

Prótesis "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: noviembre 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. El mismo reemplaza a la firma del afiliado. Cualquier duda consultar el Manual del Token que está subido en la web.

DETALLE DE CAPITULOS	COD.	ARANCEL	COSEGURO 50%
PROTESIS FIJA			
INCRUSTACIONES COMPLEJA O COMPUESTA	040102	\$ 165.379	\$ 82.690
CORONA COLADA	040104	\$ 183.448	\$ 91.724
CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO	040105	\$ 225.460	\$ 112.730
PERNO MUÑON simple y compuesto	040108	\$ 115.071	\$ 57.536
TRAMO DE PUENTE DE METAL CON FRENTE	040110	\$ 188.979	\$ 94.490
CORONA DE ACRÍLICO (DE PREMOLAR A PREMOLAR)	040111	\$ 152.511	\$ 76.256
ELEMENTOS PROVISORIOS	040112	\$ 45.776	\$ 22.888
CORONA METAL PORCELANA	040113	\$ 290.675	\$ 145.338
TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA SOBRE METAL	040114	\$ 232.756	\$ 116.378
PROTESIS REMOVIBLE			
PARCIAL ACRÍLICO HASTA 8 DIENTES	040202	\$ 249.389	\$ 124.695
PARCIAL ACRILICO MÁS DE 8 DIENTES	040203	\$ 279.163	\$ 139.582
PARCIAL CROMO HASTA 8 DIENTES	040205	\$ 348.279	\$ 174.140
PARCIAL CROMO MÁS DE 8 DIENTES	040206	\$ 412.700	\$ 206.350
PRÓTESIS PARCIAL DE ACRILICO (PROVISORIA)	040207	\$ 128.678	\$ 64.339
PROTESIS COMPLETA			
PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR	040301	\$ 387.184	\$ 193.592
PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR	040302	\$ 387.184	\$ 193.592
VARIOS			
COMPOSTURA SIMPLE	040401	\$ 46.256	\$ 23.128
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN DIENTE	040402	\$ 47.542	\$ 23.771
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN RETENEDOR	040403	\$ 39.521	\$ 19.761
COMPOSTURA SIMPLE CON AG. DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR	040404	\$ 65.051	\$ 32.526
DIENTES SUBSIGUIENTES	040405	\$ 21.848	\$ 10.924
RETENEDOR SUBSIGUIENTE	040406	\$ 12.799	\$ 6.400
REBASADO PRÓTESIS PARCIAL	040410	\$ 63.682	\$ 31.841
REBASADO PRÓTESIS COMPLETA	040411	\$ 65.763	\$ 32.882
PLACA DE RELAJACIÓN	040412	\$ 177.781	\$ 88.891

*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.