

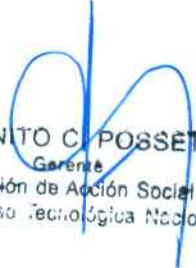
VALORES VIGENTES A PARTIR DEL 1º FEBRERO DE 2017
VALORES DE COBERTURA

LENTES BLANDAS	
COMUNES	COBERTURA
0.25 - 1.5 dioptrías	\$ 443 por lente
1.75 -2.75 dioptrías	\$ 560 por lente
3 dioptrías o más	\$ 769 por lente
TORICAS	COBERTURA
Todas las dioptrías	\$ 1.415 por lente
DESCARTABLES	COBERTURA
Todas las dioptrías	\$ 690 por caja de 3 pares

ANTEOJOS	
ARMAZONES Y CRISTALES	COBERTURA
Armazón Inyectado	\$ 393.- cada 12 meses
Par cristales cerca y lejos	\$ 445.- cada 6 meses
Par cristales Bifocales	\$ 1.048.- cada 6 meses
Par cristales Multifocales	\$ 2.000.- cada 6 meses
Adic. material Orgánico	\$ 107.-

IMPORTANTE: En los casos de lentes descartables, se reconocerán 3 (tres) cajas anuales. La compra se efectuará con la receta del oftalmólogo. Las tres cajas se retiran en la misma compra, de una sola vez.

En el caso de optar por lentes descartables o tóricas, tendrá la posibilidad también de cobertura en lentes aéreos.



Ing. BENITO C. POSSETTO
 Gerente
 Dirección de Acción Social
 Universidad Tecnológica Nacional