

Prótesis "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: SEPTIEMBRE 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
PROTESIS FIJA			
INCRUSTACIONES COMPLEJA O COMPUESTA	040102	\$ 202.770	\$ 101.385
CORONA COLADA	040104	\$ 224.925	\$ 112.463
CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO	040105	\$ 276.436	\$ 138.218
PERNO MUÑON simple y compuesto	040108	\$ 141.088	\$ 70.544
TRAMO DE PUENTE DE METAL CON FRENTE	040110	\$ 231.706	\$ 115.853
CORONA DE ACRÍLICO (DE PREMOLAR A PREMOLAR)	040111	\$ 186.993	\$ 93.497
ELEMENTOS PROVISORIOS	040112	\$ 56.126	\$ 28.063
CORONA METAL PORCELANA	040113	\$ 356.396	\$ 178.198
TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA SOBRE METAL	040114	\$ 285.382	\$ 142.691
RE-CEMENTADO	040116	\$ 48.138	\$ 24.069
PROTESIS REMOVIBLE			
PARCIAL ACRÍLICO HASTA 8 DIENTES	040202	\$ 305.775	\$ 152.888
PARCIAL ACRILICO MÁS DE 8 DIENTES	040203	\$ 342.281	\$ 171.141
PARCIAL CROMO HASTA 8 DIENTES	040205	\$ 427.024	\$ 213.512
PARCIAL CROMO MÁS DE 8 DIENTES	040206	\$ 506.011	\$ 253.006
PRÓTESIS PARCIAL DE ACRILICO (PROVISORIA)	040207	\$ 157.772	\$ 78.886
PROTESIS COMPLETA			
PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR	040301	\$ 474.725	\$ 237.363
PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR	040302	\$ 474.725	\$ 237.363
VARIOS			
COMPOSTURA SIMPLE	040401	\$ 56.714	\$ 28.357

COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN DIENTE	040402	\$ 58.292	\$ 29.146
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN RETENEDOR	040403	\$ 48.456	\$ 24.228
COMPOSTURA SIMPLE CON AG. DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR	040404	\$ 79.759	\$ 39.880
DIENTES SUBSIGUIENTES	040405	\$ 26.788	\$ 13.394
RETENEDOR SUBSIGUIENTE	040406	\$ 15.693	\$ 7.847
REBASADO PRÓTESIS PARCIAL	040410	\$ 78.080	\$ 39.040
REBASADO PRÓTESIS COMPLETA	040411	\$ 80.631	\$ 40.316
PLACA DE RELAJACIÓN	040412	\$ 217.977	\$ 108.989

*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.