

CODIGO	DESCRIPCION	VALORES		
C. I: CONSULTAS		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
01.01	Consulta de relevamiento bucal. Historia clínica.	\$ 29.700,00	Sin Coseguro	
01.04	Consulta de urgencia.	\$ 35.600,00		
C. II: OPERATORIA DENTAL			A/C AFILIADO	A/C OSPJN
02.10	Obturaciones.	\$ 79.900,00	Sin Coseguro	
C. III: ENDODONCIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
03.01	Endodoncia unirradicular.	\$ 129.400,00	Sin Coseguro	
03.02	Endodoncia multirradicular.	\$ 209.900,00		
03.03	Desobturación de conductos.	\$ 73.800,00		
03.05	Biopulpectomía parcial.	\$ 69.300,00		
03.06	Necropulpectomía parcial.	\$ 63.000,00		
C. IV: PROTESIS		VALOR TOTAL		
<i>Protesis Fija</i>				
04.01.01	Incrustaciones. Cavidad simple.	\$ 202.200,00	\$ 20.200,00	\$ 182.000,00
04.01.02	Incrustaciones. Cavidad compuesta.	\$ 233.200,00	\$ 23.300,00	\$ 209.900,00
04.01.03	Corona forjada.	\$ 156.400,00	\$ 15.600,00	\$ 140.800,00
04.01.04	Corona colada.	\$ 251.600,00	\$ 25.200,00	\$ 226.400,00
04.01.05	Corona colada con frente estético (Veener).	\$ 265.500,00	\$ 26.600,00	\$ 238.900,00
04.01.07	Corona colada revestida de acrílico.	\$ 260.000,00	\$ 26.000,00	\$ 234.000,00
04.01.08	Perno muñón simple.	\$ 157.100,00	\$ 15.700,00	\$ 141.400,00
04.01.09	Perno muñón seccionado.	\$ 197.400,00	\$ 19.700,00	\$ 177.700,00
04.01.10	Tramo de puente colado.	\$ 237.600,00	\$ 23.800,00	\$ 213.800,00
04.01.11	Corona de acrílico.	\$ 195.300,00	\$ 19.500,00	\$ 175.800,00
04.01.12	Elemento provisorio. Por unidad.	\$ 91.700,00	\$ 9.200,00	\$ 82.500,00
04.01.13	Corona de porcelana.	\$ 457.500,00	\$ 45.800,00	\$ 411.700,00
04.01.14	Tramo de puente de porcelana.	\$ 457.500,00	\$ 45.800,00	\$ 411.700,00
<i>Protesis Parcial Removible</i>		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
04.02.01	Prótesis parcial removible. Hasta cuatro dientes.	\$ 429.900,00	\$ 43.000,000	\$ 386.900,000
04.02.02	Prótesis parcial removible. De cinco o más dientes.	\$ 483.100,00	\$ 48.300,000	\$ 434.800,000
04.02.03	Colados en cromo cobalto. Hasta cuatro dientes.	\$ 669.400,00	\$ 66.900,000	\$ 602.500,000
04.02.04	Colados en cromo cobalto. De cinco o más dientes.	\$ 802.100,00	\$ 80.200,000	\$ 721.900,000
04.02.05	Prótesis parcial inmediata.	\$ 348.000,00	\$ 34.800,000	\$ 313.200,000
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	
<i>Protesis Parcial Completa</i>		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
04.03.01	Prótesis completa superior.	\$ 583.800,00	\$ 58.400,000	\$ 525.400,000
04.03.02	Prótesis completa inferior.	\$ 583.800,00	\$ 58.400,000	\$ 525.400,000
04.03.03	Prótesis completa inmediata.	\$ 621.500,00	\$ 62.200,000	\$ 559.300,000
04.03.04	Base colada para prótesis completa.	\$ 242.100,00	\$ 24.200,000	\$ 217.900,000
04.03.05	Prótesis flexible completa.	\$ 618.200,00	\$ 61.800,000	\$ 556.400,000
<i>Varios</i>		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
04.04.01	Compostura simple.	\$ 84.500,00	\$ 8.500,00	\$ 76.000,00
04.04.02	Compostura con agregado de un diente.	\$ 85.800,00	\$ 8.600,00	\$ 77.200,00
04.04.03	Compostura con agregado de un retenedor.	\$ 86.100,00	\$ 8.600,00	\$ 77.500,00
04.04.04	Compostura con agregado de un diente y un retenedor.	\$ 138.600,00	\$ 13.900,00	\$ 124.700,00
04.04.05	Diente subsiguiente. Cada uno.	\$ 42.500,00	\$ 4.300,00	\$ 38.200,00
04.04.06	Retenedor subsiguiente. Cada uno.	\$ 33.600,00	\$ 3.400,00	\$ 30.200,00
04.04.07	Soldado de retención de cromo cobalto con agregado de un diente.	\$ 134.100,00	\$ 13.400,00	\$ 120.700,00
04.04.08	Retención subsiguiente.	\$ 62.200,00	\$ 6.200,00	\$ 56.000,00
04.04.09	Carilla de acrílico.	\$ 69.400,00	\$ 6.900,00	\$ 62.500,00
04.04.10	Rebasado de prótesis. Cada uno.	\$ 118.200,00	\$ 11.800,00	\$ 106.400,00
04.04.11	Cubeta individual.	\$ 63.700,00	\$ 6.400,00	\$ 57.300,00

04.04.12	Levante de articulación.	\$ 220.300,00	\$ 22.000,00	\$ 198.300,00
C. V: ODONTOLOGIA PREVENTIVA			A/C AFILIADO	A/C OSPJN
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	\$ 32.900,00	Sin Coseguro	
05.02	Consulta preventiva periódica. Topicación con flúor.	\$ 37.100,00		
05.04	Enseñanza de higiene bucal. Detección y control de placa.	\$ 31.100,00		
05.05	Sellador de puntos y fisuras.	\$ 29.900,00		
C. VI: ORTODONCIA Y ORTOPEDIA FUNCIONAL		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
06.01	Consulta de estudio.	\$ 5.800,00	\$ 5.800,00	\$ -
06.02.01	Tratamiento de la dentición primaria o mixta. Etapa inicial.	\$ 706.100,00	\$ 70.600,00	\$ 635.500,00
06.02.02	Tratamiento de la dentición primaria o mixta. Segunda etapa.	\$ 400.200,00	\$ 40.000,00	\$ 360.200,00
06.02.03	Tratamiento de la dentición primaria o mixta. Etapa final.	\$ 356.600,00	\$ 35.700,00	\$ 320.900,00
06.03.01	Tratamiento de la dentición permanente. Etapa inicial.	\$ 838.900,00	\$ 83.900,00	\$ 755.000,00
06.03.02	Tratamiento de la dentición permanente. Segunda etapa.	\$ 455.900,00	\$ 45.600,00	\$ 410.300,00
06.03.03	Tratamiento de la dentición permanente. Etapa final.	\$ 419.400,00	\$ 41.900,00	\$ 377.500,00
C. VII: ODONTOPEDIATRIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
07.01	Motivación en menores de trece años.	\$ 55.600,00	Sin Coseguro	
07.02	Mantenedor de espacio fijo o removible.	\$ 145.600,00		
07.03	Mantenedor de espacio removible.	\$ 127.500,00		
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	\$ 70.900,00		
07.05	Corona metálica de acero y similares.	\$ 110.700,00		
Traumatismos Dentarios		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	\$ 133.600,00	Sin Coseguro	
07.06.02	Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria.	\$ 165.800,00		
07.06.04	Fractura amelodentinaria. Protección pulpar con coronas provisionarias.	\$ 113.400,00		
C. VIII: PERIODONCIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
08.01	Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico.	\$ 37.100,00	Sin Coseguro	
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	\$ 65.200,00		
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. Por sector.	\$ 61.100,00		
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Por sector.	\$ 73.300,00		
08.05	Desgaste selectivo.	\$ 90.000,00		
08.06	Placa miorrelajante.	\$ 166.600,00		
C. IX: RADIOLOGIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
09.01.01	Radiografía periapical.	\$ 11.300,00	Sin Coseguro	
09.01.02	Bite-wing.	\$ 10.900,00		
09.01.03	Radiografía oclusal.	\$ 21.000,00		
09.01.04	Radiografía media seriada.	\$ 41.800,00		
09.01.05	Radiografía seriada.	\$ 65.600,00		
09.02.01	Extrabucales. Primera exposición.	\$ 32.500,00		
09.02.02	Extrabucales. Exposición subsiguiente.	\$ 26.600,00		
09.02.03	Articulación témporo mandibular.	\$ 76.500,00		
09.02.04	Ortopantomografía.	\$ 62.600,00		
09.02.05	Teleradiografía cefalométrica.	\$ 62.600,00		
09.02.06	Sialografía.	\$ 60.200,00		
09.02.07	Trazado cefalométrico.	\$ 44.500,00		
C. X: CIRUGIA BUCAL		VALOR TOTAL		
10.01	Extracción dentaria simple.	\$ 57.700,00	Sin Coseguro	
10.02	Plástica de comunicación buco sinusal.	\$ 72.300,00		
10.03	Biopsia por punción o aspiración.	\$ 65.400,00		
10.04	Alveolectomía estabilizadora. Por sector.	\$ 65.400,00		
10.05	Reimplante dentario.	\$ 84.300,00		
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	\$ 62.300,00		
10.07	Biopsia por escisión.	\$ 68.200,00		
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica.	\$ 68.100,00		
10.09	Extracción de dientes retenidos.	\$ 169.400,00		
10.10	Germectomía.	\$ 179.400,00		
10.11	Liberación de dientes retenidos.	\$ 99.600,00		
10.12	Apicectomía - Radectomía.	\$ 89.900,00		

10.13	Tratamiento de osteomielitis.	\$ 91.200,00		
10.14	Extracción de cuerpos extraños.	\$ 134.500,00		
10.15	Alveolectomía correctiva por zona. Seis zonas.	\$ 68.100,00		
10.16	Estomatología.	\$ 45.300,00		
* 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.	\$ 86.100,00	\$ 8.600,00	\$ 77.500,00
12.01.02	Disfunción ATM neuromuscular (placa oclusal).	\$ 126.100,00	\$ 12.600,00	\$ 113.500,00
12.01.03	Disfunción ATM (placa recapturadora).	\$ 168.400,00	\$ 16.800,00	\$ 151.600,00
12.01.04	Disfunción ATM (Placa oclusal pivotante).	\$ 178.800,00	\$ 17.900,00	\$ 160.900,00
Cirugía Dental - Biopsia		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
13.07.03	Quistes (tumores) de encías.	\$ 27.600,00		
13.07.05	Cirugía periodontal.	\$ 65.300,00		
13.08.07	Cálculos-Litiasis.	\$ 100.700,00		
13.11.05	Frenectomía vestibular.	\$ 114.600,00		
13.12.01	Hiperplasia-Palatoplastia.	\$ 351.100,00		
C. XI: IMPLANTES		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
11.01.00	Implante.	\$ 658.500,00	\$ 329.300,00	\$ 329.200,00
11.01.01	Estudio preimplante.	\$ 55.900,00	\$ 28.000,00	\$ 27.900,00
11.02.00	Corona de porcelana. Tramo de puente interimplante.	\$ 429.100,00	\$ 214.600,00	\$ 214.500,00
11.02.01	Corona de porcelana sobre implante.	\$ 429.100,00	\$ 214.600,00	\$ 214.500,00
11.02.03	Corona provisoria.	\$ 68.200,00	\$ 34.100,00	\$ 34.100,00
11.05.00	Perno para implante. Muñón, muñón con pasante, pilar cónico p/ barra.	\$ 155.200,00	\$ 77.600,00	\$ 77.600,00
11.06.00	Tornillo transoclusal.	\$ 126.500,00	\$ 63.200,00	\$ 63.300,00
11.07.00	Prótesis removible hasta cuatro piezas.	\$ 240.500,00	\$ 120.300,00	\$ 120.200,00
11.08.00	Prótesis removible desde cinco piezas.	\$ 265.800,00	\$ 132.900,00	\$ 132.900,00
11.09.00	Prótesis completa.	\$ 541.000,00	\$ 270.500,00	\$ 270.500,00
11.10.00	Prótesis cromo cobalto hasta cuatro piezas.	\$ 504.600,00	\$ 252.300,00	\$ 252.300,00
11.10.01	Prótesis cromo cobalto desde cinco piezas.	\$ 542.900,00	\$ 271.500,00	\$ 271.400,00
11.10.02	Prótesis flexible parcial hasta cuatro piezas.	\$ 301.500,00	\$ 150.700,00	\$ 150.800,00
11.10.03	Prótesis flexible parcial más de cinco piezas.	\$ 340.400,00	\$ 170.200,00	\$ 170.200,00
11.11.00	Barra s/ dentadura. Longitud equivalente a 11 o más espacios dentales.	\$ 664.500,00	\$ 332.300,00	\$ 332.200,00
11.11.01	Barra s/ dentadura. Longitud equivalente hasta 10 espacios dentales.	\$ 508.900,00	\$ 254.500,00	\$ 254.400,00
11.11.02	Barra s/ dentadura. Longitud equivalente de 5 a 10 espacios dentales.	\$ 518.800,00	\$ 259.400,00	\$ 259.400,00
11.12.01	Levante piso maxilar.	\$ 682.100,00	\$ 341.000,00	\$ 341.100,00
11.12.02	Membrana de regeneración.	\$ 284.300,00	\$ 142.100,00	\$ 142.200,00
11.12.03	Hueso de banco.	\$ 198.500,00	\$ 99.200,00	\$ 99.300,00
11.13.00	UCLA.			
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.				

Sin Coseguro

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.