

AMPJBON "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: ENERO 2026

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) **A PARTIR DEL 01/06/2025 ES OBLIGATORIO USO DEL TOKEN EN CADA PRÁCTICA QUE SE REALIZA. El mismo reemplaza a la firma del afiliado. Cualquier duda consultar el Manual del Token que está subido en la web.**

4) **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).

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

6) **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	\$ 14.236
CONSULTAS NO PROGRAMADAS O DE URGENCIAS	0102	\$ 15.061
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
REST. CONVENCIONALES SIMPLES DE PIEZAS DENTARIAS	0201	\$ 34.606
RESTAURACIONES COMPUESTAS DE PIEZAS DENTARIAS	0202	\$ 44.363
RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PIEZAS DENTARIAS (CON RX PRE, se fact. aparte)	0209	\$ 54.925
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.) INCLUYE VALOR DE RX		
TRATAMIENTO PULPAR 1 CONDUCTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0301	\$ 78.668
TRATAMIENTO PULPAR 2 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0302	\$ 97.950
TRATAMIENTO PULPAR 3 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0303	\$ 105.339
TRATAMIENTO PULPAR 4 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0304	\$ 105.367
TRATAMIENTO PULPAR PARCIAL (INCLUYE VALOR DE RX)	0305	\$ 33.993
TRATAMIENTO MOMIFICANTE CON FORMOCRESOL (INCLUYE VALOR DE RX)	0306	\$ 35.539
PROTECCIÓN INDIRECTA	0307	\$ 24.290
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
TOPICACIÓN DE FLÚOR (hasta los 12 años)	0502	\$ 20.028
INACTIVACIÓN DE POLICARIES ACTIVAS	0503	\$ 20.657
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL Y DETEC. PLACA BACT.	0504	\$ 20.657
SELLANTE DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	0505	\$ 18.251
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
MOTIVACIÓN (hasta 10 años)	0701	\$ 30.733
MOTIV. EN PACIENTES MENTALMENTE DISCAPACITADOS	0702	\$ 81.498
CORONA METÁLICA DE ACERO Y SIMILARES	0703	\$ 57.212
MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	0704	\$ 81.444
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0705	\$ 81.444

CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO	0811	\$ 17.732
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA	0812	\$ 22.451
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA (1 A 5 PIEZAS EXISTENTES).-	081250	\$ 11.226
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT.	0813	\$ 20.657
CONTROLES POST TRATAMIENTO SIN INSTRUMENTACIÓN	0814	\$ 10.767
CONTROLES POST TRATAMIENTO CON INSTRUMENTACIÓN	0815	\$ 14.981
RASPAJE Y CURETAJE POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0816	\$ 7.590
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0817	\$ 10.993
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 7.417
RX MEDIA SERIADA	090102	\$ 29.882
RX SERIADA TOTAL	090103	\$ 45.807
RADIOGRAFÍA OCLUSAL	090206	\$ 12.761
ORTOPANTOMOGRAMÍA	090600	\$ 31.238
TELERADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA	090700	\$ 31.238
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) (INCLUYE VALOR DE RX)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 36.586
EXTRACCIÓN DENTARIA EN PERIODO DE RECAMBIO.-	100150	\$ 14.284
PLÁSTICA DE COMUN, BUCO-SINUSAL C/RIESGO PREV.SIM.EXTRAC	1002	\$ 36.555
BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	1003	\$ 32.009
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA (POR 6 ZONAS)	1004	\$ 32.009
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 36.555
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 36.555
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA	1008	\$ 31.929
EXTRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS (INCLUYE VALOR DE RX)	1009	\$ 100.772
GERMECTOMÍA	1010	\$ 100.772
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 36.555
APICECTOMÍA	1012	\$ 51.895
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	1013	\$ 55.750
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 90.550
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR 6 ZONAS)	1015	\$ 31.730
QUISTECTOMÍA O EXTIRPACIÓN DE TUMORES EN TEJIDOS DUROS	1016	
HASTA 1 CM DE DIÁMETRO	101601	\$ 68.923
HASTA 3 CM DE DIÁMETRO	101602	\$ 121.097
MÁS DE 3 CM DE DIÁMETRO	101603	\$ 167.196
EXTIRPACIÓN DE TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	1017	
PEQUEÑOS	101701	\$ 68.923
MEDIANOS	101702	\$ 121.097
GRANDES	101703	\$ 167.196
EXTRACCIÓN CON ALVEOLECTOMÍA EXTERNA Y RESTOS RAD. (INCLUYE RX)	1018	\$ 51.895
<p>*Para aquellos profesionales que tienen el Seguro por fuera del Convenio Corporativo, deberán presentar la póliza y el comprobante del pago mensual.</p> <p>**El Certificado del Registro Nacional de Prestadores (ex Anssal) pueden realizarlo en la sede de Federación</p>		