

COBERTURA DE ALQUILER EN OTRAS JURISDICCIONES.

- Nota de solicitud: dirigida al Director/a de OSEP firmada por el afiliado titular, donde conste: firma y aclaración, DNI, N° de carné, domicilio, teléfono y mail.
- Historia clínica original.
- Derivación autorizada por OSEP.
- Presupuestos.
- Fotocopia de DNI.
- Último recibo de haberes.

Importante:

- El alquiler deberá contratarse en zonas cercanas al Centro de Salud donde el paciente se atiende.
- Queda a consideración de Auditoría Médica la posibilidad de solicitar otros requisitos o estudios.

Descargar documentos en página WEB: www.osep.gob.ar

- [Nota de solicitud](#)

¿Dónde realizar el trámite?

Puede realizarlo de manera presencial en Casa Central o enviar la documentación a mesadeentrada.osep@gmail.com