

AÑO 2023

NOTA MÚLTIPLE N° 273

La Plata, 22 de Septiembre de 2023.

Señor
Presidente de la
Entidad Primaria

Nos dirigimos a usted con el fin de informar lo siguiente:

PUNTO ÚNICO: OBRA SOCIAL PERSONAL DE TELEVISIÓN - OSPTV (Códigos 068-168): S/ Autorizaciones provisorias.

Se comunica a las Entidades Primarias que, debido a un ataque informático sufrido por la obra social de referencia, la misma no puede utilizar su sistema de gestión y han diseñado un formulario para la autorización de las prestaciones ambulatorias y las ordenes de internación de los afiliados en forma provisoria, cuyos modelos se adjuntan más abajo.

Aprovechamos para recordarles que se mantienen vigente, para acreditarse como afiliado, la Credencial física o bien la Constancia de Afiliación.

Solicitamos poner en vigencia la metodología descripta a partir del día de la fecha.

Orden de Internación		TV SALUD OBRA SOCIAL DE TELEVISIÓN	
		120900	
Orden Internación Nro:	00100-000009900001	ORIGINAL Estado: AUTORIZADA	
Beneficiario: 000000/00	APELLIDO, NOMBRES	Edad:	20
Plan: SAT	Documento: D.N.I. 99887766	Sexo:	M
Entidad Internación:	123456 - NOMBRE DEL PRESTADOR		
Médico Solicitante :			
Tipo Internación:	CLINICA	Tipo Pensión:	HAB.STANDARD
Fecha solicitud:	19/09/2023		
Fecha de Internación:	19/09/2023	Cant. Dias :	1
Derivación Ingreso:			Fecha Vencimiento de la Orden: 20/09/2023
Observaciones:			
Firma Responsable	Firma del Beneficiario,		
Obra Social: _____	Familiar o 3ra. Persona: _____		
	Aclaración: _____		
	Documento: _____		
Morón: Vergara 62 Tel. 4488 0554 Lomas de Zamora: Sarmiento 260 Tel. 4292 – 9331 Quilmes: Av. Vicente Lopez 87 Tel. 4252-3856			
C.A.B.A.: Quintino Bocayuva 50 Tel. 5555-3100			
OAUWComprobante	Página 1 de 1	EMISION MANUAL	19/9/2023 16:53

Sede Central

Calle 5 N°473 (B1902CKS) La Plata
Tel (0221) 439-1300 (Líneas Rotativas)
Fax (0221) 439-1375
Mail sec-me@femeba.org.ar

Oficina Capital Federal

Av. Belgrano N°1225
(C1093AAA) C.A.B.A.
Tel/Fax (011) 4383-4467/4490
Mail dcapital@femeba.org.ar

Orden de Consulta/Práctica

TV SALUD
OBRA SOCIAL DE TELEVISION
120900

Autorización Número: 00100-000009900008 ORIGINAL Estado: AUTORIZADA

Beneficiario: 000000/00 APELLIDO, NOMBRES Edad: 20
Plan: SAT Documento: D.N.I. 99887766 Sexo M

Fecha de Prescripción: 18/9/2023 Fecha de Solicitud: 18/9/2023 Fecha de Vencimiento: 19/11/2023

Prescriptor:

Prestador: 123456 - NOMBRE DEL PRESTADOR Sucursal: 1

Práctica OS	Práct Prest.	Prestacion	Cantidad	Prest.	Estado
420101		CONSULTA EN CONSULTORIO	1		

Observaciones: ABONA COSEGURO

Firma y sello del Efector: _____
Fecha y Hora: _____

Firma del Beneficiario: _____
Aclaración: _____
Documento: _____

Marón: Vergara 62 Tel. 4488 0554 | Lomas de Zamora: Sarmiento 260 Tel. 4292 - 0331 | Quilmes: Av. Victoria Lopez 87 Tel. 4252-3856
C.A.B.A.: Quintino Bocayuva 50 Tel. 5555-3100

OAU/Comprobante Página 1 de 1 EMISION MANUAL 18/09/2023 11:41

Cdad. Autónoma de Buenos Aires, 18 de septiembre de 2023.

Se extiende la presente a fin de certificar que (APELLIDO Y NOMBRE) DNI (N° DOCUMENTO) recibe los beneficios de la **OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE TELEVISION.**

N° beneficiario: (NUMERO DE BENEFICIARIO) |

Plan: XXX SI/NO ABONA COSEGURO

VTO: 18-12-2023

FIRMA RESPONSABLE SECCIONAL

Sin otro particular, nos despedimos de usted atentamente.

Dr. Sandro Scafati
Secretario de Gobierno

