

AMTMTL

MATRICULA AB243

MONFERRAND 569

TELEFONO: 2392415656

TITULAR:

FARMACIA ADHERIDA

Nos dirigimos a Ud. a los efectos de poner en su conocimiento que a partir del 1/08/2025 la AMTMTL tendrá una nueva cobertura para sus afiliados.

El valor tope a cubrir por la AMTMTL por cada orden co- seguro pasará a ser de pesos diecisiete mil quinientos (\$17.500).

Recordamos que en las especialidades medicinales que figuren en el formulario terapéutico IOMA nuestra cobertura será hasta un 95% del valor del precio público sugerido (la AMTMTL cubrirá la diferencia entre la cobertura IOMA y el 5% que siempre debe abonar el afiliado).

En las especialidades medicinales que no figuren en el formulario terapéutico del IOMA la cobertura será del 30% del valor público sugerido

Queda Ud. Debidamente notificado.
Saludamos atentamente



INÉS P. MAYA
TESORERA
A. M. T. M. T. L.
TRENQUE LAUQUEN



MIGUEL A. BELLEMANS
PRESIDENTE
A. M. T. M. T. L.
TRENQUE LAUQUEN