

Prótesis "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: Agosto 2022

PARA ATENDER JERARQUICOS DEBE HABER FIRMADO EN SU CÍRCULO DE PERTENENCIA LA CARTA DE ADHESIÓN O PADRÓN ÚNICO DE PRESTADORES

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) 4 CODIGOS POR MES , POR AFILIADO

4) En caso de usar el Kit de Bioseguridad (99.00.82), deberá ser abonado en forma particular por el afiliado en el consultorio (sin posibilidad de reintegro por la Obra Social).

DETALLE DE CAPITULOS	COD.	ARANCEL	COSEGURO 50%
PROTESIS FIJA			
INCRUSTACIONES COMPLEJA O COMPUESTA	040102	\$ 16.811	\$ 8.405
CORONA COLADA	040104	\$ 18.647	\$ 9.324
CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO	040105	\$ 22.918	\$ 11.459
PERNO MUÑON simple y compuesto	040108	\$ 11.697	\$ 5.848
TRAMO DE PUENTE DE METAL CON FRENTE	040110	\$ 19.210	\$ 9.605
CORONA DE ACRÍLICO (DE PREMOLAR A PREMOLAR)	040111	\$ 15.503	\$ 7.751
ELEMENTOS PROVISORIOS	040112	\$ 4.653	\$ 2.327
CORONA METAL PORCELANA	040113	\$ 29.547	\$ 14.774
TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA SOBRE METAL	040114	\$ 23.660	\$ 11.830
PROTESIS REMOVIBLE			
PARCIAL ACRÍLICO HASTA 8 DIENTES	040202	\$ 25.350	\$ 12.675
PARCIAL ACRILICO MÁS DE 8 DIENTES	040203	\$ 28.377	\$ 14.188
PARCIAL CROMO HASTA 8 DIENTES	040205	\$ 35.403	\$ 17.701
PARCIAL CROMO MÁS DE 8 DIENTES	040206	\$ 41.951	\$ 20.975
PRÓTESIS PARCIAL DE ACRILICO (PROVISORIA)	040207	\$ 13.080	\$ 6.540
PROTESIS COMPLETA			
PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR	040301	\$ 39.357	\$ 19.679
PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR	040302	\$ 39.357	\$ 19.679
VARIOS			
COMPOSTURA SIMPLE	040401	\$ 4.702	\$ 2.351
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN DIENTE	040402	\$ 4.833	\$ 2.416
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN RETENEDOR	040403	\$ 4.017	\$ 2.009
COMPOSTURA SIMPLE CON AG. DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR	040404	\$ 6.612	\$ 3.306
DIENTES SUBSIGUIENTES	040405	\$ 2.221	\$ 1.110
RETENEDOR SUBSIGUIENTE	040406	\$ 1.301	\$ 651
REBASADO PRÓTESIS PARCIAL	040410	\$ 6.473	\$ 3.237
REBASADO PRÓTESIS COMPLETA	040411	\$ 6.685	\$ 3.342
PLACA DE RELAJACIÓN	40412	\$ 18.071	\$ 9.036

IMPLANTES

Reconocimiento:

- 1- Será aplicable a los socios del plan PMI 2000, PMI 3000 y PMI 2886/2000, sin excepción
- 2- Se deberá solicitar previamente la aprobación de J.S. Para ello deberá presentar ficha catastral detallando datos completos del socio, marcando endontograma, la posición del implante.
- 3- Para facturar, deberá adjuntar por original ficha catastral, autorización J.S con la firma de conformidad del socio y Rx comprobatoria pre y post tratamiento.
- 4- Se abonará por **única vez** en la posición solicitada y hasta 3(tres) por año calendario
- 5- La diferencia arancelaria del tratamiento, a cargo del socio en consultorio.
- 6- Codificación: **OD-4701**
- 7- Importe: PMI 2000 **\$11.600 c/u** - PMI 3000 **\$ 19.000- c/u.**