**Buenos Aires, 28 de octubre de 2026**

**Señor Prestador.**
**Prestador.**

***Ref.: Alta de Convenio VISITAR OSTEP***

De nuestra mayor consideración:

Me dirijo a usted en relación al convenio que nos vincula para las prestaciones médico asistenciales de los beneficiarios de VISITAR SRL.

A propósito de ello resulta procedente comunicarle y solicitarle la atención de los beneficiarios del plan **CLÁSICO** pertenecientes a la ***Obra Social del Personal de los Trabajadores de la Educación Privada (OSTEP)*** cuyo gerenciamiento es a partir de la fecha de recepción de la nota estarán a nuestro cargo.

Estos afiliados deberán acreditar su condición de tal mediante la presentación de la credencial digital según modelo recordando que en la misma se muestra un reloj en tiempo real evidenciando que la misma fue habilitada desde la aplicación de VISITAR y documento de identidad.

*Credencial Digital:* ***VISITAR OSTEP Plan Clásico.***

- Credencial Digital
- DNI




**Importante:** Los beneficiarios de ***VISITAR OSTEP Plan Clásico no*** abonan los coseguros del PMO informados oportunamente.

Sin otro particular, saludamos con atenta consideración.

**Jefe de Contrataciones**
Av. General San Martín 3240 – Florida Oeste – B1604DEO) Pcia. De Buenos Aires – Tel. 011-5552-0000
**e-mail: jpedreira@visitar.com.ar**