

Instructivo para carga de Autorizaciones, Trámites o Recetas Electrónicas



Novedades
**NUEVOS PLANES
SUPERADORES
DOCFE**

Asesorate



**CARTILLA ONLINE
EXCLUSIVA PARA AFILIADOS**

Por favor si usted es afiliado ingrese su
DNI (sin puntos) para acceder.

DNI:

CONSULTAR



¿QUERÉS AFILIARTE?

Charla con una asesora

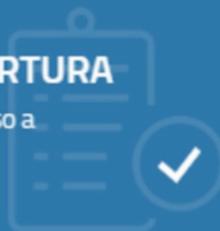
ATENCIÓN AL AFILIADO

Contactate



NUESTRA COBERTURA

Te garantizamos el acceso a
la más amplia red de
centros y sanatorios de
primer nivel



Conocé todo lo que brindamos

**OFICINAS EN TODOS
LOS PAÍSES**

OSPAT te brinda cobertura
a nivel nacional. Visítanos
en todas las oficinas de
toda la Argentina

Ver todas

Ingresá a nuestra web
www.ospat.com.ar

ESTAMOS CON VOS

Desde OSPAT te cuidamos para garantizarte el acceso a la mejor cobertura de salud del país.
Conoce nuestras propuestas para cuidar tu salud integral. ¡Ánimate a ponerlas en práctica!

ATENCIÓN AL AFILIADO

CARTILLA MÉDICA

GESTIÓN PRESTADORES

TRÁMITES ON-LINE

BUENAS I

CREDECIAL PROVISORIA

AUTORIZACIONES

QUIERO CONSULTAR MI ALTA

QUIERO ACTUALIZAR MIS DATOS

QUIERO REGISTRAR UN VIAJE

DESCARGAR FORMULARIOS

¿UNA CONSULTA?



**CARTILLA ONLINE
EXCLUSIVA PARA AFILIADOS**

Por favor si usted es afiliado ingrese su
DNI (sin puntos) para acceder.

DNI:

CONSULTAR

Ve a la sección **“Soluciones online”**
Luego elige
Trámites online

ATENCIÓN AL AFILIADO

Contactate

EN TODO EL

OSPAT te brinda cobertura a
nivel nacional. Visítanos en
toda la Argentina

Ver todas

primer nivel

Conocé todo lo que brindamos

URGENCIAS



0800-999-1656
LÍNEA GRATUITA

ESTAMOS CON VOS

Desde OSPAT te cuidamos para garantizarte el acceso a la mejor cobertura de salud del país.
Conoce nuestras propuestas para cuidar tu salud integral. ¡Animate a ponerlas en práctica!

ATENCIÓN AL AFILIADO

CARTILLA MÉDICA

GESTIÓN PRESTADORES

TRÁMITES ON-LINE

CREDECIAL PROVISORIA

AUTORIZACIONES

QUIERO CONSULTAR MI ALTA

QUIERO ACTUALIZAR MIS DATOS

QUIERO REGISTRAR UN VIAJE

DESCARGAR FORMULARIOS

¿UNA CONSULTA?

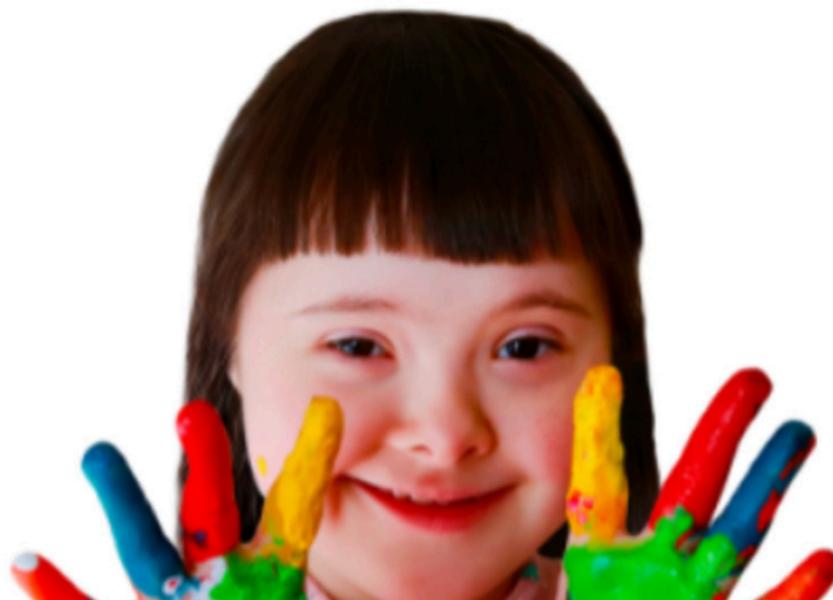


**CARTILLA ONLINE
EXCLUSIVA PARA AFILIADOS**

Por favor si usted es afiliado ingrese su
DNI (sin puntos) para acceder.

DNI:

CONSULTAR



¿QUIERÉS AFILIARTE?

Charla con una asesora

ATENCIÓN AL AFILIADO

Contactate

Y toca en Autorizaciones

primer nivel

Conocé todo lo que brindamos

OFICINAS EN TODO EL
PAÍS

OSPAT te brinda cobertura a
nivel nacional. Visítanos en
toda la Argentina

Ver todas

URGENCIAS



0800-999-1656

LÍNEA GRATUITA

ESTAMOS CON VOS

Desde OSPAT te cuidamos para garantizarte el acceso a la mejor cobertura de salud del país.
Conoce nuestras propuestas para cuidar tu salud integral. ¡Animate a ponerlas en práctica!

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE RECETAS Y ÓRDENES

OSPAT > Autorizaciones

Apellido y Nombre*
MACHUCA MELISA SOLANGE

DNI*
35160178

Provincia*
Buenos Aires

Localidad*
MONTE GRANDE

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 por SMS.)

(Tenga en cuenta que le enviaremos mensaje por correo electrónico. Asegúrese de tener acceso a esa casilla)

Adjunte órdenes, recetas u otro documento para ser autorizado

Adjuntos*
Elegir archivos Ningún archivo seleccionado



Escribe tu DNI y toca en "CONSULTAR"
Completar todos tus datos personales
Seleccionar tipo de autorización

Entre las opciones de "Tipo de Autorización" deberás Seleccionar la que más se adecue al pedido médico

VOLVER

ENVIAR

SUSCRIBITE A NUESTRO BOLETÍN DE NOTICIAS

Nombre y apellido

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE RECETAS Y ÓRDENES

OSPAT > Autorizaciones

Apellido y Nombre*

MACHUCA MELISA SOLANGE

DNI*

35160178

Provincia*

Buenos Aires

Localidad*

MONTE GRANDE

Tipo de Autorización*

SELECCIONAR

Celular

0 (15)

Cod. Area

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

Observaciones

E-Mail*

(Tenga en cuenta que le enviaremos mensaje por correo electrónico. Asegúrese de tener acceso a esa cuenta.)

Adjunte órdenes, recetas u otro documento para ser autorizado

Adjuntos*

Elegir archivos Ningún archivo seleccionado

VOLVER

ENVIAR

Deberás tocar en **“Elegir archivos”** para adjuntar archivo para autorizar

Podrás seleccionar varios archivos antes de cargarlos



OFICINAS EN TODO EL PAÍS

¡Listo!

**Tu trámite está cargado y recibirás un email
confirmando la gestión**

Las autorizaciones demoran 72hs hábiles

**Para autorizar más de 10 archivos deberás
generar una nueva solicitud**

