Noticias para Prestadores

Cobertura en óptica Septiembre 2024

A partir del 1 de septiembre de 2024 se encuentra en vigencia la nueva cobertura en óptica. Las ópticas deberán garantizar la entrega sin costo de un par de lentes que se encuentran establecidos por el Plan de Salud, en el siguiente esquema:

Cobertura PMI (1)

\$36.400

Un par de lentes orgánicos blancos esféricos ± 0.25 al ± 6 con cilíndrico hasta -2 con armazón de poliamida o similar/ metálico.

O un par de lentes de contacto.*

Cada 24 meses prestacionales.

COD: 88.11.99

Cobertura PMI 2000 (2)

\$53.500

Un par de lentes orgánicos blancos esférico con AR (antireflex) \pm 0.25 al \pm 6 con cilíndrico hasta -2 con armazón de poliamida o similar/ metálico.

O un par de lentes orgánicos blancos bifocales (Flat Top / Kriptock).

O un par de lentes de contacto.*

Cada 18 meses prestacionales.

COD: 88.11.98

Cobertura PMI 3000 (3)

\$72.300

Un par de lentes bifocales orgánicos blancos con filtro azul \pm 0.25 al \pm 6 con cilíndrico hasta -2 con armazón de poliamida o similar/ metálico.

o un par de lentes orgánicos blancos bifocales (Flat Top / Kriptock).

O un par de lentes de contacto.*

Cada 18 meses prestacionales.

COD: 88.11.97

- (1) PMI, PMI 2886, PMI soltero, 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 Jubilado 3000.
- (*) Lentes de contacto: Lentes de contacto descartables hasta los importes establecidos en este esquema según plan de salud.

Consideraciones a tener en cuenta

Quedarán a cargo del Socio las solicitudes que se encuentren fuera de esta corrección, o ante elección de marcas exclusivas/específicas de armazón/tipo de lentes. En tales casos la cobertura será de hasta:

LÍNEA PMI

Armazón (88.11.94): \$ 15.400. Par de Lentes/cristales (88.11.92): \$21.000

LÍNEA PMI 2000

Armazón (88.11.93): \$ 20.600. Par de Lentes/cristales: (88.11.91): \$32.900

LÍNEA PMI 3000

Armazón (88.11.95): \$ 27.300. Par de Lentes/cristales: (88.11.90) \$45.000

Utilizar cada código para cada plan por armazón y lentes según corresponda.

Excepciones

Socios de hasta 15 años: se reconoce un par de lentes por año prestacional. Aplica cobertura establecida en esquema de cobertura.



Ver todas