



## Guía de Acceso al Programa de Planificación Familiar o Terapia Hormonal

### 1. Programa de Planificación Familiar (vigencia anual)

La Mutual cuenta con el Programa de Planificación Familiar cuyo objetivo es brindar la cobertura del 100% en anticonceptivos de cobertura obligatoria y en aquellos que poseen drospirenona + asociados cuyas marcas comerciales se detallan en el siguiente listado y en todas sus presentaciones:

Aleli	Divina	Isis	Lumilac	Secret 28
April	Drospirenona Etiniles-tradiol Bria Pharma	Isis Mini	Marvelon	Slinda sin estrógenos
April 28		Isis Mini 24	Maxima	Tridestan N
Avancel	Elektra	Ifenil	Maxima MD	Triquilar
Biofem	Elektra Max	Ifenil MD	Maxima MD 24	Umma
Camelia	Eos	Ifenil MD 24	Mercilon	Umma MD
Carmin	Equifem	Jade	Mesigyna inject	Venisse
Cerazette	Femexin	Jade MD	Mesigyna JP	Yasmin
Ciclocur	Femexin 28	Jade MD 24	Microgynon	Yasminelle
Cretradiol	Femiane	Kala	Microvlar	Yaz
Cuidafem	Forlady	Kala MD	Mileva 35	Zinnia
Damsel	Fucsia sin estrogenos	Kala MD 24	Miranova	
Damsella	Gadofem	Kali sin estrogenos	Nicolle	
Destelle	Ginelea	Kir 28	Norfen	
Diane 35	Ginelea MD	Kirum	Norgestrel plus	
Diva	Ginelea MD 28	Kirumelle	One sin estrógenos	
Diva total	Isis free sin estrógenos	Livianne 28	Pink	



**Se incluye en la cobertura del 100% presentando Ficha de Tratamiento Prolongado:**

- Anillo vaginal  
(Etonogestrel + Etinilestradiol): Ellering
- Parches transdérmicos  
(Norelgestromin + Etinilestradiol): Evra



**Los anticonceptivos con Nomegestrol y asociados tendrán la cobertura correspondiente a cada Plan de Salud**

## Otros Métodos anticonceptivos con cobertura.

Requieren presentación de receta o prescripción según corresponda. No corresponde FTP en estos casos.

- ▶ Dispositivos intrauterinos convencionales. Ej: dispositivos clásicos de cobre. (Por reintegro)
- ▶ Implanon NXT (Con provisión desde Jerárquicos Salud)
- ▶ Dispositivos intrauterinos liberadores de Levonorgestrel. Ej: Mirena. (Con provisión desde Jerárquicos Salud).

**Aclaración: la elección de un método anticonceptivo, invalida la cobertura simultánea del resto de las opciones.**

## 2. Programa de Terapia Hormonal (vigencia anual)

La Mutual cuenta con el Programa de Terapia Hormonal cuyo objetivo es brindar la cobertura del 100% en medicamentos para tratar las siguientes patologías según drogas mencionadas en el listado del Programa de Planificación Familiar:

Síndrome de ovario poliquístico | Hiperandrogenismo | Menopausia | Endometriosis

## ¿Cómo acceder a las medicaciones de los Programas de Planificación Familiar?

### UNA VEZ AL AÑO:

- 01** Completá, junto con tu Médico Ginecólogo, la **Ficha de Tratamiento Prolongado**. Luego, sacale una foto al frente y dorso.
- 02** Enviala a autorizar a través de:  
**App:** Jerárquicos Móvil.  
**Sitio exclusivo:** Mi JS
- 03** Seguí el estado de su autorización desde el sitio **Mi JS** o **Jerárquicos Móvil**.
- 04** Una vez autorizada, retirá el medicamento en nuestras Farmacias. Si no contás con una Farmacia Jerárquicos en tu localidad, comunicate al: **0810 555 0155** (de lunes a viernes de 8 a 19 hs, sábados de 8 a 12 hs).



**Recordá que** la Ficha de Tratamiento tiene validez por un año (desde su fecha de prescripción).



**Tener en cuenta:** En el caso de Endometriosis, los anticonceptivos con Dienogest tienen la cobertura del 100%. Para esta patología, además de la ficha de tratamiento prolongado, es necesario que envíes el informe de estudios realizados (confeccionado por tu médico ginecólogo).



Conocé  
**Nuestra Red  
de Farmacias**

