

# Prótesis "JERÁRQUICOS SALUD"

**VIGENCIA: JULIO 2024**

**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) 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	\$ 115.111	\$ 57.556
CORONA COLADA	040104	\$ 127.688	\$ 63.844
CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO	040105	\$ 156.930	\$ 78.465
PERNO MUÑON simple y compuesto	040108	\$ 80.094	\$ 40.047
TRAMO DE PUENTE DE METAL CON FRENTE	040110	\$ 131.537	\$ 65.769
CORONA DE ACRÍLICO (DE PREMOLAR A PREMOLAR)	040111	\$ 106.154	\$ 53.077
ELEMENTOS PROVISORIOS	040112	\$ 31.862	\$ 15.931
CORONA METAL PORCELANA	040113	\$ 202.323	\$ 101.162
TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA SOBRE METAL	040114	\$ 162.009	\$ 81.005
<b>PROTESIS REMOVIBLE</b>			
PARCIAL ACRÍLICO HASTA 8 DIENTES	040202	\$ 173.585	\$ 86.793
PARCIAL ACRILICO MÁS DE 8 DIENTES	040203	\$ 194.309	\$ 97.155
PARCIAL CROMO HASTA 8 DIENTES	040205	\$ 242.417	\$ 121.209
PARCIAL CROMO MÁS DE 8 DIENTES	040206	\$ 287.257	\$ 143.629
PRÓTESIS PARCIAL DE ACRILICO (PROVISORIA)	040207	\$ 89.565	\$ 44.783
<b>PROTESIS COMPLETA</b>			
PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR	040301	\$ 269.497	\$ 134.749
PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR	040302	\$ 269.497	\$ 134.749
<b>VARIOS</b>			
COMPOSTURA SIMPLE	040401	\$ 32.196	\$ 16.098
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN DIENTE	040402	\$ 33.092	\$ 16.546
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN RETENEDOR	040403	\$ 27.508	\$ 13.754
COMPOSTURA SIMPLE CON AG. DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR	040404	\$ 45.278	\$ 22.639
DIENTES SUBSIGUIENTES	040405	\$ 15.207	\$ 7.604

RETENEDOR SUBSIGUIENTE	040406	\$ 8.909	\$ 4.455
REBASADO PRÓTESIS PARCIAL	040410	\$ 44.325	\$ 22.163
REBASADO PRÓTESIS COMPLETA	040411	\$ 45.774	\$ 22.887
PLACA DE RELAJACIÓN	040412	\$ 123.743	\$ 61.872

## IMPLANTES "JERÁRQUICOS SALUD"

**VIGENCIA: febrero 2024**

### **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 en odontograma, 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 **\$40.800 c/u** - PMI 3000 **\$64.700 - c/u**.

\*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