Corte Suprema de Justicia de la Nación

Obra Social del Poder Judicial de la Nación

Prest. N° 857

Buenos Aires, 7 de febrero de 2024

Asociación Odontológica Correntina
9 de julio 901 (3400)
Corrientes, Corrientes

Tenemos el agrado de dirigirnos a Uds. en referencia a los valores vigentes.

Después de evaluada la misma, esta Presidencia del Directorio, acuerda con vigencia **01/01/2025** los valores que se detallan a continuación.

Sin más, los saluda muy atentamente,

ALTHABE
Mariano

Firmado digitalmente
por ALTHABE Mariano
Fecha: 2025.02.28
12:26:36 -03'00'

ANEXO

Aranceles

Asociacion Odontologica Correntina

Propuesta a partir de 01/01/2025

CAPITULO I – CONSULTAS			
01.01.00	Examen, diagnóstico. Fichado y Plan de tratamiento	$ 19.500,00	**sin coseguro**
01.04.00	Consultas de urgencia. Prestación que no constituye paso intermedio a tratamiento	$ 23.400,00	

CAPITULO II – OPERATORIA DENTAL			
02.10.00	Obturaciones	$ 45.400,00	**sin coseguro**

CAPITULO III - ENDODONCIA			
03.01.00	Tratamiento unirradicular	$ 94.000,00	**sin coseguro**
03.02.00	Tratamiento multirradicular	$ 134.800,00	
03.03.00	Desobturación de Conductos	$ 42.400,00	
03.05.00	Biopulpectomía parcial	$ 42.400,00	
03.06.00	Necropulpectomía parcial (momificación)	$ 42.400,00	

CAPITULO IV – PROTESIS				
PROTESIS FIJA			**a cargo afiliado**	**a cargo OSPJN**
04.01.01	Incrustación cavidad simple	$ 123.300,00	$ 12.300,00	$ 111.000,00
04.01.02	Incrustaciones, cavidad compuesta o compleja	$ 134.200,00	$ 13.400,00	$ 120.800,00
04.01.03	Corona forjada	$ 110.000,00	$ 11.000,00	$ 99.000,00
04.01.04	Corona colada	$ 148.500,00	$ 14.900,00	$ 133.600,00
04.01.05	Corona colada con frente estético	$ 162.800,00	$ 16.300,00	$ 146.500,00
04.01.07	Corona colada revestida en acrílico	$ 106.200,00	$ 10.600,00	$ 95.600,00
04.01.08	Perno muñón simple	$ 96.300,00	$ 9.600,00	$ 86.700,00
04.01.09	Perno muñón seccionado	$ 101.000,00	$ 10.100,00	$ 90.900,00
04.01.10	Tramo de puente colado	$ 77.300,00	$ 7.700,00	$ 69.600,00
04.01.11	Corona de acrílico	$ 66.600,00	$ 6.700,00	$ 59.900,00
04.01.12	Elemento provisorio: por unidad	$ 64.900,00	$ 6.500,00	$ 58.400,00
04.01.13	Corona de Porcelana	$ 281.500,00	$ 28.200,00	$ 253.300,00
04.01.14	Tramo de puente en porcelana	$ 218.400,00	$ 21.800,00	$ 196.600,00

PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE			**a cargo afiliado**	**a cargo OSPJN**
04.02.01	De acrílico hasta 4 dientes.	$ 220.000,00	$ 22.000,00	$ 198.000,00
04.02.02	De acrílico de 5 o mas dientes.	$ 233.200,00	$ 23.300,00	$ 209.900,00
04.02.03	Coladas de Cromo-cobalto hasta 4 dientes.	$ 343.200,00	$ 34.300,00	$ 308.900,00
04.02.04	Coladas de Cromo-cobalto de 5 o mas dientes.	$ 379.500,00	$ 38.000,00	$ 341.500,00
04.02.05	Prótesis parcial inmediata.	$ 214.500,00	$ 21.500,00	$ 193.000,00
04.02.07	Pieza Faltante (con códigos:04.02.01; 04.02.02; 04.02.03; 04.02.04; 04.02.05; 04.02.06; 04.03.01; 04.03.03; 11.07.00;11.08.00;11.09.00)	sin valor arancelario		

PROTESIS PARCIAL COMPLETA			**a cargo afiliado**	**a cargo OSPJN**
04.03.01	Superior.	$ 343.200,00	$ 34.300,00	$ 308.900,00
04.03.02	Inferior.	$ 343.200,00	$ 34.300,00	$ 308.900,00
04.03.03	Prótesis completa inmediata.	$ 324.900,00	$ 32.500,00	$ 292.400,00
04.03.04	Base colada para prótesis completa.	$ 162.900,00	$ 16.300,00	$ 146.600,00
04.03.05	Prótesis flexible completa	$ 423.500,00	$ 42.400,00	$ 381.100,00

VARIOS			**a cargo afiliado**	**a cargo OSPJN**
04.04.01	Compostura simple.	$ 42.200,00	$ 4.200,00	$ 38.000,00
04.04.02	Compostura con agregado de un diente.	$ 45.100,00	$ 4.500,00	$ 40.600,00
04.04.03	Compostura con agregado de un retenedor.	$ 46.200,00	$ 4.600,00	$ 41.600,00
04.04.04	Compostura con agregado de un diente y un retenedor.	$ 75.800,00	$ 7.600,00	$ 68.200,00
04.04.05	Diente subsiguiente c/u.	$ 21.500,00	$ 2.200,00	$ 19.300,00
04.04.06	Retenedor subsiguiente c/u.	$ 18.800,00	$ 1.900,00	$ 16.900,00
04.04.07	Soldado de retención de aparatos de Cromo-cobalto con agregado de un diente.	$ 78.800,00	$ 7.900,00	$ 70.900,00
04.04.08	Retención subsiguiente.	$ 32.600,00	$ 3.300,00	$ 29.300,00
04.04.09	Carilla de acrilico	$ 31.900,00	$ 3.200,00	$ 28.700,00
04.04.10	Rebasado de Prótesis.	$ 69.900,00	$ 7.000,00	$ 62.900,00
04.04.11	Cubeta Individual.	$ 31.400,00	$ 3.100,00	$ 28.300,00
04.04.12	Levante de articulación en acrílico traslúcido y retenedores forjados en acero.	$ 78.400,00	$ 7.800,00	$ 70.600,00

CAPITULO V - ODONTOLOGIA PREVENTIVA

05.01.00	Tartrectomía y cepillado mecánico	$ 16.200,00	**sin coseguro**
05.02.00	Consulta preventiva periódica, incluye cepillado previo y aplicación de fluor. Por tratamiento	$ 16.200,00	
05.04.00	Detección, control de placa bacteriana y susceptibilidad de caries. Enseñanza de técnica de higiene bucal	$ 24.500,00	
05.05.00	Sellantes de puntos y fisuras por pieza dentaria	$ 15.800,00	

CAPITULO VI- ORTODONCIA Y ORTOPEDIA FUNCIONAL			**a cargo afiliado**	**a cargo OSPJN**
06.01.00	Consulta de estudio	$ 33.200,00	$ 3.300,00	$ 29.900,00
06.02.01	Tratamiento de la dentición primaria o mixta Hasta 12 años	$ 444.200,00	$ 44.400,00	$ 399.800,00
06.02.02	Segunda etapa (tiene que pasar mas de un año de la primera)	$ 259.100,00	$ 25.900,00	$ 233.200,00
06.02.03	Tercera etapa-final de tratamiento	$ 259.100,00	$ 25.900,00	$ 233.200,00
06.03.01	Tratamiento de la dentición permanente (13 a18 años inclusive)	$ 518.300,00	$ 51.800,00	$ 466.500,00
06.03.02	Segunda etapa (tiene que pasar mas de un año de la primera)	$ 288.800,00	$ 28.900,00	$ 259.900,00
06.03.03	Final de tratamiento	$ 288.800,00	$ 28.900,00	$ 259.900,00

CAPITULO VII- ODONTOPEDIATRIA			
07.01.00	Motivación	$ 32.300,00	**sin coseguro**
07.02.00	Mantenedor de espacio fijo	$ 75.800,00	
07.03.00	Mantenedor de espacio removible	$ 89.700,00	
07.04.00	Tratamientos de dientes primarios con formocresol	$ 35.600,00	
07.05.00	Corona metálica de acero y similares	$ 76.800,00	

TRAUMATISMO DENTARIOS			
07.06.01	Reducción de luxación con inmovilización	$ 63.100,00	**sin coseguro**
07.06.02	Luxación total (reimplante) e inmovilización dentaria	$ 84.500,00	
07.06.04	Fractura amelodentaria, protección pulpa con coronas provisorias	$ 84.500,00	

CAPITULO VIII- PERIODONCIA			
08.01.00	Consulta de estudio, diagnóstico y pronóstico	$ 18.800,00	**sin coseguro**
08.02.00	Tratamiento de gingivitis marginal crónica	$ 18.700,00	
08.03.00	Tratamiento de periodontitis destructiva. Leve o moderada: seis sectores	$ 19.400,00	
08.04.00	Tratamiento de periodontitis destructiva severa: seis sectores	$ 23.400,00	
08.05.00	Desgaste selectivo o armonización oclusal	$ 9.700,00	
08.06.00	Placas oclusales (Temporarias) de acrílico removible, cualquier tipo	$ 101.600,00	

CAPITULO IX – RADIOLOGÍA			
09.01.01	Periapical	$ 6.000,00	**sin coseguro**
09.01.02	Bite-wing	$ 6.000,00	
09.01.03	Oclusal 6 x 8	$ 9.500,00	
09.01.04	Media seriada de 7 películas –Técnicas de cono corto o largo	$ 19.100,00	
09.01.05	Seriada de 14 películas . Técnica de cono corto o largo	$ 29.500,00	
09.02.01	Extraorales, 1era. Exposicion	$ 15.400,00	
09.02.02	Extraorales, por Exposicion subsiguientes	$ 15.100,00	
09.02.03	Articulacion temporo mandibular (6 tomas)	$ 19.400,00	
09.02.04	Pantomografía	$ 30.200,00	
09.02.05	Telerradiografía Cefalométrica	$ 30.200,00	
09.02.06	Sialografía	$ 30.200,00	
09.02.07	Trazado cefalométrico	$ 17.500,00	
09.02.08	Rx Carpal	$ 14.600,00	

CAPITULO X – CIRUGIA BUCAL			
10.01.00	Extracción dentaria (*)	$ 32.400,00	**sin coseguro**
10.02.00	Plástica de comunicación bucosinusal	$ 37.000,00	
10.03.00	Biopsia por punción o aspiración	$ 34.100,00	
10.04.00	Alveoloctomía estabilizadora por zona	$ 34.100,00	
10.05.00	Implante dentario inmediato al traumatismo	$ 43.300,00	
10.06.00	Incisión y drenajes	$ 22.600,00	
10.07.00	Biopsia por incisión	$ 45.800,00	
10.08.00	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	$ 43.300,00	
10.09.00	Extracción de dientes retenidos	$ 50.100,00	
10.10.00	Germectomía	$ 75.100,00	
10.11.00	Liberación de dientes retenidos	$ 24.200,00	
10.12.00	Apicectomía	$ 24.200,00	
10.13.00	Tratamiento de osteomielitis	$ 32.300,00	
10.14.00	Extraccion de cuerpos extraños	$ 24.200,00	
10.15.00	Alveoloctomía correctiva -por zona - 6 zonas	$ 15.400,00	
10.16.00	Estomatología	$ 20.800,00	

* Deberá adjuntarse a la facturación la respectiva Rx, pre extracción, en caso de ausencia se debitará la prestación

DISFUNCION - ATM			a cargo afiliado	a cargo OSPJN
12.01.01	Ajuste oclusal por desgaste selectivo	$ 42.800,00	$ 4.300,00	$ 38.500,00
12.01.02	Disfunción ATM Neuromuscular(placa oclusal miorrelajante)	$ 81.400,00	$ 8.100,00	$ 73.300,00
12.01.03	Disfunción ATM disco adelantado (placa recaptruradora)	$ 80.900,00	$ 8.100,00	$ 72.800,00
12.01.04	Disfunción ATM limitación apertura (Placa oclusal pivotante	$ 91.300,00	$ 9.100,00	$ 82.200,00

IMPLANTES			a cargo afiliado	a cargo OSPJN
11.01.00	Implante	$ 446.700,00	$ 223.400,00	$ 223.300,00
11.01.01	Estudio preimplante	$ 34.300,00	$ 17.200,00	$ 17.100,00
11.02.00	Corona de porcelana -tramo de puente inter implante-	$ 291.200,00	$ 145.600,00	$ 145.600,00
11.02.01	Corona de porcelana sobre implante	$ 291.200,00	$ 145.600,00	$ 145.600,00
11.02.02	Corona de porcelana pura sobre implante	$ 385.000,00	$ 192.500,00	$ 192.500,00
11.02.03	Corona provisoria	$ 46.400,00	$ 23.200,00	$ 23.200,00
11.05.00	Perno para implante	$ 103.200,00	$ 51.600,00	$ 51.600,00
11.06.00	Tornillo transoclusal	$ 65.000,00	$ 32.500,00	$ 32.500,00
11.07.00	Prótesis removible hasta 4 piezas	$ 185.600,00	$ 92.800,00	$ 92.800,00
11.08.00	Prótesis removible desde 5 piezas	$ 204.100,00	$ 102.100,00	$ 102.000,00
11.09.00	Prótesis completa	$ 269.700,00	$ 134.900,00	$ 134.800,00
11.10.00	Prótesis Cromo Cobalto hasta 4 piezas	$ 250.500,00	$ 125.300,00	$ 125.200,00
11.10.01	Prótesis Cromo Cobalto desde 5 piezas	$ 337.400,00	$ 168.700,00	$ 168.700,00
11.10.02	Protesis flexible parcial hasta 4 dientes	$ 185.600,00	$ 92.800,00	$ 92.800,00
11.10.03	Protesis flexible parcial mas de 5 dientes	$ 204.100,00	$ 102.100,00	$ 102.000,00
11.11.00	Barra s/dentadura longitud equivalente a 11 o mas espacios dentales	$ 318.600,00	$ 159.300,00	$ 159.300,00
11.11.01	Barra s/dentadura longitud equivalente hasta 10 espacios dentales	$ 232.000,00	$ 116.000,00	$ 116.000,00
11.11.02	Barra s/dentadura longitud equivalente de 5 hasta 10 espacios dentales	$ 185.600,00	$ 92.800,00	$ 92.800,00
11.12.01	Levante piso maxilar	$ 318.100,00	$ 159.100,00	$ 159.000,00
11.12.02	Membrana de regeneración	$ 129.900,00	$ 65.000,00	$ 64.900,00
11.12.03	Hueso de banco	$ 111.300,00	$ 55.700,00	$ 55.600,00
11.13.00	UCLA	Estas prestaciones se encuentran incluidas en los valores de las distintas prácticas e insumos que integran las etapas quirurgicas y protesica 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			

Las prestaciones protesicas consecuentes a implantes no podrán ser facturadas utilizando códigos de los capítulos 04

Código 11.12.01 deberá objetivarse mediante mediciones de espesor oseo de piso maxilar, debiendo ésta ser inferior a los 1.0 - 1.2 mm.

Codigo 11-12-02 y 11.12.03 deberán documentarse y/o justificarse en su indicación