



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

Por la presente informamos a ustedes, desde esta Auditoría 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 agente biológico en casos de **ARTRITIS REUMATOIDEA:**

Semestre enero-junio // julio-diciembre:

1 - ***Resumen de historia clínica, en original, completo y legible, de fecha actualizada,*** realizado por médico tratante con detalle de la evolución del paciente y evaluación de parámetros objetivos que evidencien la mejoría (DAS 28 y HAQ)

El médico tratante debe tener ***sello de especialista*** (no se recibirán solicitudes firmadas por profesionales con sello de “médico”).

2 - ***Laboratorio actualizado*** con valores de Eritrosedimentación y PCR

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

4 - ***Receta médica completa mensual*** con prescripción por droga y nombre comercial, en los recetarios de medicación de alto costo que se adjuntan, con los datos solicitados completos en su totalidad. El médico tratante debe tener ***sello de especialista*** (no se recibirán solicitudes firmadas por profesionales con sello de “médico”).

Cualquier enmienda en la documentación o cambio de tinta debe ser salvado.

Sin estos requisitos que avalen la solicitud de la medicación requerida, **la misma no será autorizada, y será devuelta hasta contar con lo solicitado.**

Rogamos enviar datos del profesional tratante, su número telefónico y un horario donde esta Auditoría lo pueda contactar en caso de necesidad.