

## **MEDICAMENTOS ALTO COSTO PARA ARTRITIS REUMATOIDEA**

- **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.
- En caso de inicio de tratamiento de droga biológica para Artritis Reumatoidea, adjunta laboratorios serológicos (HIV, hepatitis B y C y PPD).
- Prescripción médica vigente.
- Historia clínica original indicada por especialista conforme a la patología, especificando dosis diaria y mensual del medicamento y tiempo de tratamiento estimado.
- Informes de últimos estudios radiológicos actualizados de las articulaciones afectadas.
- Laboratorios de rutina (hemograma completo, hepatograma completo y función renal).
- Laboratorios inmunológicos inherentes a Artritis Reumatoidea: factor Reumatoidea, ANTICCP, PCR y Eritrosedimentación (VSG).
- Fotocopia de DNI y/o paciente.
- Formulario de Artritis Reumatoidea y estar activo en el plan.
- En caso de renovación, adjuntar Resolución de cobertura anterior.
- Recibo de haberes del titular.

**Descargar documentos en página WEB:** [www.osep.gob.ar](http://www.osep.gob.ar)

- [Nota de solicitud](#)

- [Formulario de Artritis Reumatoidea](#)

### **¿Dónde realizar el trámite?**

Puede realizarlo de manera presencial en Casa Central o enviar la documentación a [mesadeentrada.osep@gmail.com](mailto:mesadeentrada.osep@gmail.com)