

Prótesis "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: enero 2025

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%
PROTESIS FIJA			
INCRUSTACIONES COMPLEJA O COMPUESTA	040102	\$ 137.956	\$ 68.978
CORONA COLADA	040104	\$ 153.029	\$ 76.515
CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO	040105	\$ 188.075	\$ 94.038
PERNO MUÑON simple y compuesto	040108	\$ 95.990	\$ 47.995
TRAMO DE PUENTE DE METAL CON FRENTE	040110	\$ 157.643	\$ 78.822
CORONA DE ACRÍLICO (DE PREMOLAR A PREMOLAR)	040111	\$ 127.222	\$ 63.611
ELEMENTOS PROVISORIOS	040112	\$ 38.186	\$ 19.093
CORONA METAL PORCELANA	040113	\$ 242.476	\$ 121.238
TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA SOBRE METAL	040114	\$ 194.162	\$ 97.081
PROTESIS REMOVIBLE			
PARCIAL ACRÍLICO HASTA 8 DIENTES	040202	\$ 208.036	\$ 104.018
PARCIAL ACRILICO MÁS DE 8 DIENTES	040203	\$ 232.873	\$ 116.437
PARCIAL CROMO HASTA 8 DIENTES	040205	\$ 290.529	\$ 145.265
PARCIAL CROMO MÁS DE 8 DIENTES	040206	\$ 344.268	\$ 172.134
PRÓTESIS PARCIAL DE ACRILICO (PROVISORIA)	040207	\$ 107.341	\$ 53.671
PROTESIS COMPLETA			
PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR	040301	\$ 322.982	\$ 161.491

PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR	040302	\$ 322.982	\$ 161.491
VARIOS			
COMPOSTURA SIMPLE	040401	\$ 38.586	\$ 19.293
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN DIENTE	040402	\$ 39.659	\$ 19.830
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN RETENEDOR	040403	\$ 32.967	\$ 16.484
COMPOSTURA SIMPLE CON AG. DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR	040404	\$ 54.264	\$ 27.132
DIENTES SUBSIGUIENTES	040405	\$ 18.225	\$ 9.113
RETENEDOR SUBSIGUIENTE	040406	\$ 10.677	\$ 5.339
REBASADO PRÓTESIS PARCIAL	040410	\$ 53.122	\$ 26.561
REBASADO PRÓTESIS COMPLETA	040411	\$ 54.858	\$ 27.429
PLACA DE RELAJACIÓN	040412	\$ 148.302	\$ 74.151

*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"

A partir del 22/01/2025 JERAQUICOS SALUD autoriza el capítulo de Implantes sólo bajo la modalidad de REINTEGRO.

Próximamente la Obra Social informará los procedimientos de autorización para sus afiliados.