

Prótesis "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: diciembre 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	\$ 168.686	\$ 84.343
CORONA COLADA	040104	\$ 187.117	\$ 93.559
CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO	040105	\$ 229.969	\$ 114.985
PERNO MUÑON simple y compuesto	040108	\$ 117.372	\$ 58.686
TRAMO DE PUENTE DE METAL CON FRENTE	040110	\$ 192.758	\$ 96.379
CORONA DE ACRÍLICO (DE PREMOLAR A PREMOLAR)	040111	\$ 155.561	\$ 77.781
ELEMENTOS PROVISORIOS	040112	\$ 46.692	\$ 23.346
CORONA METAL PORCELANA	040113	\$ 296.489	\$ 148.245
TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA SOBRE METAL	040114	\$ 237.412	\$ 118.706
PROTESIS REMOVIBLE			
PARCIAL ACRÍLICO HASTA 8 DIENTES	040202	\$ 254.377	\$ 127.189
PARCIAL ACRILICO MÁS DE 8 DIENTES	040203	\$ 284.746	\$ 142.373
PARCIAL CROMO HASTA 8 DIENTES	040205	\$ 355.245	\$ 177.623
PARCIAL CROMO MÁS DE 8 DIENTES	040206	\$ 420.954	\$ 210.477
PRÓTESIS PARCIAL DE ACRILICO (PROVISORIA)	040207	\$ 131.252	\$ 65.626
PROTESIS COMPLETA			
PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR	040301	\$ 394.927	\$ 197.464
PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR	040302	\$ 394.927	\$ 197.464
VARIOS			
COMPOSTURA SIMPLE	040401	\$ 47.181	\$ 23.591
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN DIENTE	040402	\$ 48.493	\$ 24.247
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN RETENEDOR	040403	\$ 40.311	\$ 20.156
COMPOSTURA SIMPLE CON AG. DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR	040404	\$ 66.352	\$ 33.176
DIENTES SUBSIGUIENTES	040405	\$ 22.285	\$ 11.143
RETENEDOR SUBSIGUIENTE	040406	\$ 13.055	\$ 6.528
REBASADO PRÓTESIS PARCIAL	040410	\$ 64.956	\$ 32.478
REBASADO PRÓTESIS COMPLETA	040411	\$ 67.078	\$ 33.539
PLACA DE RELAJACIÓN	040412	\$ 181.337	\$ 90.669

*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

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.