

AMPJBON "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: agosto 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	\$ 17.500
CONSULTAS NO PROGRAMADAS O DE URGENCIAS	0102	\$ 18.000
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
REST. CONVENCIONALES SIMPLES DE PIEZAS DENTARIAS	0201	\$ 40.180
RESTAURACIONES COMPUESTAS DE PIEZAS DENTARIAS	0202	\$ 51.508
RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PIEZAS DENTARIAS (CON RX PRE, se fact. aparte)	0209	\$ 63.772
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.) INCLUYE VALOR DE RX		
TRATAMIENTO PULPAR 1 CONDUCTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0301	\$ 91.339
TRATAMIENTO PULPAR 2 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0302	\$ 113.727
TRATAMIENTO PULPAR 3 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0303	\$ 122.307
TRATAMIENTO PULPAR 4 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0304	\$ 129.032
TRATAMIENTO PULPAR PARCIAL (INCLUYE VALOR DE RX)	0305	\$ 39.468
TRATAMIENTO MOMIFICANTE CON FORMOCRESOL (INCLUYE VALOR DE RX)	0306	\$ 41.264
PROTECCIÓN INDIRECTA	0307	\$ 28.203
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
TOPICACIÓN DE FLÚOR (hasta los 12 años)	0502	\$ 23.255
INACTIVACIÓN DE POLICARIES ACTIVAS	0503	\$ 23.984
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL Y DETEC. PLACA BACT.	0504	\$ 23.984
SELLANTE DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	0505	\$ 21.191
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
MOTIVACIÓN (hasta 10 años)	0701	\$ 35.683
MOTIV.EN PACIENTES MENTALMENTE DISCAPACITADOS	0702	\$ 94.624
CORONA METÁLICA DE ACERO Y SIMILARES	0703	\$ 66.427
MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	0704	\$ 94.563

MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0705	\$ 94.563
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO	0811	\$ 20.589
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA	0812	\$ 26.068
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA (1 A 5 PIEZAS EXISTENTES).-	081250	\$ 16.764
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT.	0813	\$ 23.984
CONTROLES POST TRATAMIENTO SIN INSTRUMENTACIÓN	0814	\$ 12.501
CONTROLES POST TRATAMIENTO CON INSTRUMENTACIÓN	0815	\$ 17.394
RASPAJE Y CURETAJE POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0816	\$ 8.813
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0817	\$ 12.764
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 8.612
RX MEDIA SERIADA	090102	\$ 34.695
RX SERIADA TOTAL	090103	\$ 53.185
RADIOGRAFÍA OCLUSAL	090206	\$ 14.816
ORTOPANTOMOGRAMÍA	090600	\$ 36.269
TELERADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA	090700	\$ 36.269
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) (INCLUYE VALOR DE RX)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 44.264
EXTRACCIÓN DENTARIA EN PERIODO DE RECAMBIO.-	100150	\$ 16.584
PLÁSTICA DE COMUN, BUCO-SINUSAL C/RIESGO PREV.SIM.EXTRAC	1002	\$ 42.443
BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	1003	\$ 37.165
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA (POR 6 ZONAS)	1004	\$ 37.165
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 42.443
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 42.443
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA	1008	\$ 37.072
EXTRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS (INCLUYE VALOR DE RX)	1009	\$ 117.003
GERMECTOMÍA	1010	\$ 117.003
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 42.443
APICECTOMÍA	1012	\$ 60.253
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	1013	\$ 64.729
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 105.135
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR 6 ZONAS)	1015	\$ 36.840
QUISTECTOMÍA O EXTIRPACIÓN DE TUMORES EN TEJIDOS DUROS	1016	
HASTA 1 CM DE DIÁMETRO	101601	\$ 80.024
HASTA 3 CM DE DIÁMETRO	101602	\$ 140.602
MÁS DE 3 CM DE DIÁMETRO	101603	\$ 194.126
EXTIRPACIÓN DE TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	1017	
PEQUEÑOS	101701	\$ 80.024
MEDIANOS	101702	\$ 140.602
GRANDES	101703	\$ 194.126
EXTRACCIÓN CON ALVEOLECTOMÍA EXTERNA Y RESTOS RAD. (INCLUYE RX)	1018	\$ 60.253
*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		