

**Sindicato de Luz y Fuerza de Mercedes Bs.As.**  
**Afiliado a la Federación Argentina de Trabajadores de Luz y Fuerza**  
**"uno para todos y todos para uno"**

Circular Nro 028 / 2018.-

Mercedes, 11 de Junio de 2018 -

**Cro. Secretario**  
**Seccional**

**Ref: Aumento en los Valores de Reintegros**  
**a partir del 1ro. de Julio de 2018. -**

Estimado Compañero:

Transcribimos a continuación Circular Nro.07 Ej.2018, de nuestra OSFATLYF:

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos al Compañero Secretario General, y por su digno intermedio a los demás integrantes de esa Comisión Directiva, con el fin de informarles los **nuevos valores que regirán a partir del 1ro de Julio de 2018** destacando que esto comprende a los reintegros indicados, realizados y/o comprados a partir de la fecha citada.

**REINTEGRO:**

- Por **Anteojos para Corrección Uní focal (Cerca o Lejos)** hasta \$ 780 (Pesos setecientos ochenta)
- Por **Anteojos para Corrección Bifocal (Cerca + Lejos)** hasta \$ 1290 (Pesos mil doscientos noventa)
- Por **Lentes de Contacto** hasta \$ 3360 (Pesos tres mil trescientos sesenta) el **Par de Lentes.**
- Por **Plantillas** hasta \$600 (Pesos seiscientos) el **Par.** Por **Reformas al Calzado** hasta \$600 (Pesos seiscientos).
- Por **Alojamiento:** Del **Acompañante de Paciente Derivado** (Con autorización expresa del Prestador Capitador y/o Auditoría Médica Central), la suma diaria hasta \$ 400 (Pesos cuatrocientos).
- Por **Psicoterapia – Psicopedagogía:** Cuando no se cuente con Prestador Contratado se abonará un reintegro de hasta \$ 380 (pesos trescientos ochenta) **por cada sesión**, descontándose el Coseguro correspondiente.
- Por **Rehabilitación del Lenguaje:** Cuando no se cuente con Prestador Contratado, se abonará un reintegro de hasta \$270 (pesos doscientos setenta) **por cada sesión**, descontándose el Coseguro correspondiente. En el caso de realizarse **en Domicilio** se reintegrará hasta \$300 (pesos trescientos ).
- Por **Kinesioterapia:** Cuando no se cuente con Prestador Contratado, se abonará un reintegro de hasta \$270 (Pesos doscientos setenta) por cada sesión, descontándose el Coseguro correspondiente. En el caso de realizarse en **Domicilio** se reintegrará hasta \$300 (pesos trescientos).
- Por **Terapia Ocupacional:** Cuando no se cuente con Prestador Contratado se abonará un reintegro de \$270 (Pesos doscientos setenta ) **por cada sesión**, descontándose el Coseguro correspondiente. En el caso de realizarse en **Domicilio** se reintegrará hasta \$300 (Pesos trescientos).
- **Reintegro por Vacunas para Alergia**, se continuará con el 50% (cincuenta por ciento) del reconocimiento.
- **Nutricionista** Valor de consulta de **1ra.Vez \$ 270-** (Pesos doscientos setenta).Consultas posteriores \$150-(Pesos ciento cincuenta)

Sin otro particular, hacemos propicia la oportunidad para saludarlos con la cordialidad y estima que nos caracteriza a los Trabajadores Organizados.

Hernán M. Vitton  
Srio. de Serv. Sociales FATLYF

Guillermo Moser  
Secretario General

Sin otro particular, aprovechamos la oportunidad para saludarlos Atte.

**POR EL SINDICATO DE LUZ Y FUERZA DE MERCEDES**  
**BUENOS AIRES**

  
Adolfo Mendelewicz  
Srio. de Serv Sociales

  
Guillermo Moser  
Secretario General