

# Prótesis "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: octubre 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 CÓDIGOS 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%
<b>PROTESIS FIJA</b>			
INCRUSTACIONES COMPLEJA O COMPUESTA	040102	\$ 18.408	\$ 9.204
CORONA COLADA	040104	\$ 20.419	\$ 10.210
CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO	040105	\$ 25.095	\$ 12.548
PERNO MUÑON simple y compuesto	040108	\$ 12.808	\$ 6.404
TRAMO DE PUENTE DE METAL CON FRENTE	040110	\$ 21.035	\$ 10.517
CORONA DE ACRÍLICO (DE PREMOLAR A PREMOLAR)	040111	\$ 16.975	\$ 8.488
ELEMENTOS PROVISORIOS	040112	\$ 5.095	\$ 2.548
CORONA METAL PORCELANA	040113	\$ 32.354	\$ 16.177
TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA SOBRE METAL	040114	\$ 25.907	\$ 12.954
<b>PROTESIS REMOVIBLE</b>			
PARCIAL ACRÍLICO HASTA 8 DIENTES	040202	\$ 27.759	\$ 13.879
PARCIAL ACRILICO MÁS DE 8 DIENTES	040203	\$ 31.073	\$ 15.536
PARCIAL CROMO HASTA 8 DIENTES	040205	\$ 38.766	\$ 19.383
PARCIAL CROMO MÁS DE 8 DIENTES	040206	\$ 45.936	\$ 22.968
PRÓTESIS PARCIAL DE ACRILICO (PROVISORIA)	040207	\$ 14.323	\$ 7.161
<b>PROTESIS COMPLETA</b>			
PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR	040301	\$ 43.096	\$ 21.548
PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR	040302	\$ 43.096	\$ 21.548
<b>VARIOS</b>			
COMPOSTURA SIMPLE	040401	\$ 5.149	\$ 2.574
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN DIENTE	040402	\$ 5.292	\$ 2.646
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN RETENEDOR	040403	\$ 4.399	\$ 2.199
COMPOSTURA SIMPLE CON AG. DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR	040404	\$ 7.241	\$ 3.620
DIENTES SUBSIGUIENTES	040405	\$ 2.432	\$ 1.216
RETENEDOR SUBSIGUIENTE	040406	\$ 1.425	\$ 712
REBASADO PRÓTESIS PARCIAL	040410	\$ 7.088	\$ 3.544
REBASADO PRÓTESIS COMPLETA	040411	\$ 7.320	\$ 3.660
PLACA DE RELAJACIÓN	040412	\$ 19.788	\$ 9.894

## IMPLANTES

VIGENCIA: julio 2022

### 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 enodontograma, 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 **\$15.300 c/u** - PMI 3000 **\$ 25.100- c/u**.