



# Círculo de Suboficiales de la Prefectura Naval Argentina

-PROTECCION RECIPROCA -

SEDE CENTRAL: Carlos Calvo 1337 (1102)-Cdad. Autónoma de Buenos Aires. Tel (011)4305-2330  
E-Mail: circulo@cspna.org.ar

## CIRCULAR N° 05 /21

Señores:  
Administradores Generales de Delegaciones  
Administradores Secretarios de Subdelegaciones  
Representantes  
Asociados

Queremos llevar a su conocimiento las novedades que se van produciendo en el desarrollo de nuestra gestión, con el objetivo de mantener una comunicación adecuada con nuestros asociados.

En esta oportunidad, el Órgano Directivo resolvió incrementar significativamente los importes correspondientes a las **Sumas Compensatorias**.

Los nuevos valores serán aplicados a partir del **01 de Octubre del corriente año**.

### SUMAS COMPENSATORIAS (REINTEGROS)

SUMA COMPENSATORIA	OBSERVACIONES	DOCUMENTACION REQUERIDA	TOPE	BENEFICIO
Alquiler de TV		*Epicrisis o certificado de internación *Recibo o Factura	Por cada periodo de internación. Sin tope diario	<b>\$2.070</b>
GASTOS DEL ENTORNO	Gastos de movilidad (inclusive estacionamiento) y comida	*Epicrisis o Protocolo quirúrgico *Recibo o Facturas de movilidad y racionamiento	Hasta 2 internaciones por año	<b>\$6.900</b>

SUMA COMPENSATORIA	OBSERVACIONES	DOCUMENTACION REQUERIDA	TOPE	BENEFICIO
INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	Gastos de honorarios profesionales. No corresponde el uso del material	*Epicrisis o Protocolo quirúrgico *Foja de anestesia *Comprobante de pago o factura	Sin tope anual de intervenciones. No contempla cirugías estéticas	<b>\$6.900</b>
SESIONES DE PSICOLOGÍA		*Certificado con membrete del profesional *Factura del profesional	8 sesiones por mes y 20 anuales	<b>\$575</b>
SESIONES DE FONOAUDIOLOGIA		*Certificado con membrete del profesional *Factura del profesional	8 sesiones por mes y 30 anuales	<b>\$575</b>
SESIONES DE KINESIOLOGIA		*Certificado con membrete del profesional *Factura del profesional	8 sesiones por mes y 30 anuales	<b>\$575</b>
FALTA DE PRESTADOR		*Certificado con membrete del profesional *Factura del profesional	2 atenciones mensuales	<b>\$575</b>
ESTUDIOS MEDICOS		*Certificado médico indicando diagnóstico y practica o estudio *Informe del resultado *Comprobante de pago o Factura	Hasta 30% sobre lo abonado	<b>Hasta 30% sobre lo abonado</b>
TRASLADOS POR MEDIOS PROPIOS A CAUSA DE ENFERMEDAD (para el asociado y 1 acompañante)		*Certificado médico indicando acompañante * Certificado de atención en consultorio *Comprobantes de Movilidad	2 traslados por año.	<b>\$6.900</b>

REMIS SANITARIO	Traslado por consulta médica al hospital	* Certificado de atención en consultorio *Comprobantes de Movilidad	2 eventos al año	<b>\$3.450</b>
ELEMENTOS DE ORTOPEDIA	100% alquiler de camas de ortopedia y sillas	Comprobante de pago de la locación	Hasta 30 días	<b>Hasta 30 días</b>
	50 % alquiler de camas de ortopedia y sillas	Comprobante de pago de la locación	31 a 60 días	<b>Superando el mes hasta 2 meses</b>
LUZ HALOGENA				<b>100% cobertura</b>
IMPLANTES Y PROTESIS DEORTODONCIA	Valor de referencia de clínica central Gerdanna			<b>Descuento o Reintegro del 30%</b>

### **REINTEGRO EN COSEGUROS IOSFA**

<b>DETALLE</b>	<b>COSEGURO IOSFA</b>	<b>NUEVO REINTEGRO</b>
Consultas - Prácticas Coseguro Médicos de Familia / Generalistas / Pediatras	\$150	<b>\$86</b>
Médicos especialistas	\$300	<b>\$173</b>
Psicología Primeras 30 sesiones exento, luego abona coseguro	\$200	<b>\$115</b>
Prácticas de Laboratorio Hasta 6 determinaciones básicas	\$100	50% sobre el total abonado
Valor extra por prestación adicional a las 6 definidas	\$40	
Prácticas diagnósticas y terapéuticas Imágenes de baja complejidad	\$100	<b>\$58</b>
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de mediana complejidad	\$200	<b>\$115</b>
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de alta complejidad	\$500	<b>\$288</b>
Prácticas Kinesiología / Fisiatría Primeras 25 sesiones exento, luego abona coseguro	\$200	<b>\$115</b>
Prácticas de Fonoudiología y Foniatría Primeras 25 sesiones exento, luego abona coseguro	\$200	<b>\$115</b>
Atención domiciliaria consultas Médico a domicilio	\$520	<b>\$300</b>
Atención domiciliaria consultas Médico a domicilio Mayores 65 años	\$210	<b>\$121</b>
Odontología Consultas	\$200	<b>\$115</b>
Consultas odontológicas para menores de 15 años y mayores de 65 años	\$100	<b>\$58</b>
Prácticas odontológicas	\$200	<b>\$115</b>

### **RECONOCIMIENTO MODULO COVID**

- Los hisopados serán solicitados al 0810-333-2776 abonando el 50% del valor del mismo, en caso de no contar con prestador en la zona, el asociado obtendrá un reintegro del 50% del valor del hisopado presentando copia del resultado y comprobante de pago o factura.
- RECONOCIMIENTO por internación o aislamiento obligatorio COVID 19: hasta \$345.- diarios o \$3.450.- anuales.
- Tope: hasta de 10 días de internación / aislamiento preventivo. Se abonará 1 vez al año
- No requiere la presentación de comprobantes de pago.
- Acredita los días de internación / aislamiento obligatorio con certificado médico o epicrisis.
- Plazo de Presentación: 3 meses

Buenos Aires, OCTUBRE de 2021  
**ÓRGANO DIRECTIVO**