

## Nomenclador Valorizado

## Convenio S.O.S.U.N.C.



Odontología Gral. - Prótesis - Implantes

|                           | Vigencia: 01/09/2025  | SI | EPTIEMBRE   |  |  |
|---------------------------|---|----|-------------|--|--|
| CODIGO                    | DESCRIPCION   |    | VALOR       |  |  |
| I. CONSULTAS              |   |    |             |  |  |
| 01.01                     | Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.   | \$ | 15.174,05   |  |  |
| 01.04                     | Consulta de urgencia.   | \$ | 15.174,05   |  |  |
| II. OPERATORIA DENTAL     |   |    |             |  |  |
| 02.11.00                  | Obturacion con material estético.   | \$ | 56.481,38   |  |  |
| 02.12.00                  | Obturacion con material estético (2da. Obturación).   | \$ | 28.240,69   |  |  |
| III. ENDODONCIA           |   |    |             |  |  |
| 03.01                     | Endodoncia unirradicular. No incluye Rx.  | \$ | 75.870,23   |  |  |
| 03.02                     | Endodoncia multirradicular. No incluye Rx.  | \$ | 113.805,34  |  |  |
| 03.05                     | Biopulpectomía parcial. No incluye Rx.  | \$ | 30.348,09   |  |  |
| 03.06                     | Necropulpectomía parcial. No incluye Rx.  | \$ | 45.522,14   |  |  |
| ı                         | V. PROTESIS [AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICAS SUJETA A AUDITORÍA S.O.S.U.N.C]  |    |             |  |  |
| V. ODONTOLOGIA PREVENTIVA |   |    |             |  |  |
| 05.01                     | Tartrectomía y cepillado mecánico.  | \$ | 30.348,09   |  |  |
| 05.02                     | Consulta preventiva periódica. Incluye cepillado y flúor.   | \$ | 22.761,07   |  |  |
| 05.04                     | Enseñanza de higiene bucal. Detección y control de placa.   | \$ | 22.761,07   |  |  |
| 05.05                     | Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental.  | \$ | 22.761,07   |  |  |
|                           | VII. ODONTOPEDIATRIA  |    |             |  |  |
| 07.01                     | Motivación en menores de trece años.  | \$ | 30.348,09   |  |  |
| 07.04                     | Tratamiento en dientes primarios con formocresol. No incluye Rx.  | \$ | 45.522,14   |  |  |
| 07.06.00                  | Reducción de luxación inmovilización dentaria.  | \$ | 53.109,16   |  |  |
| 07.06.06                  | Cariostático.   | \$ | 15.174,05   |  |  |
| VIII. PERIODONCIA         |   |    |             |  |  |
| 08.01                     | Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico.  | \$ | 27.970,59   |  |  |
| 08.02                     | Tratamiento de gingivitis marginal crónica.   | \$ | 53.109,16   |  |  |
| 08.03                     | Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. P/ sector.  | \$ | 37.935,11   |  |  |
| 08.04                     | Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Por sector.  | \$ | 45.522,14   |  |  |
| 08.06                     | Placas oclusales temporarias de acrílico removibles.  | РО | R REINTEGRO |  |  |
|                           | IX. RADIOLOGIA  |    |             |  |  |
| 09.01.01                  | Radiografía periapical [Autorización de máx. 4 (cuatro) RX con este ítem] 8 a 9 películas, factura Cód. 090104 + 1 Cód. 090101 ó factura 090104 + 2 Cód. 090101 | \$ | 7.587,02    |  |  |
| 09.01.02                  | <u> </u>  | \$ | 5.580,91    |  |  |
|                           | Radiografía oclusal.  | \$ | 12.139,24   |  |  |
|                           | Radiografía media seriada.  | \$ | 22.540,87   |  |  |
|                           | Radiografía seriada.  | \$ | 34.726,26   |  |  |
|                           | Extrabucales. Primera exposición.   | \$ | 15.515,69   |  |  |
|                           | Extrabucales. Exposición subsiguiente.  | \$ | 15.803,15   |  |  |
|                           | Articulación témporo mandibular.  | \$ | 41.877,64   |  |  |
|                           | Ortopantomografía.  | \$ | 34.963,24   |  |  |
|                           | Teleradiografía cefalométrica.  | \$ | 34.963,24   |  |  |
|                           | Sialografía.  | \$ | 23.108,77   |  |  |
| 09.02.07                  | Cefalograma   | \$ | 24.223,23   |  |  |

| 09.02.08   | Protocolo fotografico para tratamientos de ortodoncia y/o ortopedia                         | \$ | 24.223,23  |  |
|--|---|----|------------|--|
| X. CIRUGIA BUCAL   |   |    |            |  |
| 10.01  | Extracción dentaria.  | \$ | 53.109,16  |  |
| 10.02  | Plástica de comunicación buco sinusal.  | \$ | 37.935,11  |  |
| 10.05  | Reimplantante dentario. "Debe presentar Rx Pre y Post Operatorias, facturadas por separado" | \$ | 53.109,16  |  |
| 10.06  | Incisión y drenaje de abcesos por vía intrabucal.   | \$ | 22.761,07  |  |
| 10.07  | Biopsia por escisión.   | \$ | 37.935,11  |  |
| 10.09.01   | Extracción de dientes con retención mucosa.   | \$ | 91.044,27  |  |
| 10.09.02   | Extracción de dientes con retención ósea.   | \$ | 121.392,36 |  |
| 10.11  | Liberación de dientes retenidos.  | \$ | 121.392,36 |  |
| 10.12  | Apicectomía - Radectomía.   | \$ | 121.392,36 |  |
| 10.13  | Tratamiento de osteomielitis.   | \$ | 53.109,16  |  |
| XI. IMPLANTES [AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICAS SUJETA A AUDITORÍA S.O.S.U.N.C] |   |    |            |  |
|  |   |    |            |  |
| 34.10.21   | T.A.C.  | \$ | 66.073,14  |  |
| 34.10.22   | T.A.C. Sector subsiguiente.   | \$ | 28.664,97  |  |
| 34.10.23   | T.A.C. Maxilar completo.  | \$ | 89.434,31  |  |
| 34.20.21   | R.M.N.  | \$ | 79.681,79  |  |