

AUTORIZACIONES ONLINE

 **OSPAT**

SERVICIOS SOLUCIONES ONLINE OFICINAS OSPAT AFILIACIÓN INSTITUCIONAL

CENTRAL DE ATENCIÓN Y
ORIENTACIÓN

CARTILLA MÉDICA

PROVEEDORES Y PRESTADORES

TRÁMITES ON-LINE

Atención de urgencia

CREDENCIAL PROVISORIA

AUTORIZACIONES

QUIERO CONSULTAR MI ALTA

QUIERO ACTUALIZAR MIS DATOS

QUIERO REGISTRAR UN VIAJE

DESCARGAR FORMULARIOS

¿UNA CONSULTA?

Ingresar a

www.ospat.com.ar

- *Soluciones online*
- *Trámites online*
- *Autorizaciones*

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE REC

OSPAT > Autorizaciones

Apellido y Nombre*

DNI*

Provincia*

Localidad*

Tipo de Autorización*

SELECCIONAR ▼

- SELECCIONAR
- INTERNACIÓN/CIRUGÍA
- MEDICAMENTOS
- PRÁCTICAS/ESTUDIOS
- TRASLADOS PROGRAMADOS
- ORDEN DE CONSULTA
- ORDEN DE CONSULTA ODONTOLÓGICA
- OTRA

Celular

0 (15)

Cod. Area

(Ingrese un número de teléfono celular válido. Lo notificaremos por SMS.)

Adjunte ordenes, recetas u otro documento para ser autorizado (Ingrese un correo electrónico. Asegúrese de tener acceso a esa casilla)

Adjunto 1*

Seleccionar archivo No se eligió archivo

Adjunto 2

Seleccionar archivo No se eligió archivo

ENVIAR

1. **Completar** datos personales
2. **Seleccionar** tipo de autorización
3. **Adjuntar** archivo para autorizar

Las autorizaciones
demoran 72hs hábiles

Para autorizar **más de
2 archivos** deberá
generar una nueva
solicitud