

## Lista de Precios



		Vigencia 04/2024	
		Valor	c/Descuento
<b>Valor Plan Medico</b>		\$ 262.058,99	
Joven hasta 29 años	Bonif. 67%	\$ 86.479,47	\$ 64.859,60 (*)
Joven de 30 a 35 años	Bonif. 54%	\$ 120.547,13	\$ 90.410,35 (*)
Adulto de 36 a 45 años	Bonif. 42%	\$ 151.994,21	\$ 113.995,66 (*)
Adulto de 46 a 55 años	Bonif. 26%	\$ 193.923,65	\$ 145.442,74 (*)
Adulto de 56 a 60 años	Bonif. 14%	\$ 225.370,73	\$ 225.370,73
Adulto mayor a 61 años	Bonif. 0%	\$ 262.058,99	\$ 262.058,99
1º Hijo	0 a 21 años	\$ 69.225,98	\$ 51.919,48 (*)
2º Hijo y sucesivos	0 a 21 años	\$ 60.510,00	\$ 45.382,50 (*)
Hijo Mayor	22 a 29 años	\$ 86.511,77	\$ 64.883,83 (*)

**Se adicionará el 10.5% del Iva a los afiliados adherentes.**

**(\*) Bonificación según detalle:**

**Campaña de bienvenida:**

**Duración: 24 meses**

**Descuento: 25 %**

**Nueva Campaña de reingresos:**

**Duración: 18 meses**

**Descuento: mes 1 a 6: 25 %**

**mes 7 a 12: 17%**

**mes 13 a 18: 9%**

En la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Habiendo sido informado ampliamente sobre los servicios y prestaciones cubiertas por el plan contratado con la Obra Social Unión Personal de la Unión Civil de la Nación, confirmo la recepción de la cartilla y de la lista de precios y bonificaciones del plan elegido.

\_\_\_\_\_  
Firma del titular

\_\_\_\_\_  
Aclaración de la firma

\_\_\_\_\_  
Tipo y Nro. Documento