

# AMPJBON "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: MAYO 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
<b>CAPÍTULO 1 ( CONSULTAS)</b>		
CONSULTA DE RELEVAMIENTO BUCAL	0101	\$ 16.000
CONSULTAS NO PROGRAMADAS O DE URGENCIAS	0102	\$ 16.592
<b>CAPITULO 2 ( OPERATORIA DENTAL)</b>		
REST. CONVENCIONALES SIMPLES DE PIEZAS DENTARIAS	0201	\$ 38.124
RESTAURACIONES COMPUESTAS DE PIEZAS DENTARIAS	0202	\$ 48.873
RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PIEZAS DENTARIAS (CON RX PRE, se fact. aparte)	0209	\$ 60.509
<b>CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.) INCLUYE VALOR DE RX</b>		
TRATAMIENTO PULPAR 1 CONDUCTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0301	\$ 86.665
TRATAMIENTO PULPAR 2 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0302	\$ 107.907
TRATAMIENTO PULPAR 3 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0303	\$ 116.048
TRATAMIENTO PULPAR 4 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0304	\$ 116.078
TRATAMIENTO PULPAR PARCIAL (INCLUYE VALOR DE RX)	0305	\$ 37.448
TRATAMIENTO MOMIFICANTE CON FORMOCRESOL (INCLUYE VALOR DE RX)	0306	\$ 39.152
PROTECCIÓN INDIRECTA	0307	\$ 26.759
<b>CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)</b>		
TOPICACIÓN DE FLÚOR (hasta los 12 años)	0502	\$ 22.064
INACTIVACIÓN DE POLICARIES ACTIVAS	0503	\$ 22.757
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL Y DETEC. PLACA BACT.	0504	\$ 22.757
SELLANTE DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	0505	\$ 20.106
<b>CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)</b>		
MOTIVACIÓN (hasta 10 años)	0701	\$ 33.857
MOTIV.EN PACIENTES MENTALMENTE DISCAPACITADOS	0702	\$ 89.782
CORONA METÁLICA DE ACERO Y SIMILARES	0703	\$ 63.028

MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	0704	\$ 89.724
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0705	\$ 89.724
<b>CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)</b>		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO	0811	\$ 19.535
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA	0812	\$ 24.734
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA (1 A 5 PIEZAS EXISTENTES).-	081250	\$ 12.368
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT.	0813	\$ 22.757
CONTROLES POST TRATAMIENTO SIN INSTRUMENTACIÓN	0814	\$ 11.862
CONTROLES POST TRATAMIENTO CON INSTRUMENTACIÓN	0815	\$ 16.504
RASPAJE Y CURETAJE POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0816	\$ 8.362
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0817	\$ 12.111
<b>CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)</b>		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 8.171
RX MEDIA SERIADA	090102	\$ 32.920
RX SERIADA TOTAL	090103	\$ 50.463
RADIOGRAFÍA OCLUSAL	090206	\$ 14.058
ORTOPANTOMOGRAMÍA	090600	\$ 34.413
TELERADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA	090700	\$ 34.413
<b>CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) (INCLUYE VALOR DE RX)</b>		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 41.999
EXTRACCIÓN DENTARIA EN PERIODO DE RECAMBIO.-	100150	\$ 15.736
PLÁSTICA DE COMUN, BUCO-SINUSAL C/RIESGO PREV.SIM.EXTRAC	1002	\$ 40.271
BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	1003	\$ 35.263
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA ( POR 6 ZONAS )	1004	\$ 35.263
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 40.271
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 40.271
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA	1008	\$ 35.175
EXTRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS (INCLUYE VALOR DE RX)	1009	\$ 111.016
GERMECTOMÍA	1010	\$ 111.016
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 40.271
APICECTOMÍA	1012	\$ 57.170
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	1013	\$ 61.417
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 99.755
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA ( POR 6 ZONAS)	1015	\$ 34.955
<b>QUISTECTOMÍA O EXTIRPACIÓN DE TUMORES EN TEJIDOS DUROS</b>	<b>1016</b>	
HASTA 1 CM DE DIÁMETRO	101601	\$ 75.929
HASTA 3 CM DE DIÁMETRO	101602	\$ 133.407
MÁS DE 3 CM DE DIAMETRO	101603	\$ 184.192
<b>EXTIRPACIÓN DE TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS</b>	<b>1017</b>	
PEQUEÑOS	101701	\$ 75.929
MEDIANOS	101702	\$ 133.407
GRANDES	101703	\$ 184.192
EXTRACCIÓN CON ALVEOLECTOMÍA EXTERNA Y RESTOS RAD. (INCLUYE RX)	1018	\$ 57.170

**\*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**