

Prótesis "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: MAYO 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	\$ 189.551	\$ 94.776
CORONA COLADA	040104	\$ 210.261	\$ 105.131
CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO	040105	\$ 258.414	\$ 129.207
PERNO MUÑON simple y compuesto	040108	\$ 131.890	\$ 65.945
TRAMO DE PUENTE DE METAL CON FRENTE	040110	\$ 216.600	\$ 108.300
CORONA DE ACRÍLICO (DE PREMOLAR A PREMOLAR)	040111	\$ 174.802	\$ 87.401
ELEMENTOS PROVISORIOS	040112	\$ 52.467	\$ 26.234
CORONA METAL PORCELANA	040113	\$ 333.161	\$ 166.581
TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA SOBRE METAL	040114	\$ 266.777	\$ 133.389
PROTESIS REMOVIBLE			
PARCIAL ACRÍLICO HASTA 8 DIENTES	040202	\$ 285.840	\$ 142.920
PARCIAL ACRILICO MÁS DE 8 DIENTES	040203	\$ 319.966	\$ 159.983
PARCIAL CROMO HASTA 8 DIENTES	040205	\$ 399.184	\$ 199.592
PARCIAL CROMO MÁS DE 8 DIENTES	040206	\$ 473.021	\$ 236.511
PRÓTESIS PARCIAL DE ACRILICO (PROVISORIA)	040207	\$ 147.486	\$ 73.743
PROTESIS COMPLETA			
PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR	040301	\$ 443.775	\$ 221.888
PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR	040302	\$ 443.775	\$ 221.888
VARIOS			
COMPOSTURA SIMPLE	040401	\$ 53.016	\$ 26.508
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN DIENTE	040402	\$ 54.491	\$ 27.246
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN RETENEDOR	040403	\$ 45.297	\$ 22.649
COMPOSTURA SIMPLE CON AG. DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR	040404	\$ 74.559	\$ 37.280
DIENTES SUBSIGUIENTES	040405	\$ 25.041	\$ 12.521
RETENEDOR SUBSIGUIENTE	040406	\$ 14.670	\$ 7.335

REBASADO PRÓTESIS PARCIAL	040410	\$ 72.990	\$ 36.495
REBASADO PRÓTESIS COMPLETA	040411	\$ 75.375	\$ 37.688
PLACA DE RELAJACIÓN	040412	\$ 203.766	\$ 101.883

*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.