



TARIFA ASISTENCIAL vigente desde periodo ABRIL 2024

| ABONOS MENSUALES | VGB / CPLR | |
|--|-------------------|-------------|
| ABONO SOCIO + GRUPO FAMILIAR | \$ 12.828,19 | |
| MEDIO ABONO (1 Persona) | \$ 6.944,83 | |
| ADHERENTE C/U | \$ 3.007,31 | |
| TRASLADOS EN AMBULANCIA | | |
| Para Socios de los SERV. ASIST. 300 KM. SIN CARGO (sumados tramos Ida y Vuelta) VER PRESUPUESTADOR DE TRASLADOS EN AMBULANCIA | | |
| TRASLADOS PROGRAMADOS | | |
| TRASLADOS PROGRAMADOS A CORDOBA (SOCIOS) | \$ 13.900,00 | |
| MEDICO A DOMICILIO | VGB | CPLR |
| SOCIOS CON SERV.ASIST. | \$ 13.200 | \$ 17.400 |
| SOCIO SIN SERV. ASIST Y NO SOCIOS | \$ 28.300 | \$ 32.200 |
| INYECTABLES | \$ 5.700,00 | |
| AREA PROTEGIDA | VGB | CPLR |
| MEDICOS A DOMICILIO | \$ 17.400 | \$ 21.500 |

VALIDO HASTA EL 31/05/2024