

NORMAS OPERATIVAS 2024

Prestaciones Ambulatorias

El Beneficiario, para recibir atención médica, deberá presentar la siguiente documentación:

- . Credencial Digital o plástica
- . DNI

Autorización de Prácticas y Consultas con Especialistas

Con excepción de las consultas con CLÍNICO, CARDIOLOGÍA, GINECOLOGÍA Y PEDIATRÍA, las demás especialidades deberán contar con la derivación de un médico clínico o médico pediatra.

Para TODAS las especialidades, los afiliados deberán presentar la autorización correspondiente, la cual será remitida vía whatsapp al afiliado.

Todas las prácticas, deberán ser solicitadas por médico especialista y contar con la correspondiente autorización de auditoría médica.

Los turnos los pedirá el beneficiario a la CENTRAL DE TURNOS, dependiendo a qué OS corresponda.

Sin la autorización, emitida por auditoría médica, no se reconocerá ningún tipo de atención, y en caso de producirse, se debitará de la facturación.

Se utilizará para todas las prácticas, consultas y medicamentos, un recetario común tipo R/P y deberá completarse con los siguientes datos:

- . Apellido y Nombre del Beneficiario
- . No de Afiliado
- . No de DNI
- . Lugar de Emisión
- . Diagnóstico presuntivo
- . Firma, sello y matrícula del Profesional

Guido Contreras
conexión salud
Socio Gerente

Urgencias y Emergencias

Para su atención, el afiliado presentará su credencial digital activa en la app o física vigente, junto con DNI; **NO REQUIERE BONO NI AUTORIZACIÓN**

Las prácticas realizadas en guardia **NO** requieren autorización previa; aquellas de mediana alta complejidad deberán informarse dentro de las 24 hs de realizadas, junto con la correspondiente justificación.-

Coseguros

En el caso que el afiliado abone coseguro, el mismo estará detallado en la autorización que se le otorga desde auditoría.

Internación

Las denuncias de internación deberán ser enviadas por mail a: prestaciones@conexionsalud.com.ar, dentro de las 24 hs.-

Para la solicitud de prórrogas, se gestionará a través del mismo mail, enviando el pedido cada 24/48 hs junto con evolución.

Para el suministro de medicación de alto costo o medicación fuera de módulo, intervenciones y/o estudios que deban realizarse durante la internación, tendrán que pedir autorización previa, adjuntando Resumen de HC, que justifique dicho pedido (ésto exceptúa lo realizado de urgencia, lo cual deberá ser informado dentro de las 24 hs).-

Las Hc deben contener órdenes originales y autorizaciones de todos los estudios realizados durante la internación, sino serán debitados por auditoría médica.

Guido Contreras
conexión salud
Socio Gerente

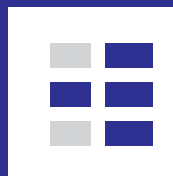
Facturación

La facturación de todo prestador será recibida en la Central de la Red, cita en Marconi 681, Avellaneda (GBA). Será recepcionada los días hábiles del 1 al 10 de cada mes en el horario de 9.00 a 16 hs.

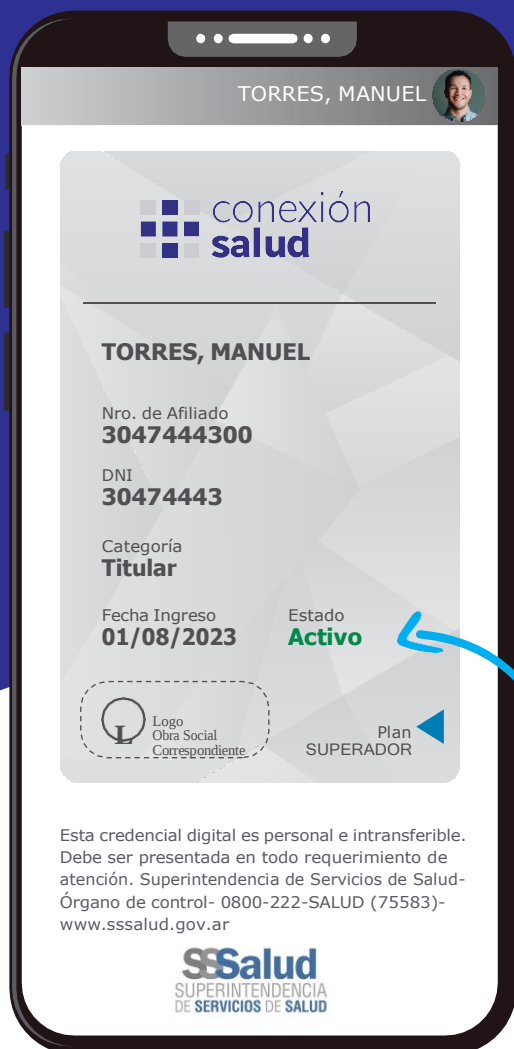
De ser presentada fuera de término, dicha facturación, será auditada para el pago de mes siguiente.

DATOS DE LA RED: CONEXIÓN SALUD S.R.L. | CUIT 30-71463313-5 | FACTURA A
MARCONI 681, AVELLANEDA (GBA)

CONEXIÓN SALUD APP



El AFILIADO OBTIENE LA **CREDENCIAL DIGITAL** MEDIANTE LA APLICACIÓN DE CONEXIÓN SALUD.



Deberán mostrar dicha credencial desde la aplicación para poder acceder a la prestación médica solicitada.



Se verificará el estado del afiliado, el mismo debe estar **Activo**

Guido Contreras
conexión salud
Socio Gerente

CONEXIÓN SALUD APP

En Conexión Salud contamos con nuevas tecnologías

Por esto generamos múltiples beneficios para el afiliado



Credencial



D

gital

Tele-
medicina

Listado de
Prestadores

Modelos de Credenciales



TORRES, MANUEL

Nro. de Afiliado
3047444300

DNI
30474443

Categoría
Titular

Fecha Ingreso
01/08/2023

Estado
Activo



Logo
Obra Social
Correspondiente

Plan
INTEGRADOR



TORRES, MANUEL

Nro. de Afiliado
3047444300

DNI
30474443

Categoría
Titular

Fecha Ingreso
01/08/2023

Estado
Activo



Logo
Obra Social
Correspondiente

Plan
SUPERADOR



TORRES, MANUEL

Nro. de Afiliado
3047444300

DNI
30474443

Categoría
Titular

Fecha Ingreso
01/08/2023

Estado
Activo



Logo
Obra Social
Correspondiente

Plan
PLATINO

Guido Contreras
 conexión salud
 Socio Gerente



TORRES, MANUEL

Nro. de Afiliado
3047444300

DNI
30474443

Categoría
Titular

Credencial Provisoria:

Emitida
01/08/2023

Vencimiento
01/08/2024



Logo
Obra Social
Correspondiente

Plan
INTEGRADOR



TORRES, MANUEL

Nro. de Afiliado
3047444300

DNI
30474443

Categoría
Titular

Credencial Provisoria:

Emitida
01/08/2023

Vencimiento
01/08/2024



Logo
Obra Social
Correspondiente

Plan
SUPERADOR



TORRES, MANUEL

Nro. de Afiliado
3047444300

DNI
30474443

Categoría
Titular

Credencial Provisoria:

Emitida
01/08/2023

Vencimiento
01/08/2024



Logo
Obra Social
Correspondiente

Plan
PLATINO

Modelos de Credenciales



Guido Contreras
 conexión salud
 Socio Gerente



CREDENCIAL

APELLIDO Y NOMBRE _____

AFILIADO N° _____

VALIDA DESDE/HASTA _____

P.M.O.

Buenos Aires: Viamonte 1835 (C 1056 ABA) Buenos Aires - Telefax: 4021-9300/9325
www.osadra.org.ar

OSPEP

INOS 106807

Obra Social del Personal de la Enseñanza Privada

VENCIMIENTO

Beneficiario N°

Apellido y Nombre:

Documento:

DNI:

OSPEP

EMISION

SUPERINTENDENCIA DE
SERVICIOS DE SALUD
S.S.S.
0800-222-72583
www.sssalud.gov.ar

AV. JUJUY 226
CAPITAL FEDERAL
TEL.: 4956-0408/9

SERVICIOS DE EMERGENCIAS
4326-0377/0703/0589/0088
0800-999-2062