



# OSPFESI QYP

Obra Social del Personal de la Federación de Sindicatos  
de la Industria Química y Petroquímica  
(RNOS 1-2800-3)

AVENIDA PAVON 3708 / 10 – CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES – (C.P 1253) TEL.: (011) 4921-4321 / 4921-6795 / 4921-6422  
LINEA GRATUITA 0800-333-4078 // autorizaciones@ospfesi qyp.com.ar // www.ospfesi qyp.com.ar

Estimados Compañeros/as: Ospfesi qyp les informa que a partir del 1 de junio del 2022

## **BENEFICIO OPTICA**

- MENORES DE 15 AÑOS.....\$2000
- MAYORES DE 15 AÑOS.....\$1500

## **BENEFICIO ORTOPEDIA**

- PLANTILLAS.....\$1500
- MULETAS..... \$900
- SILLA DE RUEDAS..... \$1500
- BOTA WALKER..... \$900

## **DOCUMENTACION PARA SOLICITUD DE REINTEGRO:**

A) Pedido medico previamente autorizado por la Obra Social

B) Factura electrónica

- Factura a nombre a la Obra Social (OSPFESI QYP)
- Factura B o C (IVA exento)
- CUIT 30-71170394-9
- Domicilio Pavón 3708 CABA
- Aclarar en el detalle nombre completo y numero de afiliado



# OSPFeSIQYP

Obra Social del Personal de la Federación de Sindicatos  
de la Industria Química y Petroquímica  
(RNOS 1-2800-3)

AVENIDA PAVON 3708 / 10 – CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES – (C.P 1253) TEL.: (011) 4921-4321 / 4921-6795 / 4921-6422  
LINEA GRATUITA 0800-333-4078 // autorizaciones@ospfesiyp.com.ar // www.ospfesiyp.com.ar

CABA, de del 2022

Por medio de la presente, (Nombre y Apellido)

..... en mi carácter de titular de la Obra Social  
con Nº de afiliado

..... Autorizo  
a que se me realice el pago por CBU en concepto de reintegro de:

.....

mediante transferencia bancaria a mi cuenta.

Documentación a Adjuntar:

- Comprobante de CBU emitido por la entidad bancaria.
- Factura digital a nombre de la Obra Social. factura B o C (iva exento)
- Orden medica autorizada previamente por la Obra Social.

Firma: .....

Nombre y Apellido:.....

D.N.I.:.....