

Nomenclador Valorizado de Odontología

Vigencia: 01/12/2025		DICIEMBRE		
CODIGO	DESCRIPCION	VALORES		
C. I: CONSULTAS		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
01.01	Consulta de relevamiento bucal. Historia clínica.	\$ 24.000,00	Sin Coseguro	
01.04	Consulta de urgencia.	\$ 31.600,00		
C. II: OPERATORIA DENTAL		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
02.10	Obturaciones.	\$ 71.000,00	Sin Coseguro	
C. III: ENDODONCIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
03.01	Endodoncia unirradicular.	\$ 115.000,00	Sin Coseguro	
03.02	Endodoncia multirradicular.	\$ 186.500,00		
03.03	Desobturación de conductos.	\$ 65.600,00		
03.05	Biopulpectomía parcial.	\$ 61.600,00		
03.06	Necropulpectomía parcial.	\$ 56.000,00		
C. IV: PROTESIS		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
Protesis Fija				
04.01.01	Incrustaciones. Cavidad simple.	\$ 179.700,00	\$ 18.000,00	\$ 161.700,00
04.01.02	Incrustaciones. Cavidad compuesta.	\$ 207.300,00	\$ 20.700,00	\$ 186.600,00
04.01.03	Corona forjada.	\$ 139.700,00	\$ 14.000,00	\$ 125.700,00
04.01.04	Corona colada.	\$ 222.700,00	\$ 22.300,00	\$ 200.400,00
04.01.05	Corona colada con frente estético (Veener).	\$ 236.800,00	\$ 23.700,00	\$ 213.100,00
04.01.07	Corona colada revestida de acrílico.	\$ 229.900,00	\$ 23.000,00	\$ 206.900,00
04.01.08	Perno muñón simple.	\$ 139.600,00	\$ 14.000,00	\$ 125.600,00
04.01.09	Perno muñón seccionado.	\$ 175.500,00	\$ 17.600,00	\$ 157.900,00
04.01.10	Tramo de puente colado.	\$ 212.000,00	\$ 21.200,00	\$ 190.800,00
04.01.11	Corona de acrílico.	\$ 173.600,00	\$ 17.400,00	\$ 156.200,00
04.01.12	Elemento provisorio. Por unidad.	\$ 81.400,00	\$ 8.100,00	\$ 73.300,00
04.01.13	Corona de porcelana.	\$ 406.700,00	\$ 40.700,00	\$ 366.000,00
04.01.14	Tramo de puente de porcelana.	\$ 406.700,00	\$ 40.700,00	\$ 366.000,00
Protesis Parcial Removable		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
04.02.01	Prótesis parcial removable. Hasta cuatro dientes.	\$ 382.100,00	\$ 38.200,00	\$ 343.900,00
04.02.02	Prótesis parcial removable. De cinco o más dientes.	\$ 429.400,00	\$ 42.900,00	\$ 386.500,00
04.02.03	Colados en cromo cobalto. Hasta cuatro dientes.	\$ 595.000,00	\$ 59.500,00	\$ 535.500,00
04.02.04	Colados en cromo cobalto. De cinco o más dientes.	\$ 713.000,00	\$ 71.300,00	\$ 641.700,00
04.02.05	Prótesis parcial inmediata.	\$ 315.800,00	\$ 31.600,00	\$ 284.200,00
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		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
04.03.01	Prótesis completa superior.	\$ 518.900,00	\$ 51.900,00	\$ 467.000,00
04.03.02	Prótesis completa inferior.	\$ 518.900,00	\$ 51.900,00	\$ 467.000,00
04.03.03	Prótesis completa inmediata.	\$ 552.400,00	\$ 55.200,00	\$ 497.200,00
04.03.04	Base colada para prótesis completa.	\$ 215.200,00	\$ 21.500,00	\$ 193.700,00
04.03.05	Prótesis flexible completa.	\$ 549.500,00	\$ 55.000,00	\$ 494.500,00
Varios		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
04.04.01	Compostura simple.	\$ 75.100,00	\$ 7.500,00	\$ 67.600,00
04.04.02	Compostura con agregado de un diente.	\$ 76.300,00	\$ 7.600,00	\$ 68.700,00
04.04.03	Compostura con agregado de un retenedor.	\$ 76.500,00	\$ 7.700,00	\$ 68.800,00
04.04.04	Compostura con agregado de un diente y un retenedor.	\$ 123.200,00	\$ 12.300,00	\$ 110.900,00
04.04.05	Diente subsiguiente. Cada uno.	\$ 37.800,00	\$ 3.800,00	\$ 34.000,00
04.04.06	Retenedor subsiguiente. Cada uno.	\$ 29.900,00	\$ 3.000,00	\$ 26.900,00
04.04.07	Soldado de retención de cromo cobalto con agregado de un diente.	\$ 119.200,00	\$ 11.900,00	\$ 107.300,00
04.04.08	Retención subsiguiente.	\$ 55.300,00	\$ 5.500,00	\$ 49.800,00
04.04.09	Carilla de acrílico.	\$ 61.700,00	\$ 6.200,00	\$ 55.500,00
04.04.10	Rebasado de prótesis. Cada uno.	\$ 105.100,00	\$ 10.500,00	\$ 94.600,00
04.04.11	Cubeta individual.	\$ 56.600,00	\$ 5.700,00	\$ 50.900,00

04.04.12	Levante de articulación.	\$ 195.800,00	\$ 19.600,00	\$ 176.200,00
C. V: ODONTOLOGIA PREVENTIVA			A/C AFILIADO	A/C OSPJN
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	\$ 29.200,00	Sin Coseguro	
05.02	Consulta preventiva periódica. Topicación con flúor.	\$ 33.000,00		
05.04	Enseñanza de higiene bucal. Detección y control de placa.	\$ 27.600,00		
05.05	Sellador de puntos y fisuras.	\$ 26.600,00		
C. VI: ORTODONCIA Y ORTOPEDIA FUNCIONAL		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
06.01	Consulta de estudio.	\$ 51.500,00	\$ 5.200,00	\$ 46.300,00
06.02.01	Tratamiento de la dentición primaria o mixta. Etapa inicial.	\$ 627.400,00	\$ 62.700,00	\$ 564.700,00
06.02.02	Tratamiento de la dentición primaria o mixta. Segunda etapa.	\$ 355.600,00	\$ 35.600,00	\$ 320.000,00
06.02.03	Tratamiento de la dentición primaria o mixta. Etapa final.	\$ 316.900,00	\$ 31.700,00	\$ 285.200,00
06.03.01	Tratamiento de la dentición permanente. Etapa inicial.	\$ 745.400,00	\$ 74.500,00	\$ 670.900,00
06.03.02	Tratamiento de la dentición permanente. Segunda etapa.	\$ 405.100,00	\$ 40.500,00	\$ 364.600,00
06.03.03	Tratamiento de la dentición permanente. Etapa final.	\$ 372.700,00	\$ 37.300,00	\$ 335.400,00
C. VII: ODONTOPEDIATRIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
07.01	Motivación en menores de trece años.	\$ 49.400,00	Sin Coseguro	
07.02	Mantenedor de espacio fijo o removible.	\$ 129.400,00		
07.03	Mantenedor de espacio removible.	\$ 113.300,00		
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	\$ 63.000,00		
07.05	Corona metálica de acero y similares.	\$ 98.400,00		
Traumatismos Dentarios		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	\$ 118.700,00	Sin Coseguro	
07.06.02	Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria.	\$ 147.300,00		
07.06.04	Fractura amelodentinaria. Protección pulpar con coronas provisionarias.	\$ 100.800,00		
C. VIII: PERIODONCIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
08.01	Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico.	\$ 33.000,00	Sin Coseguro	
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	\$ 57.900,00		
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. Por sector.	\$ 54.300,00		
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Por sector.	\$ 65.100,00		
08.05	Desgaste selectivo.	\$ 80.000,00		
08.06	Placa miorrelajante.	\$ 148.000,00		
C. IX: RADIOLOGIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
09.01.01	Radiografía periapical.	\$ 10.000,00	Sin Coseguro	
09.01.02	Bite-wing.	\$ 9.700,00		
09.01.03	Radiografía oclusal.	\$ 18.700,00		
09.01.04	Radiografía media seriada.	\$ 36.700,00		
09.01.05	Radiografía seriada.	\$ 58.300,00		
09.02.01	Extrabucal. Primera exposición.	\$ 28.900,00		
09.02.02	Extrabucal. Exposición subsiguiente.	\$ 23.600,00		
09.02.03	Articulación témporo mandibular.	\$ 68.000,00		
09.02.04	Ortopantomografía.	\$ 55.600,00		
09.02.05	Teleradiografía cefalométrica.	\$ 55.600,00		
09.02.06	Sialografía.	\$ 53.500,00		
09.02.07	Trazado cefalométrico.	\$ 39.500,00		
C. X: CIRUGIA BUCAL		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
10.01	Extracción dentaria simple.	\$ 51.300,00	Sin Coseguro	
10.02	Plástica de comunicación buco sinusal.	\$ 64.200,00		
10.03	Biopsia por punción o aspiración.	\$ 58.100,00		
10.04	Alveolectomía estabilizadora. Por sector.	\$ 58.100,00		
10.05	Reimplante dentario.	\$ 74.900,00		
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	\$ 55.400,00		
10.07	Biopsia por escisión.	\$ 60.600,00		
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica.	\$ 60.500,00		
10.09	Extracción de dientes retenidos.	\$ 150.500,00		
10.10	Germectomía.	\$ 159.400,00		
10.11	Liberación de dientes retenidos.	\$ 88.500,00		
10.12	Apicectomía - Radectomía.	\$ 79.900,00		

10.13	Tratamiento de osteomielitis.	\$ 81.000,00		
10.14	Extracción de cuerpos extraños.	\$ 119.500,00		
10.15	Alveolectomía correctiva por zona. Seis zonas.	\$ 60.500,00		
10.16	Estomatología.	\$ 40.400,00		
* 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.	\$ 81.300,00	\$ 8.100,00	\$ 73.200,00
12.01.02	Disfunción ATM neuromuscular (placa oclusal).	\$ 118.800,00	\$ 11.900,00	\$ 106.900,00
12.01.03	Disfunción ATM (placa recapturadora).	\$ 158.900,00	\$ 15.900,00	\$ 143.000,00
12.01.04	Disfunción ATM (Placa oclusal pivotante).	\$ 164.800,00	\$ 16.500,00	\$ 148.300,00
Cirugia Dental - Biopsia		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
13.07.03	Quistes (tumores) de encías.	\$ 184.500,00	Sin Coseguro	
13.07.05	Cirugía periodontal.	\$ 58.000,00		
13.08.07	Cálculos-Litiasis.	\$ 89.500,00		
13.11.05	Frenectomía vestibular.	\$ 101.900,00		
13.12.01	Hiperplasia-Palatoplastia.	\$ 312.100,00		
C. XI: IMPLANTES		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
11.01.00	Implante.	\$ 610.100,00	\$ 305.100,00	\$ 305.000,00
11.01.01	Estudio preimplante.	\$ 54.600,00	\$ 27.300,00	\$ 27.300,00
11.02.00	Corona de porcelana. Tramo de puente interimplante.	\$ 397.600,00	\$ 198.800,00	\$ 198.800,00
11.02.01	Corona de porcelana sobre implante.	\$ 397.600,00	\$ 198.800,00	\$ 198.800,00
11.02.03	Corona provisoria.	\$ 63.500,00	\$ 31.800,00	\$ 31.700,00
11.05.00	Perno para implante. Muñón, muñón con pasante, pilar cónico p/ barra.	\$ 144.500,00	\$ 72.300,00	\$ 72.200,00
11.06.00	Tornillo transoclusal.	\$ 120.400,00	\$ 60.200,00	\$ 60.200,00
11.07.00	Prótesis removible hasta cuatro piezas.	\$ 228.500,00	\$ 114.300,00	\$ 114.200,00
11.08.00	Prótesis removible desde cinco piezas.	\$ 249.100,00	\$ 124.600,00	\$ 124.500,00
11.09.00	Prótesis completa.	\$ 501.300,00	\$ 250.700,00	\$ 250.600,00
11.10.00	Prótesis cromo cobalto hasta cuatro piezas.	\$ 467.500,00	\$ 233.800,00	\$ 233.700,00
11.10.01	Prótesis cromo cobalto desde cinco piezas.	\$ 503.100,00	\$ 251.600,00	\$ 251.500,00
11.10.02	Prótesis flexible parcial hasta cuatro piezas.	\$ 289.400,00	\$ 144.700,00	\$ 144.700,00
11.10.03	Prótesis flexible parcial más de cinco piezas.	\$ 326.900,00	\$ 163.500,00	\$ 163.400,00
11.11.00	Barra s/ dentadura. Longitud equivalente a 11 o más espacios dentales.	\$ 618.300,00	\$ 309.200,00	\$ 309.100,00
11.11.01	Barra s/ dentadura. Longitud equivalente hasta 10 espacios dentales.	\$ 486.900,00	\$ 243.500,00	\$ 243.400,00
11.11.02	Barra s/ dentadura. Longitud equivalente de 5 a 10 espacios dentales.	\$ 480.700,00	\$ 240.400,00	\$ 240.300,00
11.12.01	Levante piso maxilar.	\$ 634.700,00	\$ 317.400,00	\$ 317.300,00
11.12.02	Membrana de regeneración.	\$ 264.600,00	\$ 132.300,00	\$ 132.300,00
11.12.03	Hueso de banco.	\$ 194.000,00	\$ 97.000,00	\$ 97.000,00
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 %).	\$ 117.500,00	\$ 58.800,00	\$ 58.700,00
11.09.02	Tomografía dos maxilares (Cob. 50 %).	\$ 233.500,00	\$ 116.800,00	\$ 116.700,00
11.09.03	Tomografía medio maxilar (Cob. 50 %).	\$ 67.800,00	\$ 33.900,00	\$ 33.900,00
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.				