

CONVENIO COLECTIVO / ACUERDO REGULADOR 2017/2019

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO		
PERSONAL LABORAL		PERSONAL FUNCIONARIO
LABORAL FIJO: MINIMO 1 AÑO	ANTIGÜEDAD	FUNCIONARIO CARRERA: MINIMO 1 AÑO
LABORAL TEMPORAL: SERVICIOS ININTERRUMPIDOS MAS DE 1 AÑO		FUNCIONARIO INTERINO: SERVICIOS ININTERRUMPIDOS MAS DE 2 AÑOS
SOLICITUD: EN MODELO OFICIAL		
PLAZO DE PRESENTACIÓN: MAXIMO DOS MESES DESDE EXPEDICIÓN DE FACTURA		
BENEFICIARIOS (CONYUGE/DESCENDIENTE MENOR DE 25 AÑOS): EN SITUACIÓN DE DESEMPLEO EN EL MOMENTO EN QUE SE PRODUJO EL GASTO Y DURANTE LOS 6 MESES ANTERIORES.		

PRÓTESIS DENTARIAS:		
<b>DENTADURA COMPLETA (SUPERIOR E INFERIOR)</b>		<b>434</b>
<b>DENTADURA SUPERIOR E INFERIOR O ESQUELÉTICO</b>		<b>218</b>
<b>PIEZAS O CORONA, FUNDA, PRÓTESIS, PUENTE, CONEXIÓN DE PILAR, cada una</b>		<b>50</b>
<b>EMPASTES O OBTURACIÓN, RECONSTRUCCIÓN, COMPOSITE, cada uno</b>		<b>26</b>
<b>IMPLANTES OSTEOINTEGRADOS (compatibles con piezas o dentadura en su caso), cada uno</b>		<b>98</b>
<b>TRATAMIENTO DE ORTODONCIA (solo sí se inician antes de los 18 años) 30% del presupuesto total, con un máximo de ...</b>		<b>434</b>
<b>ENDODONCIA</b>		<b>50</b>
<b>LIMPIEZA PERI BUCODENTAL O TARTRECTOMIA, CURETAJE, PROFILAXIS, MANTENIMIENTO PERIODONTAL</b>		<b>24</b>
<b>CONCEPTOS NO INCLUIDOS:</b> <i>PROVISIONAL – EXTRACCION – RX – RECONSTRUCCION DE MUÑONES – CEMENTADO DE PUENTE – PUNTOS Y FISURA – MANTENEDOR DE ESPACIO – PERNO – MUÑON CON PERNO – RETENEDOR LINGUAL – RASPADO Y ALISADO – RECEMENTADO</i>		
OCULARES:		
Gafas (de lejos o de cerca)	unas gafas al año	<b>54</b>
Gafas bifocales (progresiva, multifocal)		<b>98</b>
Gafas-Tele lupa		<b>220</b>
Sustitución de cristal (lejos o cerca)	dos cristales al año	<b>21</b>   <b>X 2</b>
Sustitución de cristal bifocal/progresivo		<b>40</b>   <b>X 2</b>
Sustitución de cristal tele lupa		<b>53</b>   <b>X 2</b>
Lentillas cada una	dos lentillas al año	<b>50</b>   <b>X 2</b>
Lentillas desechables		<b>98</b>
Lente terapéutica, cada una		<b>99</b>   <b>X 2</b>
Prisma		<b>44</b>
Ayudas ópticas para baja visión (microscopios, telescopios, telemicroscopios, lupas y filtros)		<b>264</b>
Ayudas prismáticas para alteraciones severas de motilidad ocular		<b>264</b>
OTRAS:		
<b>AUDÍFONO O PRÓTESIS AUDITIVA</b>		<b>584</b>
<b>CALZADO CORRECTOR SERIADO (con o sin plantilla ortopédica)</b>		<b>53</b>
<b>PLANTILLAS ORTOPÉDICAS (no incorporadas a calzado corrector)</b>	dos plantillas al año	<b>22</b>   <b>X 2</b>
<b>VEHÍCULOS DE INVÁLIDO</b>		<b>352</b>
<b>BOMBA EXTERNA DE INFUSIÓN CONTINUA SUBCUTÁNEA DE INSULINA</b>		<b>2640</b>
<b>LARINGÓFONO</b>		<b>1448</b>
<b>COLCHÓN O COLCHONETA ANTI ESCARAS (con o sin compresor)</b>		<b>194</b>