

		Vigencia: 01/08/2025	AGOSTO	
CODIGO	DESCRIPCION	VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
C. I: CONSULTAS				
01.01	Consulta de relevamiento bucal. Historia clínica.	\$ 24.000,00	Sin Coseguro	
01.04	Consulta de urgencia.	\$ 28.800,00		
C. II: OPERATORIA DENTAL				
02.10	Obturaciones.	\$ 67.000,00	Sin Coseguro	
C. III: ENDODONCIA				
03.01	Endodoncia unirradicular.	\$ 110.100,00	Sin Coseguro	
03.02	Endodoncia multirradicular.	\$ 151.700,00		
03.03	Desobturación de conductos.	\$ 61.900,00		
03.05	Biopulpectomía parcial.	\$ 53.700,00		
03.06	Necropulpectomía parcial.	\$ 50.700,00		
C. IV: PROTESIS				
Protesis Fija				
04.01.01	Incrustaciones. Cavidad simple.	\$ 144.800,00	\$ 14.500,00	\$ 130.300,00
04.01.02	Incrustaciones. Cavidad compuesta.	\$ 166.500,00	\$ 16.700,00	\$ 149.800,00
04.01.03	Corona forjada.	\$ 134.900,00	\$ 13.500,00	\$ 121.400,00
04.01.04	Corona colada.	\$ 198.100,00	\$ 19.800,00	\$ 178.300,00
04.01.05	Corona colada con frente estético (Veener).	\$ 227.900,00	\$ 22.800,00	\$ 205.100,00
04.01.07	Corona colada revestida de acrílico.	\$ 212.700,00	\$ 21.300,00	\$ 191.400,00
04.01.08	Perno muñón simple.	\$ 124.900,00	\$ 21.300,00	\$ 103.600,00
04.01.09	Perno muñón seccionado.	\$ 151.700,00	\$ 15.200,00	\$ 136.500,00
04.01.10	Tramo de puente colado.	\$ 178.600,00	\$ 17.900,00	\$ 160.700,00
04.01.11	Corona de acrílico.	\$ 131.800,00	\$ 13.200,00	\$ 118.600,00
04.01.12	Elemento provisorio. Por unidad.	\$ 73.400,00	\$ 7.300,00	\$ 66.100,00
04.01.13	Corona de porcelana.	\$ 378.300,00	\$ 37.800,00	\$ 340.500,00
04.01.14	Tramo de puente de porcelana.	\$ 378.300,00	\$ 37.800,00	\$ 340.500,00
Protesis Parcial Removible				
04.02.01	Prótesis parcial removible. Hasta cuatro dientes.	\$ 298.300,00	\$ 29.800,00	\$ 268.500,00
04.02.02	Prótesis parcial removible. De cinco o más dientes.	\$ 336.500,00	\$ 33.700,00	\$ 302.800,00
04.02.03	Colados en cromo cobalto. Hasta cuatro dientes.	\$ 488.200,00	\$ 48.800,00	\$ 439.400,00
04.02.04	Colados en cromo cobalto. De cinco o más dientes.	\$ 526.700,00	\$ 52.700,00	\$ 474.000,00
04.02.05	Prótesis parcial inmediata.	\$ 296.600,00	\$ 29.700,00	\$ 266.900,00
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	
Protesis Parcial Completa				
04.03.01	Prótesis completa superior.	\$ 482.700,00	\$ 48.300,00	\$ 434.400,00
04.03.02	Prótesis completa inferior.	\$ 482.700,00	\$ 48.300,00	\$ 434.400,00
04.03.03	Prótesis completa inmediata.	\$ 419.600,00	\$ 42.000,00	\$ 377.600,00
04.03.04	Base colada para prótesis completa.	\$ 183.300,00	\$ 18.300,00	\$ 165.000,00
04.03.05	Prótesis flexible completa.	\$ 509.700,00	\$ 51.000,00	\$ 458.700,00
Varios				
04.04.01	Compostura simple.	\$ 58.000,00	\$ 5.800,00	\$ 52.200,00
04.04.02	Compostura con agregado de un diente.	\$ 71.000,00	\$ 7.100,00	\$ 63.900,00
04.04.03	Compostura con agregado de un retenedor.	\$ 71.200,00	\$ 7.100,00	\$ 64.100,00
04.04.04	Compostura con agregado de un diente y un retenedor.	\$ 95.400,00	\$ 9.500,00	\$ 85.900,00
04.04.05	Diente subsiguiente. Cada uno.	\$ 34.900,00	\$ 3.500,00	\$ 31.400,00
04.04.06	Retenedor subsiguiente. Cada uno.	\$ 27.600,00	\$ 2.800,00	\$ 24.800,00
04.04.07	Soldado de retención de cromo cobalto con agregado de un diente.	\$ 96.700,00	\$ 9.700,00	\$ 87.000,00
04.04.08	Retención subsiguiente.	\$ 44.300,00	\$ 4.400,00	\$ 39.900,00
04.04.09	Carilla de acrílico.	\$ 51.600,00	\$ 5.200,00	\$ 46.400,00
04.04.10	Rebasado de prótesis. Cada uno.	\$ 88.200,00	\$ 8.800,00	\$ 79.400,00
04.04.11	Cubeta individual.	\$ 52.700,00	\$ 5.300,00	\$ 47.400,00

04.04.12	Levante de articulación.	\$ 184.700,00	\$ 18.500,00	\$ 166.200,00
C. V: ODONTOLOGIA PREVENTIVA			A/C AFILIADO	A/C OSPJN
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	\$ 23.200,00	Sin Coseguro	
05.02	Consulta preventiva periódica. Topicación con flúor.	\$ 23.900,00		
05.04	Enseñanza de higiene bucal. Detección y control de placa.	\$ 23.200,00		
05.05	Sellador de puntos y fisuras.	\$ 23.900,00		
C. VI: ORTODONCIA Y ORTOPEDIA FUNCIONAL		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
06.01	Consulta de estudio.	\$ 46.000,00	\$ 4.600,00	\$ 41.400,00
06.02.01	Tratamiento de la dentición primaria o mixta. Etapa inicial.	\$ 575.500,00	\$ 57.600,00	\$ 517.900,00
06.02.02	Tratamiento de la dentición primaria o mixta. Segunda etapa.	\$ 287.800,00	\$ 28.800,00	\$ 259.000,00
06.02.03	Tratamiento de la dentición primaria o mixta. Etapa final.	\$ 287.800,00	\$ 28.800,00	\$ 259.000,00
06.03.01	Tratamiento de la dentición permanente. Etapa inicial.	\$ 703.200,00	\$ 70.300,00	\$ 632.900,00
06.03.02	Tratamiento de la dentición permanente. Segunda etapa.	\$ 351.600,00	\$ 35.200,00	\$ 316.400,00
06.03.03	Tratamiento de la dentición permanente. Etapa final.	\$ 351.600,00	\$ 35.200,00	\$ 316.400,00
C. VII: ODONTOPEDIATRIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
07.01	Motivación en menores de trece años.	\$ 39.600,00	Sin Coseguro	
07.02	Mantenedor de espacio fijo o removible.	\$ 109.200,00		
07.03	Mantenedor de espacio removible.	\$ 103.800,00		
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	\$ 50.600,00		
07.05	Corona metálica de acero y similares.	\$ 91.600,00		
Traumatismos Dentarios		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	\$ 78.400,00	Sin Coseguro	
07.06.02	Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria.	\$ 103.400,00		
07.06.04	Fractura amelodentinaria. Protección pulpar con coronas provisionarias.	\$ 79.400,00		
C. VIII: PERIODONCIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
08.01	Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico.	\$ 23.200,00	Sin Coseguro	
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	\$ 41.700,00		
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. Por sector.	\$ 31.500,00		
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Por sector.	\$ 35.100,00		
08.05	Desgaste selectivo.	\$ 40.500,00		
08.06	Placa miorrelajante.	\$ 131.700,00		
C. IX: RADIOLOGIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
09.01.01	Radiografía periapical.	\$ 8.600,00	Sin Coseguro	
09.01.02	Bite-wing.	\$ 8.600,00		
09.01.03	Radiografía oclusal.	\$ 17.700,00		
09.01.04	Radiografía media seriada.	\$ 34.400,00		
09.01.05	Radiografía seriada.	\$ 55.000,00		
09.02.01	Extrabucales. Primera exposición.	\$ 26.800,00		
09.02.02	Extrabucales. Exposición subsiguiente.	\$ 22.300,00		
09.02.03	Articulación témporo mandibular.	\$ 41.100,00		
09.02.04	Ortopantomografía.	\$ 52.400,00		
09.02.05	Teleradiografía cefalométrica.	\$ 52.400,00		
09.02.06	Sialografía.	\$ 50.500,00		
09.02.07	Trazado cefalométrico.	\$ 37.200,00		
C. X: CIRUGIA BUCAL		VALOR TOTAL		
10.01	Extracción dentaria simple.	\$ 44.900,00	Sin Coseguro	
10.02	Plástica de comunicación buco sinusal.	\$ 53.200,00		
10.03	Biopsia por punción o aspiración.	\$ 44.400,00		
10.04	Alveolectomía estabilizadora. Por sector.	\$ 46.300,00		
10.05	Reimplante dentario.	\$ 70.300,00		
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	\$ 29.200,00		
10.07	Biopsia por escisión.	\$ 56.400,00		
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica.	\$ 51.000,00		
10.09	Extracción de dientes retenidos.	\$ 104.500,00		
10.10	Germectomía.	\$ 119.400,00		
10.11	Liberación de dientes retenidos.	\$ 59.100,00		
10.12	Apicectomía - Radectomía.	\$ 62.300,00		

10.13	Tratamiento de osteomielitis.	\$ 54.700,00
10.14	Extracción de cuerpos extraños.	\$ 55.400,00
10.15	Alveolectomía correctiva por zona. Seis zonas.	\$ 40.500,00
10.16	Estomatología.	\$ 32.200,00

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

En caso de ausencia se debitará la prestación.

<i>Disfunción - ATM</i>		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
12.01.01	Ajuste oclusal por desgaste selectivo.	\$ 76.700,00	\$ 7.700,00	\$ 69.000,00
12.01.02	Disfunción ATM neuromuscular (placa oclusal).	\$ 111.500,00	\$ 11.200,00	\$ 100.300,00
12.01.03	Disfunción ATM (placa recapturadora).	\$ 149.900,00	\$ 15.000,00	\$ 134.900,00
12.01.04	Disfunción ATM (Placa oclusal pivotante).	\$ 149.900,00	\$ 15.000,00	\$ 134.900,00
<i>Cirugía Dental - Biopsia</i>		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
13.07.03	Quistes (tumores) de encías.	\$ 153.400,00	Sin Coseguro	
13.07.05	Cirugía periodontal.	\$ 54.700,00		
13.08.07	Cálculos-Litiasis.	\$ 71.200,00		
13.11.05	Frenectomía vestibular.	\$ 96.100,00		
13.12.01	Hiperplasia-Palatoplastia.	\$ 294.500,00		
C. XI: IMPLANTES		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
11.01.00	Implante.	\$ 577.300,00	\$ 288.700,00	\$ 288.600,00
11.01.01	Estudio preimplante.	\$ 41.000,00	\$ 20.500,00	\$ 20.500,00
11.02.00	Corona de porcelana. Tramo de puente interimplante.	\$ 292.600,00	\$ 146.300,00	\$ 146.300,00
11.02.01	Corona de porcelana sobre implante.	\$ 298.200,00	\$ 149.100,00	\$ 149.100,00
11.02.03	Corona provisoria.	\$ 52.200,00	\$ 26.100,00	\$ 26.100,00
11.05.00	Perno para implante. Muñón, muñón con pasante, pilar cónico p/ barra.	\$ 136.400,00	\$ 68.200,00	\$ 68.200,00
11.06.00	Tornillo transoclusal.	\$ 113.600,00	\$ 56.800,00	\$ 56.800,00
11.07.00	Prótesis removible hasta cuatro piezas.	\$ 180.900,00	\$ 90.500,00	\$ 90.400,00
11.08.00	Prótesis removible desde cinco piezas.	\$ 213.800,00	\$ 106.900,00	\$ 106.900,00
11.09.00	Prótesis completa.	\$ 312.500,00	\$ 156.300,00	\$ 156.200,00
11.10.00	Prótesis cromo cobalto hasta cuatro piezas.	\$ 312.500,00	\$ 156.300,00	\$ 156.200,00
11.10.01	Prótesis cromo cobalto desde cinco piezas.	\$ 379.600,00	\$ 189.800,00	\$ 189.800,00
11.10.02	Prótesis flexible parcial hasta cuatro piezas.	\$ 273.000,00	\$ 136.500,00	\$ 136.500,00
11.10.03	Prótesis flexible parcial más de cinco piezas.	\$ 308.400,00	\$ 154.200,00	\$ 154.200,00
11.11.00	Barra s/ dentadura. Longitud equivalente a 11 o más espacios dentales.	\$ 577.300,00	\$ 288.700,00	\$ 288.600,00
11.11.01	Barra s/ dentadura. Longitud equivalente hasta 10 espacios dentales.	\$ 459.300,00	\$ 229.700,00	\$ 229.600,00
11.11.02	Barra s/ dentadura. Longitud equivalente de 5 a 10 espacios dentales.	\$ 374.100,00	\$ 187.100,00	\$ 187.000,00
11.12.01	Levante piso maxilar.	\$ 577.300,00	\$ 288.700,00	\$ 288.600,00
11.12.02	Membrana de regeneración.	\$ 236.200,00	\$ 118.100,00	\$ 118.100,00
11.12.03	Hueso de banco.	\$ 180.200,00	\$ 90.100,00	\$ 90.100,00
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 %).	\$ 110.900,00	\$ 55.500,00	\$ 55.400,00
11.09.02	Tomografía dos maxilares (Cob. 50 %).	\$ 220.300,00	\$ 110.200,00	\$ 110.100,00
11.09.03	Tomografía medio maxilar (Cob. 50 %).	\$ 64.000,00	\$ 32.000,00	\$ 32.000,00

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.