

Buenos Aires, 6 de junio de 2024

***CIRCULAR INFORMATIVA Nº 79***

Sr./a. Presidente

de Entidad Primaria

Su despacho **Ref. A.M.F.F.A.**

De nuestra mayor consideración:

Nos dirigimos a Usted, con el objeto de informarle que estamos recibiendo muchos reclamos de parte de **A.M.F.F.A. SALUD** por el cobro del **A.P.O.** por parte de los profesionales que integran nuestra Red de Prestadores,se recuerda que el mismo se dejó **sin efecto** tal lo comunicado en nuestra Circular Informativa N° 61 de fecha 25 de Abril del corriente año.

Se deja aclarado que todo cobro que no esté contemplado en el convenio, será considerado como ***“Cobro Indebido”*** con el siguiente traslado al prestador que originó el mismo.

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.

