

NÓMINA DE PRESTADORES

Cobertura Centro prov. de Bs. As

AYACUCHO

Círculo Médico de Ayacucho
Hospital Pedro Solanet Municipal de Ayacucho
Federación Odontológica de la Pcia. de Bs. As.

AZUL

Círculo Médico de Azul
Sanatorio Azul S.A.
Federación Odontológica de la Pcia. de Bs. As.
Imágenes Azul S.A.

OLAVARRÍA

Círculo Médico de Olavarría
Centro Oftalmológico Dr. Lesiuk
Sanatorio Cemedra S.A.
Clínica María Auxiliadora
Instituto Médico Olavarría
Federación Odontológica de la Pcia. de Bs. As.
Imágenes Olavarría S.A.

TANDIL

Agremiación Médica de Tandil
Círculo Médico de Tandil
Clínica Chacabuco
Sanatorio Tandil
Hospital Ramón Santamarina
CAMI Emergencias Médicas
Federación Odontológica de la Pcia. de Bs. As.

PLANES

Plan A-425

- Consultas médicas generales y especializadas.
- Laboratorio y prácticas ambulatorias nombradas y no nombradas.
- 100% de cobertura en internación clínica y quirúrgica (habitación compartida).
- 100% de cobertura en Plan Materno Infantil (embarazo, parto y 1er. año de vida del bebé).
- 100% de cobertura en el Programa de Enfermedades Oncológicas.
- 40% de descuento en medicación ambulatoria sin recetarios (Cobertura de Medicamentos OSPe).
- 100% de cobertura de medicación en internación.
- Odontología general y preventiva.
- Prótesis y ortesis: 100% internas y 50% externas.
- 100% de cobertura en las prestaciones de alta complejidad comprendidas dentro del PMO (Res. 201/2002 SSS).
- Atención psiquiátrica y psicológica.
- Urgencias y emergencias a domicilio.

Plan A-604

- Atención ambulatoria sin coseguros.
- Consultas médicas generales y especializadas.
- Laboratorio y prácticas ambulatorias nombradas y no nombradas.
- 100% de cobertura en internación clínica y quirúrgica (habitación individual).
- 100% de cobertura en Plan Materno Infantil (embarazo, parto y 1er. año de vida del bebé).
- 100% de cobertura en el Programa de Enfermedades Oncológicas.
- 40% de descuento en medicación ambulatoria sin recetarios (Cobertura de Medicamentos OSPe).
- 100% de cobertura de medicación en internación.
- Odontología general y preventiva. Subsidio por ortodoncia (de acuerdo a normas y pautas OSPe).
- Prótesis y ortesis: 100% internas y 50% externas.
- 100% de cobertura en las prestaciones de alta complejidad comprendidas dentro del PMO (Res. 201/2002 SSS).
- Atención psiquiátrica y psicológica.
- Urgencias y emergencias a domicilio.

Requisitos de Opción

¿Quiénes pueden hacer uso de la opción de cambio?

Titulares afiliados activos incluidos en una Obra Social Sindical (Ley 23.660, art. 1, inc. a) en su carácter de trabajadores en relación de dependencia, con remuneraciones mínimas según resoluciones vigentes y que no hayan ejercido opción de cambio dentro del último año.

Documentación requerida para concretar la afiliación

Con la solicitud debidamente integradas el beneficiario optante deberá presentar:

Afiliado Titular:

Fotocopia del último recibo de haberes del titular, si tiene pluriempleo uno por cada empleo. Todos los recibos que se presenten deberán ser del mes inmediato anterior a ejercer la opción, o los dos últimos si es del mes de aguinaldo (SAC).
Fotocopia de ambas caras del DNI.
Firma de notificación de prestaciones excluidas (A proporcionar por el promotor).
Constancia de CUIL.

Para la inclusión del cónyuge o concubina/o:

Fotocopia del acta de matrimonio o de la libreta de matrimonio.
Fotocopia de ambas caras del DNI.
Constancia de CUIL. Codem del titular o certificación negativa de ANSES del cónyuge o concubina/o.

En caso de concubinato:

Inscripción de Union Convivencial ante el Registro Civil o certificado de de Juzgado de Paz. Fotocopia de ambas caras del DNI.
Constancia de CUIL de la concubina.
Codem o certificación negativa de ANSES.

En caso de hijos:

Fotocopia de la partida de nacimiento. Si en la partida no figura el DNI, fotocopia de ambas caras del DNI. O bien, fotocopia de la libreta de matrimonio y de las hojas 1 y 2 del DNI. Constancia de CUIL de cada uno de los hijos.

En caso de hijos mayores de 21 años y hasta 25 años que cursen estudios regulares, además de la documentación requerida correspondiente a hijos:

Constancia de alumno regular correspondiente al ciclo lectivo en curso, la que deberá ser renovada en forma anual antes del 30 de abril de cada año. No se aceptan certificados de cursado correspondientes al año lectivo anterior. Certificación negativa de ANSES.

Las prestaciones médico-asistenciales de los planes OSPe cumplen con la cobertura establecida en el PMO (Res. 201/2002 – SSS).