

AMPROMER

ASOCIACIÓN MUTUAL PROFESIONALES DE LA MEDICINA DE ENTRE RÍOS

Paraná, 23 de abril de 2025

Señor/Señora,
PRESIDENTE DE LA ENTIDAD PRIMARIA
PRESENTE:

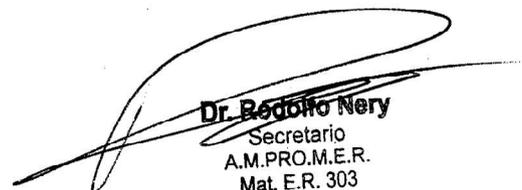
De nuestra mayor consideración:

Resulta grato dirigirnos a Uds. a fin de informar los incrementos en las coberturas del Sistema de Subsidios por Contingencias Profesionales (FOMAPRA), en los que se detallan el cuadro al pie.

Rogamos informe a vuestros asociados la existencia de los planes optativos para el profesional "Joven", "Premium" y un nuevo Plan "Superior".

1/5/2025		IMPORTE GENERAL	IMPORTE BONIFICADO PARA SOCIOS ENTIDAD PRIMARIA (20 %)
RESIDENTE (Subsidio \$10.000.000.-)	Categoría única	\$ 6.234,38	
PLAN JOVEN (optativo) (Subsidio \$ 11.000.000.-)	Categoría 1	\$ 9.911,04	\$ 7.928,83
	Categoría 2	\$ 13.513,27	\$ 10.810,62
	Categoría 3	\$ 16.130,37	\$ 12.904,30
PLAN 1 - MEJORADO (Subsidio \$ 21.500.000.-)	Categoría 1	\$ 18.228,62	\$ 14.582,90
	Categoría 2	\$ 24.853,91	\$ 19.883,13
	Categoría 3	\$ 29.667,30	\$ 23.733,84
PLAN 2 - PREMIUM (optativo) (Subsidio \$ 32.500.000.-)	Categoría 1	\$ 26.200,05	\$ 20.960,04
	Categoría 2	\$ 34.187,41	\$ 27.349,93
	Categoría 3	\$ 39.435,14	\$ 31.548,11
PLAN 3 - SUPERIOR (optativo) (Subsidio \$ 52.500.000.-)	Categoría 1	\$ 32.565,12	\$ 26.052,10
	Categoría 2	\$ 42.334,66	\$ 33.867,73
	Categoría 3	\$ 48.847,68	\$ 39.078,14

Sin más, saludamos a Uds. muy atentamente. -


Dr. Roberto Nery
Secretario
A.M.PRO.M.E.R.
Mat. E.R. 303