGIA BUCAL		VALOR TOTAL		
10.01	Extracción dentaria simple.	\$ 24.022,00	Sin Coseguro	
10.02	Plástica de comunicación buco sinusal.	\$ 26.908,00		
10.03	Biopsia por punción o aspiración.	\$ 26.146,00		
10.04	Alveolectomía estabilizadora. Por sector.	\$ 16.727,00		
10.05	Reimplante dentario.	\$ 51.693,00		
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	\$ 16.805,00		
10.07	Biopsia por escisión.	\$ 27.169,00		
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica.	\$ 13.006,00		
10.09	Extracción de dientes retenidos.	\$ 90.171,00		
10.10	Germectomía.	\$ 103.138,00		

10.11	Liberación de dientes retenidos.	\$ 33.924,00
10.12	Apicectomía - Radectomía.	\$ 53.825,00
10.13	Tratamiento de osteomielitis.	\$ 43.059,00
10.14	Extracción de cuerpos extraños.	\$ 33.119,00
10.15	Alveolectomía correctiva por zona. Seis zonas.	\$ 17.745,00
10.16	Estomatología.	\$ 20.932,00

* Deberá adjuntarse a la facturación la respectiva RX, pre extracción.

En caso de ausencia se debitará la prestación.

Disfunción - ATM		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
12.01.01	Ajuste oclusal por desgaste selectivo.	\$ 66.128,00	\$ 6.613	\$ 59.515
12.01.02	Disfunción ATM neuromuscular (placa oclusal).	\$ 90.853,00	\$ 9.085	\$ 81.768
12.01.03	Disfunción ATM (placa recapturadora).	\$ 129.289,00	\$ 12.929	\$ 116.360
12.01.04	Disfunción ATM (Placa oclusal pivotante).	\$ 129.289,00	\$ 12.929	\$ 116.360

Cirugía Dental - Biopsia		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
13.07.03	Quistes (tumores) de encías.	\$ 132.485,00	Sin Coseguro	
13.07.05	Cirugía periodontal.	\$ 47.200,00		
13.08.07	Cálculos-Litiasis.	\$ 61.392,00		
13.11.05	Frenectomía vestibular.	\$ 83.035,00		
13.12.01	Hiperplasia-Palatoplastia.	\$ 254.332,00		

C. XI: IMPLANTES		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
11.01.00	Implante.	\$ 498.486,00	\$ 249.243	\$ 249.243
11.01.01	Estudio preimplante.	\$ 35.349,00	\$ 17.675	\$ 17.675
11.02.00	Corona de porcelana. Tramo de puente interimplante.	\$ 218.457,00	\$ 109.229	\$ 109.229
11.02.01	Corona de porcelana sobre implante.	\$ 231.698,00	\$ 115.849	\$ 115.849
11.02.03	Corona provisoria.	\$ 39.722,00	\$ 19.861	\$ 19.861
11.05.00	Perno para implante. Muñón, muñón con pasante, pilar cónico p/ barra.	\$ 117.702,00	\$ 58.851	\$ 58.851
11.06.00	Tornillo transoclusal.	\$ 97.981,00	\$ 48.991	\$ 48.991
11.07.00	Prótesis removible hasta cuatro piezas.	\$ 106.124,00	\$ 53.062	\$ 53.062
11.08.00	Prótesis removible desde cinco piezas.	\$ 149.606,00	\$ 74.803	\$ 74.803
11.09.00	Prótesis completa.	\$ 233.340,00	\$ 116.670	\$ 116.670
11.10.00	Prótesis cromo cobalto hasta cuatro piezas.	\$ 222.430,00	\$ 111.215	\$ 111.215
11.10.01	Prótesis cromo cobalto desde cinco piezas.	\$ 263.474,00	\$ 131.737	\$ 131.737
11.10.02	Prótesis flexible parcial hasta cuatro piezas.	\$ 235.664,00	\$ 117.832	\$ 117.832
11.10.03	Prótesis flexible parcial más de cinco piezas.	\$ 266.124,00	\$ 133.062	\$ 133.062
11.11.00	Barra s/ dentadura. Longitud equivalente a 11 o más espacios dentales.	\$ 498.486,00	\$ 249.243	\$ 249.243
11.11.01	Barra s/ dentadura. Longitud equivalente hasta 10 espacios dentales.	\$ 396.534,00	\$ 198.267	\$ 198.267
11.11.02	Barra s/ dentadura. Longitud equivalente de 5 a 10 espacios dentales.	\$ 323.048,00	\$ 161.524	\$ 161.524
11.12.01	Levante piso maxilar.	\$ 498.486,00	\$ 249.243	\$ 249.243
11.12.02	Membrana de regeneración.	\$ 203.900,00	\$ 101.950	\$ 101.950
11.12.03	Hueso de banco.	\$ 155.571,00	\$ 77.786	\$ 77.786
11.13.00	UCLA.	Incluidas en el valor de las distintas prácticas e insumos que integran las etapas quirúrgicas y protésica de los implantes dentales, no pudiendo ser facturadas tampoco al afiliado.		
11.14.00	Attaches.			
11.15.00	Teflones.			
11.15.01	Preci Recambio.			
11.15.02	Correctores.			
11.09.01	Tomografía un maxilar (Cob. 50 %).	\$ 99.371,00	\$ 49.685,50	\$ 49.686
11.09.02	Tomografía dos maxilares (Cob. 50 %).	\$ 197.547,00	\$ 98.773,50	\$ 98.774
11.09.03	Tomografía medio maxilar (Cob. 50 %).	\$ 57.374,00	\$ 28.687,00	\$ 28.687

Las prestaciones protésicas consecuentes a implantes no podrán ser facturadas utilizando códigos del Capítulo IV .

El código 11.12.01 deberá objetivarse mediante mediciones de espesor óseo de piso maxilar, debiendo éste ser inferior a 1,0 - 1,2 mm.

Los códigos 11.12.02 y 11.12.03 deberán documentarse y/o justificarse en su indicación.