

PROVISIÓN DE ALIMENTACIÓN (LECHES ESPECIALES) (0- 2 años)

- **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.
- **Formulario de leches especiales** completo en su totalidad por pediatra.
- Prescripción médica vigente.
- Fotocopia de la libreta sanitaria (páginas de seguimiento de peso e indicaciones médicas)
- Fotocopia de DNI del titular y/o paciente.
- Recibo de haberes del titular.

Importante:

- El niño/a debe estar empadronado/a en el Programa Materno Infantil (Control Postnatal).
- En caso de diagnóstico de APLV (alergia a la proteína de leche de vaca), presentar informe gastroenterológico.
- Queda a consideración de Auditoría Médica y/o Nutricionistas de OSEP la posibilidad de solicitar otros requisitos o estudios.

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

- [Nota de solicitud](#)
- [Formulario de leches especiales](#)

¿Dónde realizar el trámite?

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