

AMPJBON "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: agosto 2023

PARA ATENDER LA OBRA SOCIAL, EL PROFESIONAL DEBE:

- * Haber firmado en su Círculo de pertenencia la "CARTA DE ADHESIÓN" o "PADRÓN ÚNICO DE PRESTADORES
- * 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) Sin Auditoría Pre.
- 2) Se pueden facturar hasta tres prestaciones por mes (incluida la consulta)
- 3) En caso de usar el Kit de Bioseguridad (99.00.82), deberá ser abonado en forma particular por el afiliado en el consultorio (sin posibilidad de reintegro por la Obra Social).
- 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.

DETALLE DE CAPITULOS	COD.	ARANCEL
CAPÍTULO 1 (CONSULTAS)		
CONSULTA DE RELEVAMIENTO BUCAL	0101	\$ 2.978
CONSULTAS NO PROGRAMADAS O DE URGENCIAS	0102	\$ 3.151
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
REST. CONVENCIONALES SIMPLES DE PIEZAS DENTARIAS	0201	\$ 5.804
RESTAURACIONES COMPUESTAS DE PIEZAS DENTARIAS	0202	\$ 8.707
RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PIEZAS DENTARIAS (CON RX PRE, se fact. aparte)	0209	\$ 11.491
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.) INCLUYE VALOR DE RX		
TRATAMIENTO PULPAR 1 CONDUCTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0301	\$ 16.076
TRATAMIENTO PULPAR 2 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0302	\$ 20.017
TRATAMIENTO PULPAR 3 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0303	\$ 21.527
TRATAMIENTO PULPAR 4 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0304	\$ 21.533
TRATAMIENTO PULPAR PARCIAL (INCLUYE VALOR DE RX)	0305	\$ 6.947
TRATAMIENTO MOMIFICANTE CON FORMOCRESOL (INCLUYE VALOR DE RX)	0306	\$ 4.947
PROTECCIÓN INDIRECTA	0307	\$ 4.964
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
TOPICACIÓN DE FLÚOR	0502	\$ 3.092
INACTIVACIÓN DE POLICARIES ACTIVAS	0503	\$ 4.322
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL Y DETEC. PLACA BACT.	0504	\$ 4.322
SELLANTE DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	0505	\$ 3.818
CAPITULO 7 (ODONTOPIEDIATRÍA)		
MOTIVACIÓN	0701	\$ 6.429
MOTIV.EN PACIENTES MENTALMENTE DISCAPACITADOS	0702	\$ 17.050
CORONA METÁLICA DE ACERO Y SIMILARES	0703	\$ 11.969
MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	0704	\$ 17.039
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0705	\$ 17.039
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO	0811	\$ 3.710
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA	0812	\$ 4.697
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA (1 A 5 PIEZAS EXISTENTES).-	081250	\$ 2.349

ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT.	0813	\$ 4.322
CONTROLES POST TRATAMIENTO SIN INSTRUMENTACIÓN	0814	\$ 2.253
CONTROLES POST TRATAMIENTO CON INSTRUMENTACIÓN	0815	\$ 3.134
RASPAJE Y CURETAJE POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0816	\$ 1.588
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0817	\$ 2.300
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 1.552
RX MEDIA SERIADA	090102	\$ 6.251
RX SERIADA TOTAL	090103	\$ 9.583
RADIOGRAFÍA OCLUSAL	090206	\$ 2.670
ORTOPANTOMOGRFÍA	090600	\$ 6.535
TELERADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA	090700	\$ 6.535
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) (INCLUYE VALOR DE RX)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 6.965
EXTRACCIÓN DENTARIA EN PERIODO DE RECAMBIO.-	100150	\$ 2.988
PLÁSTICA DE COMUN, BUCO-SINUSAL C/RIESGO PREV.SIM.EXTRAC	1002	\$ 7.647
BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	1003	\$ 6.696
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA (POR 6 ZONAS)	1004	\$ 6.696
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 7.647
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 7.647
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA	1008	\$ 6.680
EXTRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS (INCLUYE VALOR DE RX)	1009	\$ 21.082
GERMECTOMÍA	1010	\$ 21.082
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 7.647
APICECTOMÍA	1012	\$ 10.857
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	1013	\$ 11.663
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 18.943
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR 6 ZONAS)	1015	\$ 6.638
QUISTECTOMÍA O EXTIRPACIÓN DE TUMORES EN TEJIDOS DUROS		
HASTA 1 CM DE DIÁMETRO	101601	\$ 14.419
HASTA 3 CM DE DIÁMETRO	101602	\$ 25.334
MÁS DE 3 CM DE DIAMETRO	101603	\$ 34.978
EXTIRPACIÓN DE TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS		
PEQUEÑOS	101701	\$ 14.419
MEDIANOS	101702	\$ 25.334
GRANDES	101703	\$ 34.978
EXTRACCIÓN CON ALVEOLECTOMÍA EXTERNA Y RESTOS RAD. (INCLUYE RX)	1018	\$ 10.857

*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