AMPJBON "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: octubre 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 INCLUÍDO dentro de la prestación.

6) CAPÍTULO VIII: 0811 requiere autoroización 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	$ 18.047
CONSULTAS NO PROGRAMADAS O DE URGENCIAS	0102	$ 18.562
RE-CEMENTADO DE CCORONA	010201	$ 48.909
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
REST. CONVENCIONALES SIMPLES DE PIEZAS DENTARIAS	0201	$ 41.436
RESTAURACIONES COMPUESTAS DE PIEZAS DENTARIAS	0202	$ 53.118
RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PIEZAS DENTARIAS **(CON RX PRE, se fact. aparte)**	0209	$ 65.765
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.) INCLUYE VALOR DE RX		
TRATAMIENTO PULPAR 1 CONDUCTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0301	$ 94.192
TRATAMIENTO PULPAR 2 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0302	$ 117.280
TRATAMIENTO PULPAR 3 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0303	$ 126.127
TRATAMIENTO PULPAR 4 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0304	$ 133.063
TRATAMIENTO PULPAR PARCIAL (INCLUYE VALOR DE RX)	0305	$ 40.701
TRATAMIENTO MOMIFICANTE CON FORMOCRESOL (INCLUYE VALOR DE RX)	0306	$ 42.553
PROTECCIÓN INDIRECTA	0307	$ 29.084
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
TOPICACIÓN DE FLÚOR **(hasta los 12 años)**	0502	$ 23.981
INACTIVACIÓN DE POLICARIES ACTIVAS	0503	$ 24.733
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL Y DETEC. PLACA BACT.	0504	$ 24.733
SELLANTE DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	0505	$ 21.853
CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
MOTIVACIÓN **(hasta 10 años)**	0701	$ 36.798
MOTIV.EN PACIENTES MENTALMENTE DISCAPACITADOS	0702	$ 97.581
CORONA METÁLICA DE ACERO Y SIMILARES	0703	$ 68.502

MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	0704	$ 97.517
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0705	$ 97.517
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO	0811	$ 21.232
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA	0812	$ 26.882
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA (1 A 5 PIEZAS EXISTENTES).-	081250	$ 17.288
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT.	0813	$ 24.733
CONTROLES POST TRATAMIENTO SIN INSTRUMENTACIÓN	0814	$ 12.892
CONTROLES POST TRATAMIENTO CON INSTRUMENTACIÓN	0815	$ 17.937
RASPAJE Y CURETAJE POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0816	$ 9.088
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0817	$ 13.162
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	$ 8.881
RX MEDIA SERIADA	090102	$ 35.779
RX SERIADA TOTAL	090103	$ 54.846
RADIOGRAFÍA OCLUSAL	090206	$ 15.279
ORTOPANTOMOGRAFÍA	090600	$ 37.402
TELERADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA	090700	$ 37.402
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) (INCLUYE VALOR DE RX)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	$ 46.771
EXTRACCIÓN DENTARIA EN PERIODO DE RECAMBIO.-	100150	$ 17.102
PLÁSTICA DE COMUN, BUCO-SINUSAL C/RIESGO PREV.SIM.EXTRAC	1002	$ 43.769
BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	1003	$ 38.326
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA (POR 6 ZONAS)	1004	$ 38.326
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	$ 43.769
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	$ 43.769
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA	1008	$ 38.230
EXTRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS (INCLUYE VALOR DE RX)	1009	$ 120.659
GERMECTOMÍA	1010	$ 120.659
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	$ 43.769
APICECTOMÍA	1012	$ 62.136
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	1013	$ 66.751
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1014	$ 108.419
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR 6 ZONAS)	1015	$ 37.991
QUISTECTOMÍA O EXTIRPACIÓN DE TUMORES EN TEJIDOS DUROS	***1016***	
HASTA 1 CM DE DIÁMETRO	101601	$ 82.524
HASTA 3 CM DE DIÁMETRO	101602	$ 144.994
MÁS DE 3 CM DE DIAMETRO	101603	$ 200.190
EXTIRPACIÓN DE TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	***1017***	
PEQUEÑOS	101701	$ 82.524
MEDIANOS	101702	$ 144.994
GRANDES	101703	$ 200.190
EXTRACCIÓN CON ALVEOLECTOMÍA EXTERNA Y RESTOS RAD. (INCLUYE RX)	1018	$ 62.136

***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**