

AMPJBON "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: JULIO 2024

PARA ATENDER LA OBRA SOCIAL, EL PROFESIONAL DEBE:

* Haber firmado en su Círculo de pertenencia la "CARTA DE ADHESIÓN 2023"

* 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
- Los afiliados al Plan PMO (Credencial verde): **SE ENCUENTRAN FUERA DE CONVENIO.** (su cobertura es solamente a través de reintegro)

2) **LÍMITE DE PRESTACIONES:** Se pueden facturar hasta tres por mes (incluida la consulta)

3) **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).

4) **CAPÍTULO III :** Las prestaciones deben ir acompañadas de las RX correspondientes, cuyo valor está INCLUIDO dentro de la prestación.

5) **CAPÍTULO VIII:** 0811 requiere autorización 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	\$ 9.524
CONSULTAS NO PROGRAMADAS O DE URGENCIAS	0102	\$ 10.076
CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
REST. CONVENCIONALES SIMPLES DE PIEZAS DENTARIAS	0201	\$ 23.152
RESTAURACIONES COMPUESTAS DE PIEZAS DENTARIAS	0202	\$ 29.679
RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PIEZAS DENTARIAS (CON RX PRE, se fact. aparte)	0209	\$ 36.746
CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.) INCLUYE VALOR DE RX		
TRATAMIENTO PULPAR 1 CONDUCTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0301	\$ 51.411
TRATAMIENTO PULPAR 2 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0302	\$ 64.012
TRATAMIENTO PULPAR 3 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0303	\$ 68.841
TRATAMIENTO PULPAR 4 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0304	\$ 68.859
TRATAMIENTO PULPAR PARCIAL (INCLUYE VALOR DE RX)	0305	\$ 22.215
TRATAMIENTO MOMIFICANTE CON FORMOCRESOL (INCLUYE VALOR DE RX)	0306	\$ 21.866
PROTECCIÓN INDIRECTA	0307	\$ 15.874
CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
TOPICACIÓN DE FLÚOR (hasta los 12 años)	0502	\$ 9.889
INACTIVACIÓN DE POLICARIES ACTIVAS	0503	\$ 13.820
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL Y DETEC. PLACA BACT.	0504	\$ 13.820
SELLANTE DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	0505	\$ 12.210
CAPITULO 7 (ODONTOPIEDIATRÍA)		

MOTIVACIÓN (hasta 10 años)	0701	\$ 20.561
MOTIV. EN PACIENTES MENTALMENTE DISCAPACITADOS	0702	\$ 54.523
CORONA METÁLICA DE ACERO Y SIMILARES	0703	\$ 38.276
MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	0704	\$ 54.488
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0705	\$ 54.488
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO	0811	\$ 11.863
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA	0812	\$ 15.020
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA (1 A 5 PIEZAS EXISTENTES).-	081250	\$ 7.511
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT.	0813	\$ 13.820
CONTROLES POST TRATAMIENTO SIN INSTRUMENTACIÓN	0814	\$ 7.203
CONTROLES POST TRATAMIENTO CON INSTRUMENTACIÓN	0815	\$ 10.022
RASPAJE Y CURETAJE POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0816	\$ 5.078
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0817	\$ 7.355
CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 4.962
RX MEDIA SERIADA	090102	\$ 19.992
RX SERIADA TOTAL	090103	\$ 30.645
RADIOGRAFÍA OCLUSAL	090206	\$ 8.537
ORTOPANTOMOGRFÍA	090600	\$ 20.899
TELERADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA	090700	\$ 20.899
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) (INCLUYE VALOR DE RX)		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 22.275
EXTRACCIÓN DENTARIA EN PERIODO DE RECAMBIO.-	100150	\$ 9.556
PLÁSTICA DE COMUN, BUCO-SINUSAL C/RIESGO PREV.SIM.EXTRAC	1002	\$ 24.456
BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	1003	\$ 21.414
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA (POR 6 ZONAS)	1004	\$ 21.414
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 24.456
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 24.456
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA	1008	\$ 21.361
EXTRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS (INCLUYE VALOR DE RX)	1009	\$ 67.418
GERMECTOMÍA	1010	\$ 67.418
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 24.456
APICECTOMÍA	1012	\$ 34.718
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	1013	\$ 37.297
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 60.579
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA (POR 6 ZONAS)	1015	\$ 21.228
QUISTECTOMÍA O EXTIRPACIÓN DE TUMORES EN TEJIDOS DUROS	1016	
HASTA 1 CM DE DIÁMETRO	101601	\$ 46.110
HASTA 3 CM DE DIÁMETRO	101602	\$ 81.015
MÁS DE 3 CM DE DIÁMETRO	101603	\$ 111.856
EXTIRPACIÓN DE TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	1017	
PEQUEÑOS	101701	\$ 46.110
MEDIANOS	101702	\$ 81.015
GRANDES	101703	\$ 111.856
EXTRACCIÓN CON ALVEOLECTOMÍA EXTERNA Y RESTOS RAD. (INCLUYE RX)	1018	\$ 34.718

el comprobante del pago mensual.

****El Certificado del Registro Nacional de Prestadores (ex Anssal) pueden realizarlo en la sede de Federación**