

Prótesis "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: ABRIL 2026

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.

5) Placa de Relajación: para poder facturar, es necesario presentar una fotografía del producto entregado (NO EN BOCA).

DETALLE DE CAPITULOS	COD.	ARANCEL	COSEGURO 50%
PROTESIS FIJA			
INCRUSTACIONES COMPLEJA O COMPUESTA	040102	\$ 184.927	\$ 92.464
CORONA COLADA	040104	\$ 205.133	\$ 102.566
CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO	040105	\$ 252.111	\$ 126.056
PERNO MUÑON simple y compuesto	040108	\$ 128.673	\$ 64.337
TRAMO DE PUENTE DE METAL CON FRENTE	040110	\$ 211.317	\$ 105.659
CORONA DE ACRÍLICO (DE PREMOLAR A PREMOLAR)	040111	\$ 170.539	\$ 85.269
ELEMENTOS PROVISORIOS	040112	\$ 51.188	\$ 25.594
CORONA METAL PORCELANA	040113	\$ 325.035	\$ 162.517
TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA SOBRE METAL	040114	\$ 260.270	\$ 130.135
PROTESIS REMOVIBLE			
PARCIAL ACRÍLICO HASTA 8 DIENTES	040202	\$ 278.868	\$ 139.434
PARCIAL ACRILICO MÁS DE 8 DIENTES	040203	\$ 312.162	\$ 156.081
PARCIAL CROMO HASTA 8 DIENTES	040205	\$ 389.448	\$ 194.724
PARCIAL CROMO MÁS DE 8 DIENTES	040206	\$ 461.484	\$ 230.742
PRÓTESIS PARCIAL DE ACRILICO (PROVISORIA)	040207	\$ 143.889	\$ 71.944
PROTESIS COMPLETA			
PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR	040301	\$ 432.951	\$ 216.476
PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR	040302	\$ 432.951	\$ 216.476
VARIOS			
COMPOSTURA SIMPLE	040401	\$ 51.723	\$ 25.862
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN DIENTE	040402	\$ 53.162	\$ 26.581
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN RETENEDOR	040403	\$ 44.192	\$ 22.096
COMPOSTURA SIMPLE CON AG. DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR	040404	\$ 72.740	\$ 36.370
DIENTES SUBSIGUIENTES	040405	\$ 24.430	\$ 12.215
RETENEDOR SUBSIGUIENTE	040406	\$ 14.312	\$ 7.156

REBASADO PRÓTESIS PARCIAL	040410	\$ 71.210	\$ 35.605
REBASADO PRÓTESIS COMPLETA	040411	\$ 73.536	\$ 36.768
PLACA DE RELAJACIÓN	040412	\$ 198.796	\$ 99.398

*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.

La cobertura solo aplica para planes superadores (PMI 2000 - PMI 3000 - JS IMPULSA - JS ELITE) y bajo modalidad de reintegro, con autorización previa.

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.