

NOMENCLADOR VALORIZADO DE ODONTOLOGÍA



CONVENIO O.S.F.A.T.U.N

O.S de la Fed. Argentina del Trabajador de las Universidades Nacionales



Vigencia: 05/2025

MAYO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR FORN
I. CONSULTAS ODONTOLÓGICAS		
01.01	Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	\$ 18.000,00
01.04	Consulta de urgencia.	\$ 22.500,00
II. OBTURACIONES		
02.02	Restauración cualquier tipo. Cavidad simple.	\$ 30.000,00
02.15	Restauración cualquier tipo. Cavidad compuesta o compleja.	\$ 49.000,00
III. ENDODONCIA		
03.01	Tratamiento de un solo conducto.	\$ 80.000,00
03.02	Tratamiento de dos o más conductos.	\$ 120.000,00
03.05	Biopulpectomía parcial.	\$ 24.967,99
03.06	Necropulpectomía parcial.	\$ 27.000,00
V. ODONTOLOGIA PREVENTIVA		
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	\$ 28.500,00
05.02	Consulta preventiva periódica para menores. Topicación con flúor.	\$ 22.500,00
05.05	Sellador de puntos y fisuras.	\$ 28.500,00
VII. ODONTOPEDIATRIA		
07.01	Consulta, fichado y motivación.	\$ 22.500,00
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	\$ 28.500,00
VIII. PERIODONCIA		
08.01	Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico.	\$ 35.000,00
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica. <i>POR ARCADA</i>	\$ 27.000,00
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. <i>POR SECTOR</i>	\$ 32.000,00
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. <i>POR SECTOR</i>	\$ 48.000,00
IX. RADIOLOGIA		
09.01.01	Radiografía periapical.	\$ 5.500,00
09.01.03	Radiografía oclusal.	\$ 12.000,00
09.01.04	Radiografía media seriada (siete películas).	\$ 30.000,00
09.01.05	Radiografía seriada (catorce películas).	\$ 50.000,00
09.02.04	Radiografía panorámica.	\$ 32.500,00
X. CIRUGIA BUCAL		
10.01	Extracción dentaria simple.	\$ 45.500,00
10.02	Plástica de comunicación bucosinusal.	\$ 40.000,00
10.03	Biopsia por punsión o aspiración.	\$ 30.000,00
10.04	Alveolectomía estabilizadora.	\$ 24.535,85
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	\$ 60.000,00
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	\$ 28.000,00
10.08	Extracción de piezas con retención mucosa.	\$ 95.000,00
10.09	Extracción de piezas con retención ósea.	\$ 110.000,00
10.10	Germectomía.	\$ 105.000,00
10.11	Liberación de dientes retenidos.	\$ 140.000,00
10.12	Apicectomía.	\$ 140.000,00

10.13	Tratamiento de osteomielitis.	\$ 50.000,00
10.14	Extracción de cuerpos extraños.	\$ 65.742,63
10.15	Alveolectomía correctiva.	\$ 24.751,92
10.16	Frenectomia	

Planes:



Planes No docentes, Docente, Premium, Estudiante UN y Pasante UN no abonan coseguro.

Coseguro:

ODONTOLOGIA:

Por consulta y por prestación se paga al prestador

PMO	UNI 1000	UNI 2000	BASICO	INTEGRAL	PMO F	UNI 1000 F	UNI 3000	UNI 4000
\$ 8.000	\$ 6.000	\$ 6.000	\$ 6.000	\$ 6.000	\$ 8.300	\$ 7.000	\$ 5.000	\$ 5.000