

Prótesis "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: marzo 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. EI 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	\$ 180.066	\$ 90.033
CORONA COLADA	040104	\$ 199.740	\$ 99.870
CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO	040105	\$ 245.483	\$ 122.742
PERNO MUÑON simple y compuesto	040108	\$ 125.290	\$ 62.645
TRAMO DE PUENTE DE METAL CON FRENTE	040110	\$ 205.762	\$ 102.881
CORONA DE ACRÍLICO (DE PREMOLAR A PREMOLAR)	040111	\$ 166.055	\$ 83.028
ELEMENTOS PROVISORIOS	040112	\$ 49.842	\$ 24.921
CORONA METAL PORCELANA	040113	\$ 316.490	\$ 158.245
TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA SOBRE METAL	040114	\$ 253.427	\$ 126.714
PROTESIS REMOVIBLE			
PARCIAL ACRÍLICO HASTA 8 DIENTES	040202	\$ 271.537	\$ 135.769
PARCIAL ACRILICO MÁS DE 8 DIENTES	040203	\$ 303.955	\$ 151.978
PARCIAL CROMO HASTA 8 DIENTES	040205	\$ 379.209	\$ 189.605
PARCIAL CROMO MÁS DE 8 DIENTES	040206	\$ 449.352	\$ 224.676
PRÓTESIS PARCIAL DE ACRILICO (PROVISORIA)	040207	\$ 140.106	\$ 70.053
PROTESIS COMPLETA			
PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR	040301	\$ 421.569	\$ 210.785
PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR	040302	\$ 421.569	\$ 210.785
VARIOS			
COMPOSTURA SIMPLE	040401	\$ 50.364	\$ 25.182
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN DIENTE	040402	\$ 51.765	\$ 25.883
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN RETENEDOR	040403	\$ 43.030	\$ 21.515
COMPOSTURA SIMPLE CON AG. DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR	040404	\$ 70.828	\$ 35.414
DIENTES SUBSIGUIENTES	040405	\$ 23.788	\$ 11.894
RETENEDOR SUBSIGUIENTE	040406	\$ 13.936	\$ 6.968

REBASADO PRÓTESIS PARCIAL	040410	\$ 69.337	\$ 34.669
REBASADO PRÓTESIS COMPLETA	040411	\$ 71.603	\$ 35.802
PLACA DE RELAJACIÓN	040412	\$ 193.569	\$ 96.785

*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.