

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA MEDICAMENTOS 100%

- 1. AFILIADOS QUE COBREN MÁS DE \$9500**
- 2. POSEAN AUTOMÓVIL CON ANTIGÜEDAD INFERIOR A 10 AÑOS**
- 3. TENGAN MAS DE UNA VIVIENDA**
- 4. CUENTEN CON OBRA SOCIAL PRE PAGA.**

INGRESOS

- Recibo de ingresos del titular (Jubilación – Pensión – otros ingresos)
- Recibo de ingresos de todo el grupo familiar conviviente.
- Recibo de ingresos de familiares a cargo en esta Obra Social, aunque no convivan con el afiliado. (Pensión asistencial – Asignación por hijo discapacitado - otros)

GASTOS

- Comprobante de gastos por atención de la dependencia: Insumos médicos – practicas permanentes no cubiertas por la Obra social – Pago de hogar geriátrico – Pago a cuidadores, otros.

SI TIENEN OBRA SOCIAL PRE PAGA

- Factura de la cuota mensual
- Nombre de quien paga la pre-paga y constancia correspondiente.

SI TIENEN MAS DE UNA VIVIENDA

- Valuación fiscal.
- Comprobante de impuesto municipal.

SI TIENE AUTOMOVIL DE MENOS DE 10 AÑOS DE ANTIGÜEDAD

- Comprobante de pago de seguro.
- Comprobante de pago de patente.
- Gastos de mantenimiento (combustible – otros.)