

CUIDADOR DOMICILIARIO

- **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.
- Certificado de Discapacidad (C.U.D) vigente.
- Historia clínica actualizada.
- Prescripción médica.
- CBU afiliado titular.
- **PLANILLAS (ANEXO II)** completas y firmadas por el médico prescriptor, el cuidador y Lic. en Terapia Ocupacional según corresponda.

Importante:

- El servicio está destinado a los afiliados dependientes o semidependientes de terceros (personas adultas, niños y/o adolescentes con discapacidad, de manera complementaria a su red primaria de apoyo).
- 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](#)
- [PLANILLAS \(ANEXO I y II\)](#)

¿Dónde realizar el trámite?

Puede realizarlo de manera presencial en Casa Central o enviar la documentación a mesadeentradadiscapacidad.osep@gmail.com para la formación del expediente.