

CODIGO	DESCRIPCION	VALORES		
C. I: CONSULTAS		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
01.01	Consulta de relevamiento bucal. Historia clínica.	\$ 31.700,00	Sin Coseguro	
01.04	Consulta de urgencia.	\$ 38.100,00		
C. II: OPERATORIA DENTAL			A/C AFILIADO	A/C OSPJN
02.10	Obturaciones.	\$ 105.200,00	Sin Coseguro	
C. III: ENDODONCIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
03.01	Endodoncia unirradicular.	\$ 162.500,00	Sin Coseguro	
03.02	Endodoncia multirradicular.	\$ 222.000,00		
03.03	Desobturación de conductos.	\$ 76.400,00		
03.05	Biopulpectomía parcial.	\$ 80.800,00		
03.06	Necropulpectomía parcial.	\$ 76.400,00		
C. IV: PROTESIS		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
Protesis Fija				
04.01.01	Incrustaciones. Cavity simple.	\$ 212.700,00	\$ 21.300,00	\$ 191.400,00
04.01.02	Incrustaciones. Cavity compuesta.	\$ 242.500,00	\$ 24.300,00	\$ 218.200,00
04.01.03	Corona forjada.	\$ 199.900,00	\$ 20.000,00	\$ 179.900,00
04.01.04	Corona colada.	\$ 260.100,00	\$ 26.000,00	\$ 234.100,00
04.01.05	Corona colada con frente estético (Veener).	\$ 311.200,00	\$ 31.100,00	\$ 280.100,00
04.01.07	Corona colada revestida de acrílico.	\$ 287.900,00	\$ 28.800,00	\$ 259.100,00
04.01.08	Perno muñón simple.	\$ 177.600,00	\$ 17.800,00	\$ 159.800,00
04.01.09	Perno muñón seccionado.	\$ 204.900,00	\$ 20.500,00	\$ 184.400,00
04.01.10	Tramo de puente colado.	\$ 242.400,00	\$ 24.200,00	\$ 218.200,00
04.01.11	Corona de acrílico.	\$ 195.300,00	\$ 19.500,00	\$ 175.800,00
04.01.12	Elemento provisorio. Por unidad.	\$ 106.000,00	\$ 10.600,00	\$ 95.400,00
04.01.13	Corona de porcelana.	\$ 501.500,00	\$ 50.200,00	\$ 451.300,00
04.01.14	Tramo de puente de porcelana.	\$ 501.500,00	\$ 50.200,00	\$ 451.300,00
Protesis Parcial Removable		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
04.02.01	Prótesis parcial removable. Hasta cuatro dientes.	\$ 440.900,00	\$ 44.100,000	\$ 396.800,000
04.02.02	Prótesis parcial removable. De cinco o más dientes.	\$ 497.800,00	\$ 49.800,000	\$ 448.000,000
04.02.03	Colados en cromo cobalto. Hasta cuatro dientes.	\$ 708.800,00	\$ 70.900,000	\$ 637.900,000
04.02.04	Colados en cromo cobalto. De cinco o más dientes.	\$ 851.400,00	\$ 85.100,000	\$ 766.300,000
04.02.05	Prótesis parcial inmediata.	\$ 393.400,00	\$ 39.300,000	\$ 354.100,000
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	
Protesis Parcial Completa		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
04.03.01	Prótesis completa superior.	\$ 629.900,00	\$ 63.000,000	\$ 566.900,000
04.03.02	Prótesis completa inferior.	\$ 629.900,00	\$ 63.000,000	\$ 566.900,000
04.03.03	Prótesis completa inmediata.	\$ 622.300,00	\$ 62.200,000	\$ 560.100,000
04.03.04	Base colada para prótesis completa.	\$ 316.700,00	\$ 31.700,000	\$ 285.000,000
04.03.05	Prótesis flexible completa.	\$ 742.000,00	\$ 74.200,000	\$ 667.800,000
Varios		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
04.04.01	Compostura simple.	\$ 86.900,00	\$ 8.700,00	\$ 78.200,00
04.04.02	Compostura con agregado de un diente.	\$ 95.700,00	\$ 9.600,00	\$ 86.100,00
04.04.03	Compostura con agregado de un retenedor.	\$ 101.800,00	\$ 10.200,00	\$ 91.600,00
04.04.04	Compostura con agregado de un diente y un retenedor.	\$ 140.000,00	\$ 14.000,00	\$ 126.000,00
04.04.05	Diente subsiguiente. Cada uno.	\$ 83.900,00	\$ 8.400,00	\$ 75.500,00
04.04.06	Retenedor subsiguiente. Cada uno.	\$ 83.900,00	\$ 8.400,00	\$ 75.500,00
04.04.07	Soldado de retención de cromo cobalto con agregado de un diente.	\$ 156.800,00	\$ 15.700,00	\$ 141.100,00
04.04.08	Retención subsiguiente.	\$ 76.000,00	\$ 7.600,00	\$ 68.400,00

04.04.09	Carilla deacrílico.	\$ 85.700,00	\$ 8.600,00	\$ 77.100,00
04.04.10	Rebasado de prótesis. Cada uno.	\$ 124.000,00	\$ 12.400,00	\$ 111.600,00
04.04.11	Cubeta individual.	\$ 83.800,00	\$ 8.400,00	\$ 75.400,00
04.04.12	Levante de articulación.	\$ 265.100,00	\$ 26.500,00	\$ 238.600,00
C. V: ODONTOLOGIA PREVENTIVA			A/C AFILIADO	A/C OSPJN
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	\$ 41.400,00	Sin Coseguro	
05.02	Consulta preventiva periódica. Topicación con flúor.	\$ 41.400,00		
05.04	Enseñanza de higiene bucal. Detección y control de placa.	\$ 40.100,00		
05.05	Sellador de puntos y fisuras.	\$ 44.600,00		
C. VI: ORTODONCIA Y ORTOPEDIA FUNCIONAL		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
06.01	Consulta de estudio.	\$ 61.300,00	\$ 6.100,00	\$ 55.200,00
06.02.01	Tratamiento de la dentición primaria o mixta. Etapa inicial.	\$ 793.300,00	\$ 79.300,00	\$ 714.000,00
06.02.02	Tratamiento de la dentición primaria o mixta. Segunda etapa.	\$ 446.000,00	\$ 44.600,00	\$ 401.400,00
06.02.03	Tratamiento de la dentición primaria o mixta. Etapa final.	\$ 370.100,00	\$ 37.000,00	\$ 333.100,00
06.03.01	Tratamiento de la dentición permanente. Etapa inicial.	\$ 970.900,00	\$ 97.100,00	\$ 873.800,00
06.03.02	Tratamiento de la dentición permanente. Segunda etapa.	\$ 519.800,00	\$ 52.000,00	\$ 467.800,00
06.03.03	Tratamiento de la dentición permanente. Etapa final.	\$ 453.900,00	\$ 45.400,00	\$ 408.500,00
C. VII: ODONTOPEDIATRIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
07.01	Motivación en menores de trece años.	\$ 67.400,00	Sin Coseguro	
07.02	Mantenedor de espacio fijo o removible.	\$ 174.000,00		
07.03	Mantenedor de espacio removible.	\$ 157.300,00		
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	\$ 84.500,00		
07.05	Corona metálica de acero y similares.	\$ 150.800,00		
Traumatismos Dentarios		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización dentaria.	\$ 137.200,00	Sin Coseguro	
07.06.02	Luxación total. Reimplante e inmovilización dentaria.	\$ 167.900,00		
07.06.04	Fractura amelodentinaria. Protección pulpar con coronas provisorias.	\$ 161.300,00		
C. VIII: PERIODONCIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
08.01	Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico.	\$ 40.300,00	Sin Coseguro	
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	\$ 69.800,00		
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. Por sector.	\$ 68.300,00		
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Por sector.	\$ 75.200,00		
08.05	Desgaste selectivo.	\$ 95.200,00		
08.06	Placa miorrelajante.	\$ 168.100,00		
C. IX: RADIOLOGIA		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
09.01.01	Radiografía periapical.	\$ 15.100,00	Sin Coseguro	
09.01.02	Bite-wing.	\$ 15.100,00		
09.01.03	Radiografía oclusal.	\$ 38.200,00		
09.01.04	Radiografía media seriada.	\$ 54.500,00		
09.01.05	Radiografía seriada.	\$ 74.500,00		
09.02.01	Extrabucales. Primera exposición.	\$ 57.225,00		
09.02.02	Extrabucales. Exposición subsiguiente.	\$ 45.990,00		
09.02.03	Articulación témporo mandibular.	\$ 78.800,00		
09.02.04	Ortopantomografía.	\$ 100.100,00		
09.02.05	Teleradiografía cefalométrica.	\$ 100.100,00		
09.02.06	Sialografía.	\$ 79.800,00		
09.02.07	Trazado cefalométrico.	\$ 50.900,00		
C. X: CIRUGIA BUCAL		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
10.01	Extracción dentaria simple.	\$ 67.000,00		
10.02	Plástica de comunicación buco sinusal.	\$ 79.400,00		
10.03	Biopsia por punción o aspiración.	\$ 79.400,00		
10.04	Alveolectomía estabilizadora. Por sector.	\$ 79.400,00		
10.05	Reimplante dentario.	\$ 160.700,00		

10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	\$ 64.000,00	Sin Coseguro	
10.07	Biopsia por escisión.	\$ 94.900,00		
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica.	\$ 72.600,00		
10.09	Extracción de dientes retenidos.	\$ 194.500,00		
10.10	Germectomía.	\$ 195.800,00		
10.11	Liberación de dientes retenidos.	\$ 138.800,00		
10.12	Apicectomía - Radectomía.	\$ 180.700,00		
10.13	Tratamiento de osteomielitis.	\$ 153.500,00		
10.14	Extracción de cuerpos extraños.	\$ 136.700,00		
10.15	Alveolectomía correctiva por zona. Seis zonas.	\$ 79.700,00		
10.16	Estomatología.	\$ 55.100,00		
* 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.	\$ 123.800,00	\$ 12.400,00	\$ 111.400,00
12.01.02	Disfunción ATM neuromuscular (placa oclusal).	\$ 145.700,00	\$ 14.600,00	\$ 131.100,00
12.01.03	Disfunción ATM (placa recapturadora).	\$ 194.600,00	\$ 19.500,00	\$ 175.100,00
12.01.04	Disfunción ATM (Placa oclusal pivotante).	\$ 190.400,00	\$ 19.000,00	\$ 171.400,00
Cirugía Dental - Biopsia		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
13.07.03	Quistes (tumores) de encías.	\$ 213.900,00	Sin Coseguro	
13.07.05	Cirugía periodontal.	\$ 68.000,00		
13.08.07	Cálculos-Litiasis.	\$ 104.800,00		
13.11.05	Frenectomía vestibular.	\$ 119.100,00		
13.12.01	Hiperplasia-Palatoplastia.	\$ 365.100,00		
C. XI: IMPLANTES		VALOR TOTAL	A/C AFILIADO	A/C OSPJN
11.01.00	Implante.	\$ 734.600,00	\$ 367.300,00	\$ 367.300,00
11.01.01	Estudio preimplante.	\$ 59.500,00	\$ 29.800,00	\$ 29.700,00
11.02.00	Corona de porcelana. Tramo de puente interimplante.	\$ 472.100,00	\$ 236.100,00	\$ 236.000,00
11.02.01	Corona de porcelana sobre implante.	\$ 472.100,00	\$ 236.100,00	\$ 236.000,00
11.02.03	Corona provisoria.	\$ 72.600,00	\$ 36.300,00	\$ 36.300,00
11.05.00	Perno para implante. Muñón, muñón con pasante, pilar cónico p/ barra.	\$ 170.000,00	\$ 85.000,00	\$ 85.000,00
11.06.00	Tornillo transoclusal.	\$ 134.700,00	\$ 67.400,00	\$ 67.300,00
11.07.00	Prótesis removible hasta cuatro piezas.	\$ 267.100,00	\$ 133.600,00	\$ 133.500,00
11.08.00	Prótesis removible desde cinco piezas.	\$ 289.900,00	\$ 145.000,00	\$ 144.900,00
11.09.00	Prótesis completa.	\$ 595.100,00	\$ 297.600,00	\$ 297.500,00
11.10.00	Prótesis cromo cobalto hasta cuatro piezas.	\$ 555.100,00	\$ 277.600,00	\$ 277.500,00
11.10.01	Prótesis cromo cobalto desde cinco piezas.	\$ 597.100,00	\$ 298.600,00	\$ 298.500,00
11.10.02	Prótesis flexible parcial hasta cuatro piezas.	\$ 365.800,00	\$ 182.900,00	\$ 182.900,00
11.10.03	Prótesis flexible parcial más de cinco piezas.	\$ 355.900,00	\$ 178.000,00	\$ 177.900,00
11.11.00	Barra s/ dentadura. Longitud equivalente a 11 o más espacios dentales.	\$ 707.700,00	\$ 353.900,00	\$ 353.800,00
11.11.01	Barra s/ dentadura. Longitud equivalente hasta 10 espacios dentales.	\$ 528.000,00	\$ 264.000,00	\$ 264.000,00
11.11.02	Barra s/ dentadura. Longitud equivalente de 5 a 10 espacios dentales.	\$ 573.000,00	\$ 286.500,00	\$ 286.500,00
11.12.01	Levante piso maxilar.	\$ 726.400,00	\$ 363.200,00	\$ 363.200,00
11.12.02	Membrana de regeneración.	\$ 302.800,00	\$ 151.400,00	\$ 151.400,00
11.12.03	Hueso de banco.	\$ 211.400,00	\$ 105.700,00	\$ 105.700,00
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.