

AMPJBON "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: ABRIL 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	\$ 15.405
CONSULTAS NO PROGRAMADAS O DE URGENCIAS	0102	\$ 16.187
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
REST. CONVENCIONALES SIMPLES DE PIEZAS DENTARIAS	0201	\$ 37.194
RESTAURACIONES COMPUESTAS DE PIEZAS DENTARIAS	0202	\$ 47.681
RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PIEZAS DENTARIAS (CON RX PRE, se fact. aparte)	0209	\$ 59.033
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.) INCLUYE VALOR DE RX		
TRATAMIENTO PULPAR 1 CONDUCTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0301	\$ 84.551
TRATAMIENTO PULPAR 2 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0302	\$ 105.276
TRATAMIENTO PULPAR 3 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0303	\$ 113.217
TRATAMIENTO PULPAR 4 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0304	\$ 113.247
TRATAMIENTO PULPAR PARCIAL (INCLUYE VALOR DE RX)	0305	\$ 36.535
TRATAMIENTO MOMIFICANTE CON FORMOCRESOL (INCLUYE VALOR DE RX)	0306	\$ 38.197
PROTECCIÓN INDIRECTA	0307	\$ 26.107
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
TOPICACIÓN DE FLÚOR (hasta los 12 años)	0502	\$ 21.526
INACTIVACIÓN DE POLICARIES ACTIVAS	0503	\$ 22.202
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL Y DETEC. PLACA BACT.	0504	\$ 22.202
SELLANTE DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	0505	\$ 19.616
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
MOTIVACIÓN (hasta 10 años)	0701	\$ 33.031
MOTIV.EN PACIENTES MENTALMENTE DISCAPACITADOS	0702	\$ 87.592
CORONA METÁLICA DE ACERO Y SIMILARES	0703	\$ 61.490

MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	0704	\$ 87.535
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0705	\$ 87.535
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO	0811	\$ 19.059
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA	0812	\$ 24.130
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA (1 A 5 PIEZAS EXISTENTES).-	081250	\$ 12.066
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT.	0813	\$ 22.202
CONTROLES POST TRATAMIENTO SIN INSTRUMENTACIÓN	0814	\$ 11.572
CONTROLES POST TRATAMIENTO CON INSTRUMENTACIÓN	0815	\$ 16.101
RASPAJE Y CURETAJE POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0816	\$ 8.158
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0817	\$ 11.815
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 7.972
RX MEDIA SERIADA	090102	\$ 32.117
RX SERIADA TOTAL	090103	\$ 49.232
RADIOGRAFÍA OCLUSAL	090206	\$ 13.715
ORTOPANTOMOGRFÍA	090600	\$ 33.574
TELERADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA	090700	\$ 33.574
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) (INCLUYE VALOR DE RX)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 40.974
EXTRACCIÓN DENTARIA EN PERIODO DE RECAMBIO.-	100150	\$ 15.352
PLÁSTICA DE COMUN, BUCO-SINUSAL C/RIESGO PREV.SIM.EXTRAC	1002	\$ 39.289
BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	1003	\$ 34.403
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA (POR 6 ZONAS)	1004	\$ 34.403
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 39.289
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 39.289
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA	1008	\$ 34.317
EXTRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS (INCLUYE VALOR DE RX)	1009	\$ 108.308
GERMECTOMÍA	1010	\$ 108.308
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 39.289
APICECTOMÍA	1012	\$ 55.776
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	1013	\$ 59.919
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 97.322
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR 6 ZONAS)	1015	\$ 34.103
QUISTECTOMÍA O EXTIRPACIÓN DE TUMORES EN TEJIDOS DUROS		
HASTA 1 CM DE DIÁMETRO	101601	\$ 74.077
HASTA 3 CM DE DIÁMETRO	101602	\$ 130.153
MÁS DE 3 CM DE DIAMETRO	101603	\$ 179.699
EXTIRPACIÓN DE TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS		
PEQUEÑOS	101701	\$ 74.077
MEDIANOS	101702	\$ 130.153
GRANDES	101703	\$ 179.699
EXTRACCIÓN CON ALVEOLECTOMÍA EXTERNA Y RESTOS RAD. (INCLUYE RX)	1018	\$ 55.776

***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**