

AMPJBON "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: abril 2025

PARA ATENDER LA OBRA SOCIAL, EL PROFESIONAL DEBE:

* Haber firmado en su Círculo de pertenencia la "CARTA DE ADHESIÓN 2023"

* Tener al día: la Matrícula Profesional, el Seguro de Responsabilidad Civil* y el Certificado del Registro Nacional de Prestadores de la (SSSalud)**

NORMAS DE ATENCIÓN

1) **PLANES BAJO CONVENIO:** (se identifica su credencial con el color azul)

- PMI, PMI Monotributo, PMI Jub y PMI 2886
- PMI 2000, PMI JUB 2000, PMI Monotributo 2000
- PMI 3000, PMI JUB 3000
- Los afiliados al Plan PMO (Credencial verde): SE ENCUENTRAN FUERA DE CONVENIO. (su cobertura es solamente a través de reintegro)

Para verificar si el afiliado se encuentra activo, podrán consultarlo hacien clic en:

[validación de afiliado activo](#)

2) **LÍMITE DE PRESTACIONES:** Se pueden facturar hasta tres por mes (incluida la consulta)

3) **CAPÍTULO II:** Para facturar 02.09., la lesión debe abarcar cinco (5) caras del diente claramente especificadas en la ficha. También se puede abarcar cuatro (4) caras en dientes posteriores con Rx comprobatoria, la que no está incluida en el valor del código; (facturar por separado).

4) **CAPÍTULO III :** Las prestaciones deben ir acompañadas de las RX correspondientes, cuyo valor está INCLUIDO dentro de la prestación.

5) **CAPÍTULO VIII:** 0811 requiere autorización previa, la misma será obligatoria para el reconocimiento de los códigos 08.16 y/o 08.17

| DETALLE DE CAPITULOS | COD. | ARANCEL |
|--|------|-----------|
| CAPÍTULO 1 (CONSULTAS) | | |
| CONSULTA DE RELEVAMIENTO BUCAL | 0101 | \$ 12.066 |
| CONSULTAS NO PROGRAMADAS O DE URGENCIAS | 0102 | \$ 12.764 |
| CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL) | | |
| REST. CONVENCIONALES SIMPLES DE PIEZAS DENTARIAS | 0201 | \$ 29.330 |
| RESTAURACIONES COMPUESTAS DE PIEZAS DENTARIAS | 0202 | \$ 37.599 |
| RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PIEZAS DENTARIAS (CON RX PRE, se fact. aparte) | 0209 | \$ 46.551 |
| CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.) INCLUYE VALOR DE RX | | |
| TRATAMIENTO PULPAR 1 CONDUCTO (INCLUYE VALOR DE RX) | 0301 | \$ 65.129 |
| TRATAMIENTO PULPAR 2 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX) | 0302 | \$ 81.093 |
| TRATAMIENTO PULPAR 3 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX) | 0303 | \$ 87.210 |
| TRATAMIENTO PULPAR 4 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX) | 0304 | \$ 87.233 |
| TRATAMIENTO PULPAR PARCIAL (INCLUYE VALOR DE RX) | 0305 | \$ 28.142 |
| TRATAMIENTO MOMIFICANTE CON FORMOCRESOL (INCLUYE VALOR DE RX) | 0306 | \$ 29.423 |
| PROTECCIÓN INDIRECTA | 0307 | \$ 20.110 |
| CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA) | | |
| TOPICACIÓN DE FLÚOR (hasta los 12 años) | 0502 | \$ 16.975 |
| INACTIVACIÓN DE POLICARIES ACTIVAS | 0503 | \$ 17.507 |
| ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL Y DETEC. PLACA BACT. | 0504 | \$ 17.507 |
| SELLANTE DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL | 0505 | \$ 15.468 |
| CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA) | | |

| | | |
|--|-------------|------------|
| MOTIVACIÓN (hasta 10 años) | 0701 | \$ 26.047 |
| MOTIV. EN PACIENTES MENTALMENTE DISCAPACITADOS | 0702 | \$ 69.072 |
| CORONA METÁLICA DE ACERO Y SIMILARES | 0703 | \$ 48.489 |
| MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE | 0704 | \$ 69.027 |
| MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO | 0705 | \$ 69.027 |
| CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA) | | |
| CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO | 0811 | \$ 15.029 |
| TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA | 0812 | \$ 19.028 |
| TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA (1 A 5 PIEZAS EXISTENTES).- | 081250 | \$ 9.515 |
| ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT. | 0813 | \$ 17.507 |
| CONTROLES POST TRATAMIENTO SIN INSTRUMENTACIÓN | 0814 | \$ 9.125 |
| CONTROLES POST TRATAMIENTO CON INSTRUMENTACIÓN | 0815 | \$ 12.697 |
| RASPAJE Y CURETAJE POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX) | 0816 | \$ 6.433 |
| TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX) | 0817 | \$ 9.317 |
| CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA) | | |
| PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO | 090101 | \$ 6.286 |
| RX MEDIA SERIADA | 090102 | \$ 25.326 |
| RX SERIADA TOTAL | 090103 | \$ 38.823 |
| RADIOGRAFÍA OCLUSAL | 090206 | \$ 10.815 |
| ORTOPANTOMOGRAFÍA | 090600 | \$ 26.475 |
| TELERADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA | 090700 | \$ 26.475 |
| CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) (INCLUYE VALOR DE RX) | | |
| EXTRACCIÓN DENTARIA | 1001 | \$ 28.218 |
| EXTRACCIÓN DENTARIA EN PERIODO DE RECAMBIO.- | 100150 | \$ 12.106 |
| PLÁSTICA DE COMUN, BUCO-SINUSAL C/RIESGO PREV.SIM.EXTRAC | 1002 | \$ 30.982 |
| BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN | 1003 | \$ 27.129 |
| ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA (POR 6 ZONAS) | 1004 | \$ 27.129 |
| REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO | 1005 | \$ 30.982 |
| BIOPSIA POR ESCISIÓN | 1007 | \$ 30.982 |
| ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA | 1008 | \$ 27.061 |
| EXTRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS (INCLUYE VALOR DE RX) | 1009 | \$ 85.408 |
| GERMECTOMÍA | 1010 | \$ 85.408 |
| LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS | 1011 | \$ 30.982 |
| APICECTOMÍA | 1012 | \$ 43.983 |
| TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS | 1013 | \$ 47.250 |
| EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | 1014 | \$ 76.744 |
| ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR 6 ZONAS) | 1015 | \$ 26.892 |
| QUISTECTOMÍA O EXTIRPACIÓN DE TUMORES EN TEJIDOS DUROS | 1016 | |
| HASTA 1 CM DE DIÁMETRO | 101601 | \$ 58.414 |
| HASTA 3 CM DE DIÁMETRO | 101602 | \$ 102.633 |
| MÁS DE 3 CM DE DIÁMETRO | 101603 | \$ 141.704 |
| EXTIRPACIÓN DE TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS | 1017 | |
| PEQUEÑOS | 101701 | \$ 58.414 |
| MEDIANOS | 101702 | \$ 102.633 |
| GRANDES | 101703 | \$ 141.704 |
| EXTRACCIÓN CON ALVEOLECTOMÍA EXTERNA Y RESTOS RAD. (INCLUYE RX) | 1018 | \$ 43.983 |

*Para aquellos profesionales que tienen el Seguro por fuera del Convenio Corporativo, deberán presentar la póliza y el comprobante del pago mensual.

**El Certificado del Registro Nacional de Prestadores (ex Anssal) pueden realizarlo en la sede de Federación