

# AMPJBON "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: junio 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	\$ 16.336
CONSULTAS NO PROGRAMADAS O DE URGENCIAS	0102	\$ 16.940
<b>CAPITULO 2 ( OPERATORIA DENTAL)</b>		
REST. CONVENCIONALES SIMPLES DE PIEZAS DENTARIAS	0201	\$ 38.925
RESTAURACIONES COMPUESTAS DE PIEZAS DENTARIAS	0202	\$ 49.899
RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PIEZAS DENTARIAS (CON RX PRE, se fact. aparte)	0209	\$ 61.780
<b>CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.) INCLUYE VALOR DE RX</b>		
TRATAMIENTO PULPAR 1 CONDUCTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0301	\$ 88.485
TRATAMIENTO PULPAR 2 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0302	\$ 110.173
TRATAMIENTO PULPAR 3 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0303	\$ 118.485
TRATAMIENTO PULPAR 4 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0304	\$ 125.000
TRATAMIENTO PULPAR PARCIAL (INCLUYE VALOR DE RX)	0305	\$ 38.235
TRATAMIENTO MOMIFICANTE CON FORMOCRESOL (INCLUYE VALOR DE RX)	0306	\$ 39.974
PROTECCIÓN INDIRECTA	0307	\$ 27.321
<b>CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)</b>		
TOPICACIÓN DE FLÚOR (hasta los 12 años)	0502	\$ 22.528
INACTIVACIÓN DE POLICARIES ACTIVAS	0503	\$ 23.235
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL Y DETEC. PLACA BACT.	0504	\$ 23.235
SELLANTE DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	0505	\$ 20.528
<b>CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)</b>		
MOTIVACIÓN (hasta 10 años)	0701	\$ 34.568
MOTIV.EN PACIENTES MENTALMENTE DISCAPACITADOS	0702	\$ 91.668
CORONA METÁLICA DE ACERO Y SIMILARES	0703	\$ 64.351
MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	0704	\$ 91.608

MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0705	\$ 91.608
<b>CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)</b>		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO	0811	\$ 19.945
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA	0812	\$ 25.253
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA (1 A 5 PIEZAS EXISTENTES).-	081250	\$ 12.627
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT.	0813	\$ 23.235
CONTROLES POST TRATAMIENTO SIN INSTRUMENTACIÓN	0814	\$ 12.111
CONTROLES POST TRATAMIENTO CON INSTRUMENTACIÓN	0815	\$ 16.850
RASPAJE Y CURETAJE POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0816	\$ 8.537
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0817	\$ 12.365
<b>CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)</b>		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 8.343
RX MEDIA SERIADA	090102	\$ 33.611
RX SERIADA TOTAL	090103	\$ 51.523
RADIOGRAFÍA OCLUSAL	090206	\$ 14.353
ORTOPANTOMOGRFÍA	090600	\$ 35.136
TELERADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA	090700	\$ 35.136
<b>CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) (INCLUYE VALOR DE RX)</b>		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 42.881
EXTRACCIÓN DENTARIA EN PERIODO DE RECAMBIO.-	100150	\$ 16.066
PLÁSTICA DE COMUN, BUCO-SINUSAL C/RIESGO PREV.SIM.EXTRAC	1002	\$ 41.117
BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	1003	\$ 36.003
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA ( POR 6 ZONAS )	1004	\$ 36.003
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 41.117
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 41.117
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA	1008	\$ 35.913
EXTRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS (INCLUYE VALOR DE RX)	1009	\$ 113.347
GERMECTOMÍA	1010	\$ 113.347
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 41.117
APICECTOMÍA	1012	\$ 58.371
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	1013	\$ 62.707
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 101.850
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA ( POR 6 ZONAS)	1015	\$ 35.689
<b>QUISTECTOMÍA O EXTIRPACIÓN DE TUMORES EN TEJIDOS DUROS</b>	<b>1016</b>	
HASTA 1 CM DE DIÁMETRO	101601	\$ 77.524
HASTA 3 CM DE DIÁMETRO	101602	\$ 136.208
MÁS DE 3 CM DE DIAMETRO	101603	\$ 188.060
<b>EXTIRPACIÓN DE TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS</b>	<b>1017</b>	
PEQUEÑOS	101701	\$ 77.524
MEDIANOS	101702	\$ 136.208
GRANDES	101703	\$ 188.060
EXTRACCIÓN CON ALVEOLECTOMÍA EXTERNA Y RESTOS RAD. (INCLUYE RX)	1018	\$ 58.371

**\*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**