

Prótesis "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: ENERO 2026

PARA ATENDER LA OBRA SOCIAL, EL PROFESIONAL DEBE:

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

Nacional de Prestadores de la (SSSalud)**

NORMAS DE ATENCIÓN

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	\$ 172.060	\$ 86.030
CORONA COLADA	040104	\$ 190.860	\$ 95.430
CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO	040105	\$ 234.569	\$ 117.285
PERNO MUÑON simple y compuesto	040108	\$ 119.720	\$ 59.860
TRAMO DE PUENTE DE METAL CON FRENTE	040110	\$ 196.613	\$ 98.307
CORONA DE ACRÍLICO (DE PREMOLAR A PREMOLAR)	040111	\$ 158.672	\$ 79.336
ELEMENTOS PROVISORIOS	040112	\$ 47.626	\$ 23.813
CORONA METAL PORCELANA	040113	\$ 302.419	\$ 151.210
TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA SOBRE METAL	040114	\$ 242.160	\$ 121.080
PROTESIS REMOVIBLE			
PARCIAL ACRÍLICO HASTA 8 DIENTES	040202	\$ 259.464	\$ 129.732
PARCIAL ACRILICO MÁS DE 8 DIENTES	040203	\$ 290.441	\$ 145.221
PARCIAL CROMO HASTA 8 DIENTES	040205	\$ 362.350	\$ 181.175
PARCIAL CROMO MÁS DE 8 DIENTES	040206	\$ 429.373	\$ 214.687
PRÓTESIS PARCIAL DE ACRILICO (PROVISORIA)	040207	\$ 133.877	\$ 66.939
PROTESIS COMPLETA			
PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR	040301	\$ 402.826	\$ 201.413
PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR	040302	\$ 402.826	\$ 201.413
VARIOS			
COMPOSTURA SIMPLE	040401	\$ 48.124	\$ 24.062
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN DIENTE	040402	\$ 49.463	\$ 24.732
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN RETENEDOR	040403	\$ 41.117	\$ 20.559
COMPOSTURA SIMPLE CON AG. DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR	040404	\$ 67.679	\$ 33.840
DIENTES SUBSIGUIENTES	040405	\$ 22.731	\$ 11.366
RETENEDOR SUBSIGUIENTE	040406	\$ 13.316	\$ 6.658
REBASADO PRÓTESIS PARCIAL	040410	\$ 66.255	\$ 33.128
REBASADO PRÓTESIS COMPLETA	040411	\$ 68.419	\$ 34.210
PLACA DE RELAJACIÓN	040412	\$ 184.963	\$ 92.482

*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 REINTEGRITO.

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.