

Prótesis "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: agosto 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	\$ 199.774	\$ 99.887
CORONA COLADA	040104	\$ 221.601	\$ 110.801
CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO	040105	\$ 272.351	\$ 136.176
PERNO MUÑON simple y compuesto	040108	\$ 139.003	\$ 69.502
TRAMO DE PUENTE DE METAL CON FRENTE	040110	\$ 228.282	\$ 114.141
CORONA DE ACRÍLICO (DE PREMOLAR A PREMOLAR)	040111	\$ 184.230	\$ 92.115
ELEMENTOS PROVISORIOS	040112	\$ 55.297	\$ 27.649
CORONA METAL PORCELANA	040113	\$ 351.129	\$ 175.565
TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA SOBRE METAL	040114	\$ 281.165	\$ 140.583
RE-CEMENTADO	040116	\$ 47.427	\$ 23.714
PROTESIS REMOVIBLE			
PARCIAL ACRÍLICO HASTA 8 DIENTES	040202	\$ 301.256	\$ 150.628
PARCIAL ACRILICO MÁS DE 8 DIENTES	040203	\$ 337.222	\$ 168.611
PARCIAL CROMO HASTA 8 DIENTES	040205	\$ 420.714	\$ 210.357
PARCIAL CROMO MÁS DE 8 DIENTES	040206	\$ 498.533	\$ 249.267
PRÓTESIS PARCIAL DE ACRILICO (PROVISORIA)	040207	\$ 155.440	\$ 77.720
PROTESIS COMPLETA			
PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR	040301	\$ 467.709	\$ 233.855
PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR	040302	\$ 467.709	\$ 233.855
VARIOS			
COMPOSTURA SIMPLE	040401	\$ 55.876	\$ 27.938

COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN DIENTE	040402	\$ 57.430	\$ 28.715
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN RETENEDOR	040403	\$ 47.740	\$ 23.870
COMPOSTURA SIMPLE CON AG. DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR	040404	\$ 78.580	\$ 39.290
DIENTES SUBSIGUIENTES	040405	\$ 26.392	\$ 13.196
RETENEDOR SUBSIGUIENTE	040406	\$ 15.461	\$ 7.731
REBASADO PRÓTESIS PARCIAL	040410	\$ 76.926	\$ 38.463
REBASADO PRÓTESIS COMPLETA	040411	\$ 79.440	\$ 39.720
PLACA DE RELAJACIÓN	040412	\$ 214.755	\$ 107.378

*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.