

AMPJBON "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: septiembre 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	\$ 17.763
CONSULTAS NO PROGRAMADAS O DE URGENCIAS	0102	\$ 18.270
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
REST. CONVENCIONALES SIMPLES DE PIEZAS DENTARIAS	0201	\$ 40.783
RESTAURACIONES COMPUESTAS DE PIEZAS DENTARIAS	0202	\$ 52.281
RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PIEZAS DENTARIAS (CON RX PRE, se fact. aparte)	0209	\$ 64.729
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.) INCLUYE VALOR DE RX		
TRATAMIENTO PULPAR 1 CONDUCTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0301	\$ 92.709
TRATAMIENTO PULPAR 2 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0302	\$ 115.433
TRATAMIENTO PULPAR 3 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0303	\$ 124.141
TRATAMIENTO PULPAR 4 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0304	\$ 130.967
TRATAMIENTO PULPAR PARCIAL (INCLUYE VALOR DE RX)	0305	\$ 40.060
TRATAMIENTO MOMIFICANTE CON FORMOCRESOL (INCLUYE VALOR DE RX)	0306	\$ 41.883
PROTECCIÓN INDIRECTA	0307	\$ 28.626
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
TOPICACIÓN DE FLÚOR (hasta los 12 años)	0502	\$ 23.603
INACTIVACIÓN DE POLICARIES ACTIVAS	0503	\$ 24.344
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL Y DETEC. PLACA BACT.	0504	\$ 24.344
SELLANTE DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	0505	\$ 21.508
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
MOTIVACIÓN (hasta 10 años)	0701	\$ 36.218
MOTIV. EN PACIENTES MENTALMENTE DISCAPACITADOS	0702	\$ 96.044
CORONA METÁLICA DE ACERO Y SIMILARES	0703	\$ 67.423
MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	0704	\$ 95.981

MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0705	\$ 95.981
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO	0811	\$ 20.897
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA	0812	\$ 26.459
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA (1 A 5 PIEZAS EXISTENTES).-	081250	\$ 17.015
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT.	0813	\$ 24.344
CONTROLES POST TRATAMIENTO SIN INSTRUMENTACIÓN	0814	\$ 12.689
CONTROLES POST TRATAMIENTO CON INSTRUMENTACIÓN	0815	\$ 17.655
RASPAJE Y CURETAJE POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0816	\$ 8.945
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0817	\$ 12.955
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 8.741
RX MEDIA SERIADA	090102	\$ 35.216
RX SERIADA TOTAL	090103	\$ 53.983
RADIOGRAFÍA OCLUSAL	090206	\$ 15.039
ORTOPANTOMOGRFÍA	090600	\$ 36.813
TELERADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA	090700	\$ 36.813
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) (INCLUYE VALOR DE RX)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 46.034
EXTRACCIÓN DENTARIA EN PERIODO DE RECAMBIO.-	100150	\$ 16.833
PLÁSTICA DE COMUN, BUCO-SINUSAL C/RIESGO PREV.SIM.EXTRAC	1002	\$ 43.080
BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	1003	\$ 37.722
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA (POR 6 ZONAS)	1004	\$ 37.722
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 43.080
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 43.080
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA	1008	\$ 37.628
EXTRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS (INCLUYE VALOR DE RX)	1009	\$ 118.758
GERMECTOMÍA	1010	\$ 118.758
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 43.080
APICECTOMÍA	1012	\$ 61.157
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	1013	\$ 65.700
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 106.712
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR 6 ZONAS)	1015	\$ 37.393
QUISTECTOMÍA O EXTIRPACIÓN DE TUMORES EN TEJIDOS DUROS	1016	
HASTA 1 CM DE DIÁMETRO	101601	\$ 81.224
HASTA 3 CM DE DIÁMETRO	101602	\$ 142.711
MÁS DE 3 CM DE DIAMETRO	101603	\$ 197.038
EXTIRPACIÓN DE TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	1017	
PEQUEÑOS	101701	\$ 81.224
MEDIANOS	101702	\$ 142.711
GRANDES	101703	\$ 197.038
EXTRACCIÓN CON ALVEOLECTOMÍA EXTERNA Y RESTOS RAD. (INCLUYE RX)	1018	\$ 61.157
*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		