

## Información para Prestadores sobre Nuestros Servicios

Santa Fe, junio 2017

### COBERTURA DE ÓPTICA

Estimado Prestador:

Informamos que a partir del 1° de agosto de 2017 entrará en vigencia la nueva cobertura en Óptica para los distintos Servicios de Salud, según se detalla a continuación:

	PMI (1)	PMI 2000 (2)	PMI 3000 (3)
ÓPTICA	Cobertura	Cobertura	Cobertura
Lentes aéreos blancos comunes, orgánicos, bifocales, multifocales con armazón incluido y lentes de contacto.	\$ 1.075,00	\$ 1.700,00	\$ 2.450,00

**Referencias de Cobertura:**

(1) (1) PMI, PMI 2886, PMI 2886 Soltero, PMI Monotributo, PMI Monotributo Soltero, PMI Jubilado.

(2) PMI 2000, PMI 2886 2000, PMI Jubilado 2000, PMI Monotributo 2000.

(3) PMI 3000, PMI 2886 3000, PMI Jubilado 3000.

Ante cualquier consulta no dude en comunicarse con la Línea Exclusiva de Prestadores 0800 888 5040 de lunes a viernes de 8 a las 14hs.

Mutual Jerárquicos