

Buenos Aires, 1° de agosto de 2022

CIRCULAR INFORMATIVA N° 71

Sr./a. Presidente
de Entidad Primaria
Su despacho

Ref.: **JERARQUICOS SALUD**
Prótesis y Ortodoncia

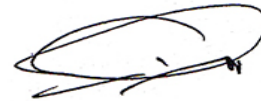
De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Usted -en virtud a lo informado mediante Circular Informativa N° 67/22- que hemos recibido comunicación de parte de **Jerárquicos Salud**, por medio de la cual nos notifican que a partir del **1° de Agosto** del corriente año, la cobertura de las prácticas de **Prótesis y Ortodoncia/Ortopedia** serán reconocidas a sus afiliados bajo la modalidad de reintegro.

Sin otro particular y a la espera de una pronta difusión entre los prestadores del sistema, aprovechamos la oportunidad para saludarle con nuestra más distinguida consideración y estima.



Dr. Hugo Zamora
Vice Presidente



Dr. Fabián Pintar
Presidente



Dra. Griselda Tejo
Secretaría



Dr. Rubén Manes
Tesorero