

Prótesis "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: FEBRERO 2026

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) A PARTIR DEL 01/06/2025 ES OBLIGATORIO USO DEL TOKEN EN CADA PRÁCTICA QUE SE REALIZA. El mismo reemplaza a la firma del afiliado. Cualquier duda consultar el Manual del Token que está subido en la web.

DETALLE DE CAPITULOS	COD.	ARANCEL	COSEGURO 50%
PROTESIS FIJA			
INCRUSTACIONES COMPLEJA O COMPUESTA	040102	\$ 176.017	\$ 88.009
CORONA COLADA	040104	\$ 195.249	\$ 97.625
CORONA COLADA CON FRENTE ESTÉTICO	040105	\$ 239.964	\$ 119.982
PERNO MUÑON simple y compuesto	040108	\$ 122.473	\$ 61.237
TRAMO DE PUENTE DE METAL CON FRENTE	040110	\$ 201.135	\$ 100.568
CORONA DE ACRÍLICO (DE PREMOLAR A PREMOLAR)	040111	\$ 162.322	\$ 81.161
ELEMENTOS PROVISORIOS	040112	\$ 48.721	\$ 24.361
CORONA METAL PORCELANA	040113	\$ 309.374	\$ 154.687
TRAMO DE PUENTE DE PORCELANA SOBRE METAL	040114	\$ 247.730	\$ 123.865
PROTESIS REMOVIBLE			
PARCIAL ACRÍLICO HASTA 8 DIENTES	040202	\$ 265.432	\$ 132.716
PARCIAL ACRILICO MÁS DE 8 DIENTES	040203	\$ 297.121	\$ 148.561
PARCIAL CROMO HASTA 8 DIENTES	040205	\$ 370.684	\$ 185.342
PARCIAL CROMO MÁS DE 8 DIENTES	040206	\$ 439.249	\$ 219.625
PRÓTESIS PARCIAL DE ACRILICO (PROVISORIA)	040207	\$ 136.956	\$ 68.478
PROTESIS COMPLETA			
PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR	040301	\$ 412.091	\$ 206.046
PRÓTESIS COMPLETA INFERIOR	040302	\$ 412.091	\$ 206.046
VARIOS			
COMPOSTURA SIMPLE	040401	\$ 49.231	\$ 24.616
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN DIENTE	040402	\$ 50.601	\$ 25.301
COMPOSTURA SIMPLE CON AGREGADO DE UN RETENEDOR	040403	\$ 42.063	\$ 21.032
COMPOSTURA SIMPLE CON AG. DE UN DIENTE Y UN RETENEDOR	040404	\$ 69.235	\$ 34.618
DIENTES SUBSIGUIENTES	040405	\$ 23.253	\$ 11.627
RETENEDOR SUBSIGUIENTE	040406	\$ 13.623	\$ 6.812
REBASADO PRÓTESIS PARCIAL	040410	\$ 67.778	\$ 33.889
REBASADO PRÓTESIS COMPLETA	040411	\$ 69.993	\$ 34.997
PLACA DE RELAJACIÓN	040412	\$ 189.217	\$ 94.609

*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"

La cobertura comprende a los planes PMI 2000 y 3000

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

El afiliado deberá contactarse con su Obra Social: (0800-555-4844 / 0342-4504800 o informes@jerarquicos.com) para conocer el protocolo de autorización y posterior reintegro.