

Nomenclador Valorizado



O.S.P.S.I.P.

O.S DEL PERSONAL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y PRIVADA



Vigencia: 01/03/25

MARZO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR TOTAL	COSEGURO	Arancel A CARGO O.S
CAPITULO I. CONSULTA				
01.01	Consulta, examen, diagnóstico y fichado	\$ 17.903,06	\$ 5.000	\$ 12.903,06
01.04	Consulta de urgencia (indicar motivo de urgencia)	\$ 17.903,06	\$ 5.000	\$ 12.903,06
CAPITULO II. OPERATORIA DENTAL				
02.10	Restauraciones con luz halogena (En dientes anteriores y posteriores; En dentición permanente y temporaria)	\$ 47.294,30	\$ 5.000	\$ 42.294,30
CAPITULO III. ENDODONCIA				
03.01	Endodoncia unirradicular (no incluye Rx)	\$ 78.277,18	\$ 20.000	\$ 58.277,18
03.02	Endodoncia multirradicular (no incluye Rx)	\$ 121.538,12	\$ 20.000	\$ 101.538,12
03.05	Biopulpectomia parcial (no incluye Rx)	\$ 53.109,82	\$ 20.000	\$ 33.109,82
03.06	Necropulpectomia parcial (no incluye Rx)	\$ 70.173,23	\$ 20.000	\$ 50.173,23
CAPITULO V. PREVENCIÓN				
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico, incluye fluor (a partir de 15 años, 1 código por año)	\$ 25.612,08	\$ 5.000	\$ 20.612,08
05.02	Consulta preventiva. Incluye cepillado y flúor (hasta 15 años de edad, 1 práctica cada 6 meses)	\$ 25.285,03	\$ 5.000	\$ 20.285,03
05.04	Enseñanza de higiene oral (hasta 15 años, 1 código por año)	\$ 27.830,68	\$ 5.000	\$ 22.830,68
05.05	Selladores de puntas y fisuras (no reconocido en temporarios. Sólo en primeros molares permanentes hasta 15 años)	\$ 25.078,32	\$ 5.000	\$ 20.078,32
CAPITULO VII. ODONTOPEDIATRIA				
07.01	Motivación en menores de 13 años (1 práctica cada 6 meses. Hasta 2 consultas mensuales. Incluye código 01.01)	\$ 33.983,94	\$ 5.000	\$ 28.983,94
07.04	Formocresol (no incluye Rx)	\$ 47.595,44	\$ 5.700	\$ 41.895,44
7.06.02	Luxación total . Reimplante	\$ 65.713,94	\$ 5.000	\$ 60.713,94
7.06.04	Fractura amelodentinaria. Protección pulpar	\$ 44.835,04	\$ 5.000	\$ 39.835,04
7.06.06	Cariostaticos (solo en temporarios)	\$ 22.030,63	\$ 5.000	\$ 17.030,63
CAPITULO VIII. PERIODONCIA				
08.01	Consulta Periodontal	\$ 39.726,05	\$ 5.000	\$ 34.726,05
08.03	Periodontitis moderada (por sector cada 12 meses) con ficha periodontal	\$ 36.672,49	\$ 5.000	\$ 31.672,49
08.04	Periodontitis severa (por sector cada 12 meses) con ficha periodontal	\$ 47.492,88	\$ 5.000	\$ 42.492,88
08.05	Desgaste selectivo. Armonización oclusal con RX panorámica en oclusión.	\$ 32.644,32	\$ 5.000	\$ 27.644,32
CAPITULO IX. RADIOLOGIA				
9.01.01	Rx. Periapical	\$ 10.040,79	\$ 5.000	\$ 5.040,79
9.01.02	Rx. Bite Wing	\$ 10.040,79	\$ 5.000	\$ 5.040,79
9.01.03	Rx Oclusal	\$ 13.603,29	\$ 5.000	\$ 8.603,29
9.01.04	Rx. Media seriada (con autorización de auditoria)	\$ 34.615,99	\$ 5.000	\$ 29.615,99
9.01.05	Rx. Seriada (con autorización de auditoria)	\$ 53.303,50	\$ 5.000	\$ 48.303,50
9.02.01	Rx. Extrabucal 1ª exposición (con autorización de auditoria)	\$ 23.822,16	\$ 5.000	\$ 18.822,16
9.02.02	Exp. Subsiguiente (con autorización de auditoria)	\$ 24.260,97	\$ 5.000	\$ 19.260,97
9.02.03	Rx. De ATM (con autorización de auditoria)	\$ 64.304,18	\$ 5.000	\$ 59.304,18
9.02.04	Panorámica (con autorización de auditoria)	\$ 35.478,50	\$ 5.000	\$ 30.478,50
9.02.05	Telerradiografía (con autorización de auditoria)	\$ 35.478,50	\$ 5.000	\$ 30.478,50
9.02.06	Sialografía (con autorización de auditoria)	\$ 29.587,28	\$ 5.000	\$ 24.587,28
CAPITULO X. CIRUGIA				
10.01	Extracción simple	\$ 50.546,47	\$ 5.000	\$ 45.546,47
10.02	Plástica de comunicación bucosinusal (con Rx post)	\$ 51.007,16	\$ 5.000	\$ 46.007,16
10.03	Biopsia por punción o aspiración	\$ 32.638,85	\$ 5.000	\$ 27.638,85
10.04	Alveolectomía estabilizadora, por zonas	\$ 45.650,10	\$ 5.000	\$ 40.650,10
10.05	Reimplante dentario (con Rx pre y post operatorias). Rx no incluidas en el valor de la práctica.	\$ 51.007,16	\$ 5.000	\$ 46.007,16
10.06	Incisión y drenaje de abscesos. Intrabucal	\$ 30.080,99	\$ 5.000	\$ 25.080,99
10.06.01	Tratamiento de hemorragias o alveolitis. Post exodoncia.	\$ 30.080,99	\$ 5.000	\$ 25.080,99
10.06.02	Sutura de tejidos blandos por traumatismo	\$ 30.080,99	\$ 5.000	\$ 25.080,99

10.07	Biopsia por escision	\$ 56.322,85	\$ 5.000	\$ 51.322,85
10.08	Extraccion en retencion mucosa - Incluye restos radicales (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 96.054,83	\$ 15.000	\$ 81.054,83
10.09	Extraccion en retencion osea (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 134.894,91	\$ 15.000	\$ 119.894,91
10.10	Germectomía (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 140.299,22	\$ 5.700	\$ 134.599,22
10.11	Liberación de retenidos (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 133.335,65	\$ 5.000	\$ 128.335,65
10.12	Apicectomía (con Rx pre y post no incluidas en valor)	\$ 132.573,72	\$ 5.000	\$ 127.573,72
10.13	Tratamiento de osteomielitis	\$ 77.597,50	\$ 5.000	\$ 72.597,50
10.14	Extracción de cuerpos extraños (con RX pre y post operatorias. No incluidas en el valor)	\$ 120.152,69	\$ 5.000	\$ 115.152,69

Las prácticas no nomencladas serán consideradas fuera de cobertura por lo que se cobrará al afiliado.