

AMPJBON "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: MARZO 2026

PARA ATENDER LA OBRA SOCIAL, EL PROFESIONAL DEBE:

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

• NUEVOS PLANES: JS CONECTA, JS AVANZA, JS ELITE y JS IMPULSA

- 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 DELTOKEN 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	\$ 15.000
CONSULTAS NO PROGRAMADAS O DE URGENCIAS	0102	\$ 15.761
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
REST. CONVENCIONALES SIMPLES DE PIEZAS DENTARIAS	0201	\$ 36.216
RESTAURACIONES COMPUESTAS DE PIEZAS DENTARIAS	0202	\$ 46.427
RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PIEZAS DENTARIAS (CON RX PRE, se fact. aparte)	0209	\$ 57.481
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.) INCLUYE VALOR DE RX		
TRATAMIENTO PULPAR 1 CONDUCTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0301	\$ 82.328
TRATAMIENTO PULPAR 2 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0302	\$ 102.508
TRATAMIENTO PULPAR 3 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0303	\$ 110.241
TRATAMIENTO PULPAR 4 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0304	\$ 110.269
TRATAMIENTO PULPAR PARCIAL (INCLUYE VALOR DE RX)	0305	\$ 35.574
TRATAMIENTO MOMIFICANTE CON FORMOCRESOL (INCLUYE VALOR DE RX)	0306	\$ 37.193
PROTECCIÓN INDIRECTA	0307	\$ 25.420
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
TOPICACIÓN DE FLÚOR (hasta los 12 años)	0502	\$ 20.960
INACTIVACIÓN DE POLICARIES ACTIVAS	0503	\$ 21.618
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL Y DETEC. PLACA BACT.	0504	\$ 21.618
SELLANTE DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	0505	\$ 19.100
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
MOTIVACIÓN (hasta 10 años)	0701	\$ 32.163
MOTIV.EN PACIENTES MENTALMENTE DISCAPACITADOS	0702	\$ 85.290
CORONA METÁLICA DE ACERO Y SIMILARES	0703	\$ 59.874

MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	0704	\$ 85.234
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0705	\$ 85.234
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO	0811	\$ 18.558
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA	0812	\$ 23.496
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA (1 A 5 PIEZAS EXISTENTES).-	081250	\$ 11.749
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT.	0813	\$ 21.618
CONTROLES POST TRATAMIENTO SIN INSTRUMENTACIÓN	0814	\$ 11.268
CONTROLES POST TRATAMIENTO CON INSTRUMENTACIÓN	0815	\$ 15.678
RASPAJE Y CURETAJE POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0816	\$ 7.943
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0817	\$ 11.505
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 7.762
RX MEDIA SERIADA	090102	\$ 31.272
RX SERIADA TOTAL	090103	\$ 47.938
RADIOGRAFÍA OCLUSAL	090206	\$ 13.355
ORTOPANTOMOGRFÍA	090600	\$ 32.691
TELERADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA	090700	\$ 32.691
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) (INCLUYE VALOR DE RX)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 39.897
EXTRACCIÓN DENTARIA EN PERIODO DE RECAMBIO.-	100150	\$ 14.948
PLÁSTICA DE COMUN, BUCO-SINUSAL C/RIESGO PREV.SIM.EXTRAC	1002	\$ 38.256
BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	1003	\$ 33.498
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA (POR 6 ZONAS)	1004	\$ 33.498
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 38.256
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 38.256
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA	1008	\$ 33.415
EXTRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS (INCLUYE VALOR DE RX)	1009	\$ 105.461
GERMECTOMÍA	1010	\$ 105.461
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 38.256
APICECTOMÍA	1012	\$ 54.309
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	1013	\$ 58.344
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 94.763
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR 6 ZONAS)	1015	\$ 33.206
QUISTECTOMÍA O EXTIRPACIÓN DE TUMORES EN TEJIDOS DUROS	1016	
HASTA 1 CM DE DIÁMETRO	101601	\$ 72.130
HASTA 3 CM DE DIÁMETRO	101602	\$ 126.731
MÁS DE 3 CM DE DIAMETRO	101603	\$ 174.975
EXTIRPACIÓN DE TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	1017	
PEQUEÑOS	101701	\$ 72.130
MEDIANOS	101702	\$ 126.731
GRANDES	101703	\$ 174.975
EXTRACCIÓN CON ALVEOLECTOMÍA EXTERNA Y RESTOS RAD. (INCLUYE RX)	1018	\$ 54.309

***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**