

Prótesis "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: agosto 2025

PARA ATENDER LA OBRA SOCIAL, EL PROFESIONAL DEBE:

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

* Tener al día: la Matrícula Profesional, el Seguro de Responsabilidad Civil* y el Certificado del Registro Nacional de Prestadores de la (SSSalud)**

NORMAS DE ATENCION

1) La cobertura varía según el convenio de afiliación, las cuales pueden ser: del 100% a cargo de la mutual o del 50% a cargo de la mutual y el 50% por parte del afiliado.

2) Deberán adjuntar a la orden la autorización de la Obras Social

3) CUATRO CODIGOS POR MES, POR AFILIADO

4) A PARTIR DEL 01/06/2025 ES OBLIGATORIO USO DEL TOKEN EN CADA PRÁCTICA QUE SE REALIZA. EI mismo reemplaza a la firma del afiliado. Cualquier duda consultar el Manual del Token que está subido en la web.

5) 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).

DETALLE DE CAPITULOS	COD.	ARANCEL	COSEGURO 50%
PROTESIS FIJA			
INCRUSTACIONES COMPLEJA O COMPUESTA	040102	\$ 157.533	\$ 78.767
CORONA COLADA	040104	\$ 174.745	\$ 87.373
CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO	040105	\$ 214.764	\$ 107.382
PERNO MUÑON simple y compuesto	040108	\$ 109.612	\$ 54.806
TRAMO DE PUENTE DE METAL CON FRENTE	040110	\$ 180.014	\$ 90.007
CORONA DE ACRÍLICO (DE PREMOLAR A PREMOLAR)	040111	\$ 145.276	\$ 72.638
ELEMENTOS PROVISORIOS	040112	\$ 43.605	\$ 21.803
CORONA METAL PORCELANA	040113	\$ 276.886	\$ 138.443
TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA SOBRE METAL	040114	\$ 221.715	\$ 110.858
PROTESIS REMOVIBLE			
PARCIAL ACRÍLICO HASTA 8 DIENTES	040202	\$ 237.558	\$ 118.779
PARCIAL ACRILICO MÁS DE 8 DIENTES	040203	\$ 265.919	\$ 132.960
PARCIAL CROMO HASTA 8 DIENTES	040205	\$ 331.757	\$ 165.879
PARCIAL CROMO MÁS DE 8 DIENTES	040206	\$ 393.122	\$ 196.561
PRÓTESIS PARCIAL DE ACRILICO (PROVISORIA)	040207	\$ 122.573	\$ 61.287
PROTESIS COMPLETA			
PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR	040301	\$ 368.816	\$ 184.408
PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR	040302	\$ 368.816	\$ 184.408
VARIOS			
COMPOSTURA SIMPLE	040401	\$ 44.061	\$ 22.031
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN DIENTE	040402	\$ 45.287	\$ 22.644
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN RETENEDOR	040403	\$ 37.646	\$ 18.823

COMPOSTURA SIMPLE CON AG. DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR	040404	\$ 61.965	\$ 30.983
DIENTES SUBSIGUIENTES	040405	\$ 20.811	\$ 10.406
RETENEDOR SUBSIGUIENTE	040406	\$ 12.192	\$ 6.096
REBASADO PRÓTESIS PARCIAL	040410	\$ 60.661	\$ 30.331
REBASADO PRÓTESIS COMPLETA	040411	\$ 62.643	\$ 31.322
PLACA DE RELAJACIÓN	040412	\$ 169.347	\$ 84.674

*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

IMPLANTES "JERÁRQUICOS SALUD"

La cobertura comprende a los planes PMI 2000 y 3000

A partir del 22/01/2025 JERAQUICOS SALUD autoriza el capítulo de Implantes sólo bajo la modalidad de REINTEGRO.

El afiliado deberá contactarse con su Obra Social: (0800-555-4844 / 0342-4504800 o informes@jerarquicos.com) para conocer el protocolo de autorización y posterior reintegro.