

Buenos Aires, 1° de febrero de 2023

## CIRCULAR INFORMATIVA N° 9

Sr./a Presidente  
de Entidad Primaria  
S./D.

Ref.: Condición del Beneficiario

De nuestra mayor consideración:

Nos dirigimos a Usted, con el objeto de solicitarle tenga a bien comunicarle a los profesionales que integran vuestra entidad primaria, que a partir de la facturación correspondiente al mes de **Marzo** del corriente año, toda atención que se realice a beneficiarios de Pre-Pagas, deberán asentar en la ficha dental la condición del beneficiario ante el I.V.A. respecto a si es **GRAVADO** (son los afiliados voluntarios a la Pre-Paga) o **EXENTO** (son los afiliados obligatorios a la misma) - **dato que figura en la Credencial.**

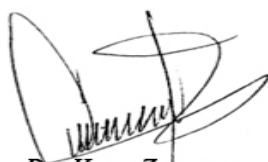
Lamentablemente las fichas que no contengan lo solicitado, no podrán entrar al circuito de facturación debido a que tratamos de evitar futuros débitos de parte de las Pre-Pagas por estar mal facturados.

Se sugiere que la entidad, al enviarlas para su facturación, ya las remita separadas de acuerdo a la condición del afiliado.

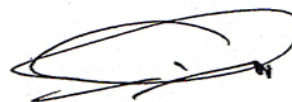
En una próxima impresión de Fichas Dentales que realicemos, se van a incorporar la condición como **GRAVADO - EXENTO** para que el profesional directamente tache la que no corresponda.

Se detalla el grupo de Pre-Pagas a tener en cuenta: **SANCOR SALUD – MEDICUS – PREVENCIÓN SALUD – MEDIFE – FAMYL – LUIS PASTEUR – FEDERADA SALUD – INTEGRAL SALUD – AVALIAN.**

Sin otro particular y agradeciendo desde ya vuestra gestión, 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