Prótesis "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: abril 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	\$ 145.826	\$ 72.913
CORONA COLADA	040104	\$ 161.760	\$ 80.880
CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO	040105	\$ 198.805	\$ 99.403
PERNO MUÑON simple y compuesto	040108	\$ 101.467	\$ 50.734
TRAMO DE PUENTE DE METAL CON FRENTE	040110	\$ 166.636	\$ 83.318
CORONA DE ACRÍLICO (DE PREMOLAR A PREMOLAR)	040111	\$ 134.480	\$ 67.240
ELEMENTOS PROVISORIOS	040112	\$ 40.365	\$ 20.183
CORONA METAL PORCELANA	040113	\$ 256.310	\$ 128.155
TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA SOBRE METAL	040114	\$ 205.239	\$ 102.620
PROTESIS REMOVIBLE			
PARCIAL ACRÍLICO HASTA 8 DIENTES	040202	\$ 219.904	\$ 109.952
PARCIAL ACRILICO MÁS DE 8 DIENTES	040203	\$ 246.158	\$ 123.079
PARCIAL CROMO HASTA 8 DIENTES	040205	\$ 307.103	\$ 153.552
PARCIAL CROMO MÁS DE 8 DIENTES	040206	\$ 363.908	\$ 181.954
PRÓTESIS PARCIAL DE ACRILICO (PROVISORIA)	040207	\$ 113.465	\$ 56.733
PROTESIS COMPLETA			
PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR	040301	\$ 341.408	\$ 170.704
PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR	040302	\$ 341.408	\$ 170.704
VARIOS			
COMPOSTURA SIMPLE	040401	\$ 40.787	\$ 20.394
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN DIENTE	040402	\$ 41.922	\$ 20.961
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN RETENEDOR	040403	\$ 34.848	\$ 17.424
COMPOSTURA SIMPLE CON AG. DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR	040404	\$ 57.360	\$ 28.680
DIENTES SUBSIGUIENTES	040405	\$ 19.265	\$ 9.633
RETENEDOR SUBSIGUIENTE	040406	\$ 11.286	\$ 5.643
REBASADO PRÓTESIS PARCIAL	040410	\$ 56.153	\$ 28.077
REBASADO PRÓTESIS COMPLETA	040411	\$ 57.988	\$ 28.994
PLACA DE RELAJACIÓN	040412	\$ 156.763	\$ 78.382

*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.