



OBRA SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DEL TURISMO,  
HOTELEROS Y GASTRONÓMICOS DE LA  
REPÚBLICA ARGENTINA

Por la presente informamos a ustedes, desde esta Auditoria Central de la O.S.U.T.H.G.R.A., que de acuerdo a las nuevas disposiciones vigentes de la Superintendencia de Servicios de Salud, contenidas en las Resoluciones 400/16 y 46/17, la siguiente será la documentación médica requerida para ***continuidad de tratamiento con un agente biológico en casos de ARTRITIS PSORIÁSICA:***

**Semestre enero-junio // julio-diciembre:**

1.- **Resumen de historia clínica en original, completo y legible, de fecha actualizada**, realizado por médico tratante quien debe tener ***sello de especialista*** (no se recibirán solicitudes firmadas por profesionales con sello de “médico”), con detalle de la evolución del paciente y evaluación de parámetros objetivos que evidencien la mejoría para poder continuar el tratamiento biológico.

2.- ***Laboratorio actualizado***

3.- ***Radiología*** de las articulaciones afectadas, en forma ***anual con informe fechado***.

4.- ***Receta médica completa mensual***, realizada por médico tratante quien debe tener ***sello de especialista*** (no se recibirán solicitudes firmadas por profesionales con sello de “médico”).