

AMPJBON "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: mayo 2021

NORMAS DE ATENCION

Sin Auditoría Pre.

Se pueden facturar hasta tres prestaciones por mes (incluida la consulta), más 1 (un) Kit Bioseguridad.

099.00.82: Modulo Covid (Kit Bioseguridad) se factura 1(uno) por mes por afiliado

CAPITULO III : Las prestaciones deben ir acompañadas de las RX correspondientes cuyo valor esta INCLUIDO en el de la prestación.

DETALLE DE CAPITULOS	COD.	ARANCEL
MODULO COVID-19		
Modulo COVID-19 (KIT DE BIOSEGURIDAD)	099.00.82	\$ 800
CAPITULO 1 (CONSULTAS)		
CONSULTA DE RELEVAMIENTO BUCAL	0101	\$861
CONSULTAS NO PROGRAMADAS O DE URGENCIAS	0102	\$912
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
REST. CONVENCIONALES SIMPLES DE PIEZAS DENTARIAS	0201	\$1.265
RESTAURACIONES COMPUESTAS DE PIEZAS DENTARIAS	0202	\$1.984
RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PIEZAS DENTARIAS	0203	\$2.819
RECONSTRUCCION COMPLEJA DE PIE	0209	\$3.249
RESTAURACIONES SIMPLES CON LUZ HALOGENA	0215	\$1.265
RESTAURACIONES COMPUESTAS CON LUZ HALOGENA	0216	\$1.984
RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PZA DENTARIAS CON LUZ HALOGENA	0217	\$3.250
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.) INCLUYE VALOR DE RX		
TRATAMIENTO PULPAR 1 CONDUCTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0301	\$4.651
TRATAMIENTO PULPAR 2 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0302	\$5.790
TRATAMIENTO PULPAR 3 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0303	\$6.228
TRATAMIENTO PULPAR 4 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0304	\$6.230
TRATAMIENTO PULPAR PARCIAL (INCLUYE VALOR DE RX)	0305	\$2.009
TRATAMIENTO MOMIFICANTE CON FORMOCRESOL (INCLUYE VALOR DE RX)	0306	\$1.431
PROTECCION INDIRECTA	0307	\$1.436
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
CONSULTA PREVENTIVA Y DE RELEVAMIENTO	0500	\$858
TOPICACIÓN DE FLÚOR	0502	\$895
INACTIVACIÓN DE POLICARIES ACTIVAS	0503	\$1.250
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT.	0504	\$1.250
SELLANTE DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	0505	\$1.104
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
MOTIVACIÓN	0701	\$1.860
MOTIV.EN PACIENTES MENTALMENTE DISCAPACITADOS	0702	\$4.932
CORONA METÁLICA DE ACERO Y SIMILARES	0703	\$3.463
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADEA	0812	\$1.359
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT.	0813	\$1.250
CONTROLES POST TRATAMIENTO SIN INSTRUMENTACIÓN	0814	\$652
CONTROLES POST TRATAMIENTO CON INSTRUMENTACIÓN	0815	\$907

RASPAJE Y CURETAJE POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0816	\$459
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0817	\$665
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$449
RX MEDIA SERIADA	090102	\$1.808
RX SERIADA TOTAL	090103	\$2.772
ORTOPANTOMOGRAFÍA	090600	\$1.890
TELERADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA	090700	\$1.890
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) (INCLUYE VALOR DE RX)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$1.730
PLÁSTICA DE COMUN, BUCO-SINUSAL C/RIESGO PREV.SIM.EXTRAC	1002	\$2.212
BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	1003	\$1.937
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA (POR 6 ZONAS)	1004	\$1.937
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$2.212
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$2.212
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA	1008	\$1.932
EXTRACCION DE DIENTES RETENIDOS (INCLUYE VALOR DE RX)	1009	\$6.099
GERMECTOMÍA	1010	\$6.099
LIBERACION DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$2.212
APIPECTOMÍA	1012	\$3.141
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	1013	\$3.374
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$5.480
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR 6 ZONAS)	1015	\$1.921
QUISTECTOMÍA O EXTIRPACIÓN DE TUMORES EN TEJIDOS DUROS	1016	
HASTA 1 CM DE DIÁMETRO	101601	\$4.171
HASTA 3 CM DE DIÁMETRO	101602	\$7.329
MÁS DE 3 CM DE DIAMETRO	101603	\$10.119
EXTIRPACIÓN DE TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	1017	
PEQUEÑOS	101701	\$4.171
MEDIANOS	101702	\$7.329
GRANDES	101703	\$10.119
EXTRACCIÓN CON ALVEOLECTOMÍA EXTERNA Y RESTOS RAD. (INCLUYE RX)	1018	\$3.141
PRESTACIONES ADICIONALES		
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO O REMOVIBLE	099.00.22	\$4.929