

AMPJBON "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: julio 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 autoautorización 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	\$ 16.800
CONSULTAS NO PROGRAMADAS O DE URGENCIAS	0102	\$ 17.211
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
REST. CONVENCIONALES SIMPLES DE PIEZAS DENTARIAS	0201	\$ 39.548
RESTAURACIONES COMPUESTAS DE PIEZAS DENTARIAS	0202	\$ 50.697
RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PIEZAS DENTARIAS (CON RX PRE, se fact. aparte)	0209	\$ 62.768
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.) INCLUYE VALOR DE RX		
TRATAMIENTO PULPAR 1 CONDUCTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0301	\$ 89.900
TRATAMIENTO PULPAR 2 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0302	\$ 111.936
TRATAMIENTO PULPAR 3 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0303	\$ 120.380
TRATAMIENTO PULPAR 4 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0304	\$ 127.000
TRATAMIENTO PULPAR PARCIAL (INCLUYE VALOR DE RX)	0305	\$ 38.846
TRATAMIENTO MOMIFICANTE CON FORMOCRESOL (INCLUYE VALOR DE RX)	0306	\$ 40.614
PROTECCIÓN INDIRECTA	0307	\$ 27.759
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
TOPICACIÓN DE FLÚOR (hasta los 12 años)	0502	\$ 22.888
INACTIVACIÓN DE POLICARIES ACTIVAS	0503	\$ 23.606
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL Y DETEC. PLACA BACT.	0504	\$ 23.606
SELLANTE DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	0505	\$ 20.857
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
MOTIVACIÓN (hasta 10 años)	0701	\$ 35.121
MOTIV. EN PACIENTES MENTALMENTE DISCAPACITADOS	0702	\$ 93.134
CORONA METÁLICA DE ACERO Y SIMILARES	0703	\$ 65.381
MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	0704	\$ 93.074

MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0705	\$ 93.074
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO	0811	\$ 20.264
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA	0812	\$ 25.657
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA (1 A 5 PIEZAS EXISTENTES).-	081250	\$ 16.500
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT.	0813	\$ 23.606
CONTROLES POST TRATAMIENTO SIN INSTRUMENTACIÓN	0814	\$ 12.304
CONTROLES POST TRATAMIENTO CON INSTRUMENTACIÓN	0815	\$ 17.120
RASPAJE Y CURETAJE POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0816	\$ 8.674
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0817	\$ 12.563
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 8.476
RX MEDIA SERIADA	090102	\$ 34.149
RX SERIADA TOTAL	090103	\$ 52.347
RADIOGRAFÍA OCLUSAL	090206	\$ 14.583
ORTOPANTOMOGRAMÍA	090600	\$ 35.698
TELERADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA	090700	\$ 35.698
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) (INCLUYE VALOR DE RX)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 43.567
EXTRACCIÓN DENTARIA EN PERIODO DE RECAMBIO.-	100150	\$ 16.323
PLÁSTICA DE COMUN, BUCO-SINUSAL C/RIESGO PREV.SIM.EXTRAC	1002	\$ 41.774
BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	1003	\$ 36.579
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA (POR 6 ZONAS)	1004	\$ 36.579
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 41.774
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 41.774
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA	1008	\$ 36.488
EXTRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS (INCLUYE VALOR DE RX)	1009	\$ 115.161
GERMECTOMÍA	1010	\$ 115.161
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 41.774
APICECTOMÍA	1012	\$ 59.305
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	1013	\$ 63.710
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 103.479
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR 6 ZONAS)	1015	\$ 36.260
QUISTECTOMÍA O EXTIRPACIÓN DE TUMORES EN TEJIDOS DUROS	1016	
HASTA 1 CM DE DIÁMETRO	101601	\$ 78.764
HASTA 3 CM DE DIÁMETRO	101602	\$ 138.387
MÁS DE 3 CM DE DIÁMETRO	101603	\$ 191.069
EXTIRPACIÓN DE TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	1017	
PEQUEÑOS	101701	\$ 78.764
MEDIANOS	101702	\$ 138.387
GRANDES	101703	\$ 191.069
EXTRACCIÓN CON ALVEOLECTOMÍA EXTERNA Y RESTOS RAD. (INCLUYE RX)	1018	\$ 59.305
*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		