

## Noticias para Prestadores

# Cobertura en Óptica Abril 2026

Por medio de la presente, informamos que se han actualizado los valores de Óptica, los cuales entrarán en vigencia a partir del 1 de abril de 2026. Recordamos que, desde noviembre de 2025, Jerárquicos Salud cuenta con una nueva línea de planes vigentes. Entre ellos, se destaca que el plan JS ELITE incluye la cobertura de un par de lentes de alta definición (HD).

Las ópticas deberán garantizar la entrega sin costo de un par de lentes, según lo establecido para cada plan de salud, conforme al siguiente esquema:

### Cobertura JS Conecta

**\$44.000**

Un par de lentes orgánicos esféricos  $\pm 0.25$  al  $\pm 6$  con cilíndrico hasta -2 Con Armazón de poliamida o similar/ metálico.

O un par de lentes de contacto.\*

Cada 24 meses prestacionales.

COD: 88.11.85

### Cobertura PMI (1) / JS Avanza

**\$54.700**

Un par de lentes orgánicos esféricos con AR (Antirreflex)  $\pm 0.25$  al  $\pm 6$  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) / JS Impulsa



**\$80.400**

Un par de lentes orgánicas esféricas con AR (antirreflex).  $\pm 0.25$  al  $\pm 6$  con cilíndrico hasta -2. Con Armazón de poliamida o similar/ metálico.

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

O un par de lentes de contacto.\*

Cada 18 meses prestacionales.

COD: 88.11.98

### **Cobertura PMI 3000 (3)**

**\$104.000**

Un par de lentes orgánicas 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 orgánicas blancos bifocales (Flat Top / Kriptock).

O un par de lentes de contacto.\*

Cada 18 meses prestacionales.

COD: 88.11.97

### **Cobertura JS ELITE**

**\$107.200**

Un par de lentes orgánicas de Alta definición (HD)  $\pm 0.25$  al  $\pm 6$  con cilíndrico hasta -2  
Con Armazón de poliamida o similar/ metálico.

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

O un par de lentes de contacto.\*

Cada 12 meses prestacionales.

COD: 88.11.84

*(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 la elección de marcas exclusivas o específicas de armazón o tipos de lentes. En tales casos la cobertura será de hasta:

### **JS CONECTA**

Armazón (88.11.87): \$ 18.500. Par de Lentes/cristales: (88.11.89): \$25.500

### **LÍNEA PMI y JS AVANZA**

Armazón (88.11.94): \$ 22.500. Par de Lentes/cristales (88.11.92): \$32.200

### **LÍNEA PMI 2000 y JS IMPULSA**

Armazón (88.11.93): \$ 29.600. Par de Lentes/cristales: (88.11.91): \$50.800

### **LÍNEA PMI 3000**

Armazón (88.11.95): \$ 39.700. Par de Lentes/cristales: (88.11.90) \$64.300

### **JS ELITE**

Armazón (88.11.86): \$ 40.700. Par de Lentes/cristales: (88.11.88) \$66.500



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

## Más Noticias

Nuevos Valores de Cobertura en Óptica: Abril 2026

Nuevos Valores de Cobertura en Óptica: Enero 2026

Novedades de la Implementación de Token

Nueva Cobertura en Óptica: Julio 2025

Implementamos Token

