OBLIGACIONES DE LOS AFILIADOS: Artículo 9º del Estatuto de la asociación

- a) Pagar las cuotas de ingreso, las cuotas mensuales y las demás cargas sociales fijadas por la Asamblea. (Durante períodos de licencia, el afiliado estará obligado a continuar efectuando los aportes que correspondieren según las categorías en las que esté inscripto, de manera personal en nuestra oficina).
- b) Cumplir y respetar las disposiciones del presente estatuto, los reglamentos que se dicten, las resoluciones de las asambleas y las disposiciones del Consejo Directivo.
- c) Comunicar todo cambio de domicilio dentro de los treinta (30) días de producido.
- d) Responder por los daños que ocasionare a la Asociación.

PORCENTAJE DE APORTES POR CATEGORÍAS DE LOS ASOCIADOS

ACTIVO: 2%

PARTICIPANTE: 1% (por todo el grupo familiar).

ADHERENTE: 2% de la asignación de la categoría 7 del personal no docente con jornada completa.

HONORARIO: 2% de la asignación de la categoría 3 del personal no docente.

* Las altas y bajas deberán ser informadas por escrito en la oficina de Mutual. Al cumplir 21 años, los

CARENCIA PARA LAS PRESTACIONES

Para gozar de los beneficios que presta la Asociación, el afiliado deberá contar con tres (3) meses de carencia.

hijos deberán ser re-inscriptos como adherentes para continuar gozando de las prestaciones. *

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA SOLICITAR REINTEGROS DE SERVICIOS¹

- 1) Honorarios Médicos: particulares o de Obra Social.
 - Si tiene reconocimiento de DASMI: Fotocopia de la factura presentada en DASMI con el sello correspondiente ².
 - Si no tiene reconocimiento de DASMI: Factura Original.

2) Coseguros abonados en DASMI

- Comprobante original emitido por DASMI.

3) Coseguros abonados en forma particular o de otra Obra Social

- Fotocopia de la factura

4) Farmacia

- a) Con receta otorgada por el profesional.
- Fotocopia de la receta
- Ticket o factura original donde conste el descuento de DASMI.

b)

- Fotocopia de la receta con el sello correspondiente. (*)
- Fotocopia del Ticket o factura de la farmacia presentada en DASMI con el sello correspondiente. (*)

PLAZO PARA LA ENTREGA Y PAGO DE REINTEGRO DE SERVICIOS

Para la presentación de solicitudes de reintegros de servicios el plazo es de **treinta (30)** días a partir de la fecha de la factura.

Para el cobro de reintegros el plazo es de treinta (30) días desde la fecha de su liquidación. Los reintegros serán depositados en su cuenta sueldo.

VENCIDOS DICHOS PLAZOS NO SE ATENDERÁN RECLAMOS.

¹ Los comprobantes presentados deberán contar con el Apellido, Nombre y N° de Legajo del Afiliado Titular.-

² Los comprobantes fotocopiados para Reintegros, deberán tener el sello que colocará DASMI en el momento de la presentación del original.-

La Asociación Mutual brinda las siguientes prestaciones por reintegro según la condición del Asociado:

AFILIADO DASMI	AFILIADO A OTRA OBRA SOCIAL	PARTICULAR
HONORARIOS MÉDICOS	HONORARIOS MÉDICOS	HONORARIOS MÉDICOS
80% del total de la factura y hasta \$15.000.	80% del total de la factura y hasta \$15.000 .	80% del total de la factura y hasta \$15.000.
HONORARIOS NUTRICIÓN: Se reconocerán \$7.500 por sesión.	HONORARIOS NUTRICIÓN: Se reconocerán \$7.500 por sesión.	HONORARIOS NUTRICIÓN: Se reconocerán \$7.500 por sesión.
OSTEOPATÍA	OSTEOPATÍA	OSTEOPATÍA
I	80% del total de la factura hasta \$15.000 (hasta una sesión por mes).	
MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS
Se reconocerá el 100% del coseguro hasta \$40.000 por afiliado.	Se reconocerá el 100% del coseguro hasta \$40.000 , por afiliado.	50% del total de la factura y hasta \$40.000 por mes por beneficiario.
RECETAS MAGISTRALES	RECETAS MAGISTRALES	RECETAS MAGISTRALES
60% del total de la factura hasta \$27.000 por afiliado.	60% del total de la factura hasta \$27.000 por afiliado.	60% del total de la factura hasta \$27.000 por afiliado.
COSEGUROS GENERALES	COSEGUROS GENERALES	COSEGUROS GENERALES
80% en todos los casos y hasta \$30.000 por mes por beneficiario.	De acuerdo a la cobertura, diferencia hasta el 80% y hasta \$30.000 por mes por beneficiario.	De acuerdo a la cobertura, diferencia hasta el 80% y hasta \$30.000 por mes por beneficiario.
PSICOLOGÍA	PSICOLOGÍA	PSICOLOGÍA
\$10.000 por cada sesión, no más de 4 por mes y 48 anuales por beneficiario.	\$10.000 por cada sesión, no más de 4 por mes y 48 anuales por beneficiario.	\$10.000 por cada sesión, y no más de 4 por mes y 48 anuales por beneficiario.

AFILIADO DASMI	AFILIADO A OTRA OBRA SOCIAL	PARTICULAR
MUSICOTERAPIA	MUSICOTERAPIA	MUSICOTERAPIA
100% de las 48 sesiones autorizadas por DASMI y hasta \$20.000 por mes por beneficiario.	\$5.000 por cada sesión, no más de 4 por mes y 48 anuales por beneficiario.	\$5.000 por cada sesión, no más de 4 por mes y 48 anuales por beneficiario.
PSICOPEDAGOGÍA	PSICOPEDAGOGÍA	PSICOPEDAGOGÍA
100% de las 96 sesiones autorizadas por DASMI y hasta \$20.000 por mes por beneficiario.	\$5.000 por cada sesión, no más de 4 por mes y 48 anuales por beneficiario.	\$5.000 por cada sesión, no más de 4 por mes y 48 anuales por beneficiario.
PSICOMOTRICIDAD	PSICOMOTRICIDAD	PSICOMOTRICIDAD
100% de las 48 sesiones autorizadas por DASMI y hasta \$20.000 por mes por beneficiario.	\$5.000 por cada sesión, no más de 4 por mes y 48 anuales por beneficiario	\$5.000 por cada sesión, no más de 4 por mes y 48 anuales por beneficiario
FONOAUDIOLOGÍA	FONOAUDIOLOGÍA	FONOAUDIOLOGÍA
\$5.000 por cada sesión, no más de 4 por mes y 48 anuales por beneficiario.	\$5.000 por cada sesión, no más de 4 por mes y 48 anuales por beneficiario.	\$5.000 por cada sesión, y no más de 4 por mes y 48 anuales por beneficiario.

AFILIADO DASMI	AFILIADO A OTRA OBRA SOCIAL	PARTICULAR
ODONTOLOGÍA	ODONTOLOGÍA	ODONTOLOGÍA
80% del coseguro y hasta \$25.000 por mes por beneficiario.	80% del coseguro y hasta \$25.000 por mes por beneficiario.	80% del total de la factura y hasta \$25.000 por mes por beneficiario.
KINESIOLOGÍA	KINESIOLOGÍA	KINESIOLOGÍA
100% de las 48 sesiones autorizadas por DASMI y hasta \$20.000 por mes por beneficiario.	\$5.000 por cada sesión, no más de 4 por mes y 48 anuales por beneficiario.	\$5.000 por cada sesión, y no más de 4 por mes y 48 anuales por beneficiario.
ÓPTICA	ÓPTICA	ÓPTICA
Cristales comunes. 90% de la factura hasta \$15.000 (2 por año)	Cristales comunes. 90% de la factura hasta \$15.000 (2 por año)	Cristales comunes. 90% de la factura hasta \$15.000 (2 por año)
Cristales orgánicos, extra delgados, especiales con tinte, alta graduación. 90% del total de la factura hasta \$30.000.	Cristales orgánicos, extra delgados, especiales con tinte, alta graduación. 90% del total de la factura hasta \$30.000.	Cristales orgánicos, extra delgados, especiales con tinte, alta graduación. 90% del total de la factura hasta \$30.000.
Cristales A/R: Suma fija de \$5.000	Cristales A/R: Suma fija de \$5.000	Cristales A/R: Suma fija de \$\$5.000
Cristales especiales, Lentes de contacto 30% de la factura hasta \$30.000. Fotocromáticos: Reintegro	Cristales especiales, Lentes de contacto 30% de la factura hasta \$30.000.	Cristales especiales, Lentes de contacto 30% de la factura hasta \$30.000).
del 30% de la factura hasta \$30.000.	Fotocromáticos: Reintegro del 30% de la factura hasta \$30.000	Fotocromáticos: Reintegro del 30% de la factura hasta \$30.000
30% de la factura hasta \$30.000.	Lentes Multi y Bifocales. 30% de la factura hasta \$30.000.	Lentes Multi y Bifocales. 30% de la factura hasta \$30.000
Armazón. Hasta \$20.000 (2 por año) por beneficiario	Armazón. Hasta \$20.000 (2 por año) por beneficiario.	Armazón. Hasta \$20.000 (2 por año) por beneficiario.

AFILIADO DASMI	AFILIADO A OTRA OBRA SOCIAL	PARTICULAR
ORTOPEDIA	ORTOPEDIA	ORTOPEDIA
Plantillas: 2 pares al año 80% del valor que reconoce DASMI y hasta \$15.000	Plantillas: 2 pares al año 80% del valor que reconoce DASMI y hasta \$15.000	Plantillas: 2 pares al año 80% del total de la factura y hasta \$15.000
Zapatos: 2 pares al año 2 pares al año 50% del valor que reconoce DASMI y hasta \$10.000 Muñequeras, rodilleras, tobilleras, corset: 50% del valor que reconoce DASMI y hasta \$10.000	Zapatos: 2 pares al año 50% del valor que reconoce DASMI y hasta \$10.000 Muñequeras, rodilleras, tobilleras, corset: 50% del total de la factura y hasta \$10.000	Zapatos: 2 pares al año 50% del total de la factura y hasta \$10.000 Muñequeras, rodilleras, tobilleras, corset: 50% del total de la factura y hasta \$10.000
PRÓTESIS ODONTOLÓGICAS	PRÓTESIS ODONTOLÓGICAS	PRÓTESIS ODONTOLÓGICAS
80% del valor de la factura menos lo que reconoce DASMI y hasta \$30.000	80% del valor de la factura y hasta \$30.000	80% del total de la factura y hasta \$30.000
ORTODONCIA	ORTODONCIA	ORTODONCIA
80% del valor que reconoce DASMI y hasta \$30.000	80% del valor que reconoce DASMI y hasta \$30.000	80% del total de la factura y hasta \$30.000
IMPLANTES (*)	IMPLANTES (*)	IMPLANTES (*)
80% del Valor que reconoce DASMI en: Implantes, Emergentes y Corona. (Hasta \$30.000 por pieza hasta 4 al año)	80% del Valor de la factura: Implantes, Emergentes y Corona. (Hasta \$30.000)	80% del Valor de la factura: Implantes, Emergentes y Corona. (Hasta \$30.000)

SUBSIDIOS

- Casamiento: **\$20.000**.- Nacimiento: **\$20.000**.-

- Jubilación: \$20.000 (5 años de antigüedad mínima como afiliado a la Asociación Mutual).

Fallecimiento: \$20.000.-

- CELÍACOS: 50% de lo que reconoce DASMI, contra presentación de factura.
- ACTIVIDAD FÍSICA: 80% del total hasta \$10.000, contra presentación de factura
- **COSEGUROS DE LABORATORIO**:Se reconocerá el 50% del total y hasta **\$8.000**, contra presentación de factura.
- BONO DASMI: Se reconocerán \$5.000 por bono recibido por estado de cuenta.

(*) IMPLANTES (Hasta 4 implantes por año, por afiliado):

RUBRO

IMPLANTES

hasta 4 implantes al año.-

EMERGENTE

80% del valor que reconoce DASMI con tope de reintegro.-

PERNO y CORONA

80% del Valor que reconoce DASMI con tope de reintegro.-

IMPORTANTE:

- Todos los comprobantes presentados deberán contar con Apellido,
 nombre y Nº de Legajo del Afiliado Titular.
- Recuerde notificar sobre cualquier cambio en su información personal o la de sus afiliados participantes/adherentes.

HORARIO DE ATENCIÓN:

Lunes a Viernes de 08:00hs a 15:00hs Paulina

02323-423171/423979 int. 1530

Celular: 02323-545538 <u>mutualunlu@hotmail.com</u>.ar www.asociacionmutualpersonal.unlu.edu.ar