**Normas Operativas de Atención**

**Consultas**

Se emite la orden desde nuestro validador ONLINE (www.ossacra.org.ar / Gestiones Online / Prestadores) ingresando con usuario y contraseña (ver instructivo Validador Online).

*El sistema arrojará el recibo oficial de Coseguro OSSACRA que abonará al momento de la consulta el/la Afiliada, debiendo entregarse el tramo 1 al afiliado, el 2 deberá adjuntar a la liquidación del periodo correspondiente descontando el valor del mismo; y la orden autorizada (si correspondiere) por duplicado que deberá acompañar al recibo en la liquidación. (VER ANEXO)*

**Prácticas de Baja y Media complejidad**

Las mismas deberán ser prescriptas por el profesional en un R/P debiendo constar todos los datos del afiliado y diagnóstico en forma clara.

Se emite la orden desde nuestro validador ONLINE ingresando con usuario y contraseña (ver instructivo Validador Online).

*El sistema arrojará el recibo oficial de Coseguro OSSACRA que abonará al momento de la consulta el/la Afiliada, debiendo entregarse el tramo 1 al afiliado, el 2 deberá adjuntar a la liquidación del periodo correspondiente descontando el valor del mismo; y la orden autorizada (si correspondiere) por duplicado que deberá acompañar al recibo en la liquidación. (VER ANEXO)*

**Prácticas Alta Complejidad**

El afiliado deberá presentar R/P y Orden Autorizada tramitada previamente.

**Internaciones Clínicas y Quirúrgicas**

Las mismas deberán solicitarse a través de Nuestro Validador ONLINE ingresando con usuario y contraseña.

En el caso de ***Internaciones de URGENCIAS***, deberán solicitarse dentro de las 48hs. inmediatas posteriores a la misma a través de nuestro validador ONLINE.

En el caso de ***Internaciones PROGRAMADAS*** deberán solicitarse al menos con 10 días hábiles anteriores a través de nuestro validador ONLINE.

*Las cirugías que requieran materiales o prótesis, será el afiliado que deberá solicitar la provisión a través de la Delegación de OSSACRA 10 días hábiles anterior a la misma.*

Dentro de las 72hs. subsiguientes a la solicitud se verá reflejada en el estado la Orden APROBADA o RECHAZADA.

**AL MOMENTO DE REALIZAR EL ALTA MÉDICA DEBERÁ INGRESAR A LA ORDEN Y REFLEJAR LA FECHA Y EL MOTIVO DE LA MISMA.**

**PRESTACIONES EXCLUIDAS**

*Quedan excluías todas las prestaciones que no se encuentren con cobertura en el PMOE y sus anexos Resoluciones: 201/02-310/04.-*

En todos los casos el AFILIADO debe presentar la CREDENCIAL de OSSACRA

**MODELO DE CREDENCIAL VIRTUAL**

**SOPORTE/RECLAMO VALIDADOR WEB:**

***Atención Personalizada por Whatsapp***

**+54 9 11 3782 8962**

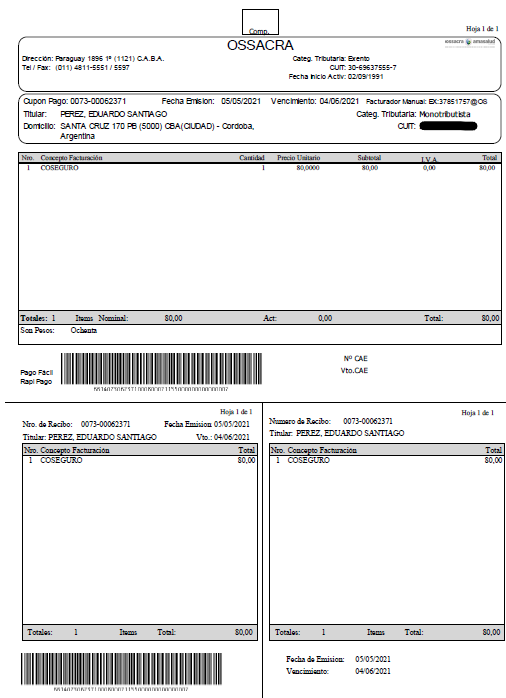
ó llamando al **0800-345-1566**

Email

**soporte.convenios@ossacra.org.ar**

**ANEXO**

*MODELO COSEGURO*

****

3 PRESTADOR

2 OSSACRA

1 AFILIADO/A

*MODELO ORDEN*

