

COBERTURA DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIARIA

Para el afiliado:

- **Formulario de solicitud de oxigenoterapia domiciliaria** completado y firmado por el médico.
- Historia clínica detallada y prescripción médica del equipo con detalle de flujo requerido.
- Estudios complementarios: (gasometría, prueba funcional, etc)
- DNI del afiliado.
- Último recibo de sueldo del afiliado.
- Especificar domicilio actual.

Para el garante:

- DNI del garante.
- Último recibo de sueldo del garante.

Para ambos:

- **Contrato de comodato** con firma del comodatario y garante.
- Teléfonos de contacto del afiliado (3 como mínimo y familiar directo) y del garante.
- Indicar si el paciente es afiliado en tránsito o residente (para determinar la cobertura).

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

- [Formulario de solicitud de oxigenoterapia domiciliaria.](#)

- [Contrato de comodato.](#)

¿Dónde realizar el trámite?

Puede realizarlo vía mail, enviando la documentación a oxigenoterapiaosep@gmail.com