



011-4382-5060/4833/1776

GUIA PARA EL ACCESO A LAS PRESTACIONES

OSTEP BRINDA SUS SERVICIOS A TODOS SUS AFILIADOS A TRAVES DE LA GERENCIADORA VISITAR SRL.

UNA VEZ REALIZADA LA AFILIACIÓN, PODRÁS DESCARGAR LA APLICACIÓN VISITAR EN TU CELULAR. ES GRATUITA E INGRESARÁS CON TU DNI Y FECHA DE NACIMIENTO:

VISITAR
Management en salud

DNI
00000000

Fecha de Nacimiento
dd/mm/aaaa

Ingresar

EN ELLA PODRÁS:

- [Visualizar tu credencial](#)



La credencial y el documento de identidad son herramientas para tu identificación y la forma de acceder a todas las prestaciones que brinda OSTEP a través de VISITAR.

Tu domicilio, teléfono y correo electrónico también son fundamentales y deben estar siempre actualizados para que podamos tener una comunicación fluida. En caso de cambios en estos datos, es necesario que lo informes a info@ostep.com.ar o a la delegación más cercana.

Recordá que cada vez que te comuniques con la obra social, debes detallar tu apellido, nombre y DNI a los fines de que podamos identificarte fácilmente en sistema.

TELÉFONOS IMPORTANTES:

Línea de atención al beneficiario VISITAR: 0800-333-2005:

- Opción 1:** Cómo acceder a cartilla médica
- Opción 2:** Cómo gestionar autorizaciones
- Opción 3:** Cómo acceder a credencial
- Opción 4:** Patología Covid
- Opción 5:** Hablar con un operador

URGENCIAS 0800-333-2006

- Realizar cualquier requerimiento (desde gestión de autorizaciones hasta pedidos de información)



The screenshot shows a mobile application interface. At the top, there is a header with a blue icon of a person and the text 'Autogestión'. Below this is a navigation bar with a back arrow and the text 'Nueva Gestión'. The main form contains the following fields:

- Nombre y Apellido: JUAN PABLO SOSA
- DNI: 10587930
- Teléfono *: 47788201
- E-mail *: juan.sosa@gmail.com
- Motivo *: Medicamentos
- Mensaje: Buen día. Adjunto pedido médico para autorizar Gracias

Below the message field is an 'Adjuntos' section with a plus sign icon. It shows a document icon and the filename '1111110_1908161_421...jpeg'. At the bottom of the form is a green button labeled 'ENVIAR'.

- Y siguiendo las medidas de cuidado propuestas, podrás solicitar la receta de medicación crónica que necesites sin salir de tu hogar. Solo debés agregar la patología, completar los campos y enviar el pedido



- Para finalizar, también tendrás a disposición información útil como teléfonos de contacto, y formularios



ADEMÁS PODRÁN SOLICITAR AUTORIZACIONES DESDE LA WEB DE VISITAR, MEDIANTE EL SIGUIENTE LINK:

<https://autorizaciones.visitar.com.ar/>

RECUERDE QUE EL PLAZO DE RESPUESTA ES DENTRO DE LAS 72 HORAS HÁBILES DE HABER RECIBIDO SU SOLICITUD. Es importante que los pedidos de autorizaciones sean claros y con el detalle de lo solicitado por el médico.

TAMBIÉN PUEDE ACCEDER A LA CARTILLA HACIENDO CLIC EN:

<https://odoo.visitar.com.ar/clientes/cartilla/prestadores/listar/2815>

O BIEN, INGRESANDO CON SUS DATOS EN LA PÁGINA WEB DE VISITAR:

1- Ingrese su DNI y seleccione "OSTEP"

visitar.com.ar

VISITAR
Management en salud

CONSULTÁ TU CARTILLA ONLINE

DNI SELECCIONE

OSME
OSMITA
OSPA
OSPADEP
OSPAV
OSPCRA
OSPEA
OSPEGAP
OSPIF
OSPILM
OSPIN
OSPIV
OSPLYFC
OSPOCE
OSPREME
OSPRO
OSPUAYE
OSTAD
OSTEP
OSUTHER

VISITAR CLIENTES DELEGACIONES GESTIÓN DE AUTORIZACIONES RECETA DIGITAL CRÓNICOS APP VISITAR NOVEDADES LINKS DE INTERES PREGUNTAS

SOLICITA TU RECETA DIGITAL PARA MEDICACIÓN CRÓNICA

#NOSCUIDAMOSENTRETODOS

RECETACRÓNICOS

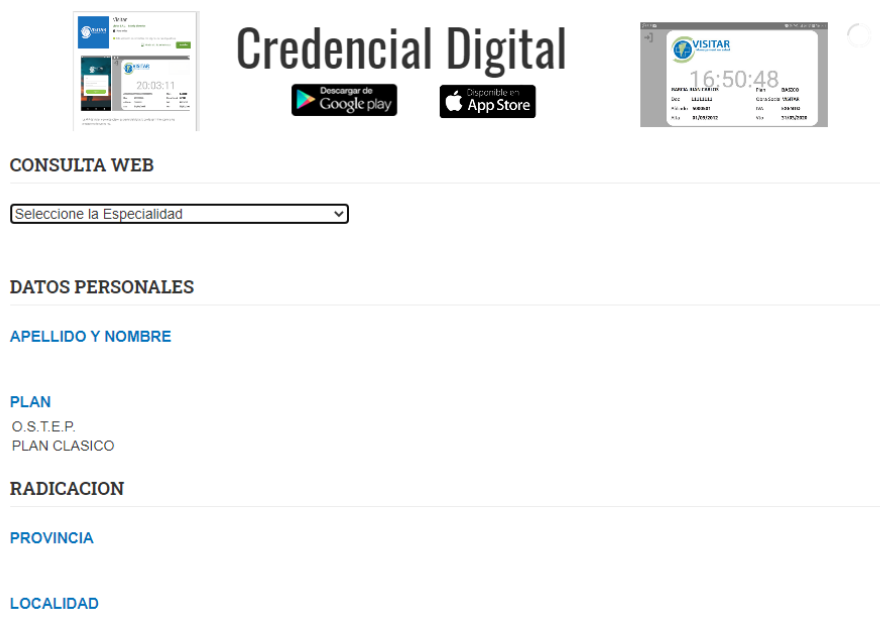
ATENCIÓN TELEFÓNICA
0800-333-2005
Horario de atención telefónica al beneficiario de lunes a viernes de 9 a 17 hs.

EMERGENCIAS
0800-333-2006
LAS 24HS

GESTIONA TUS AUTORIZACIONES
AUTORIZACIONES.VISITAR.COM.AR

DESCARGA LA APP DE VISITAR
COMO UTILIZARLA

2- Aparecerá la siguiente pantalla:



Credencial Digital

Descargar de Google play Disponible en App Store

CONSULTA WEB

Seleccione la Especialidad

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE

PLAN
O.S.T.E.P.
PLAN CLASICO

RADICACION

PROVINCIA

LOCALIDAD

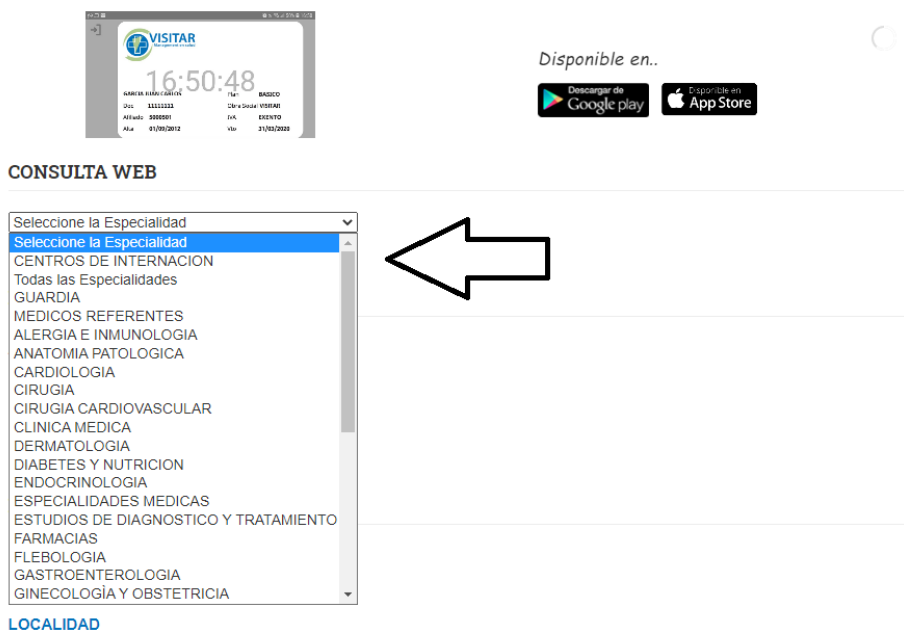
ATENCIÓN TELEFONICA
0800-333-2005
Horario de atención telefónica al beneficiario de lunes a viernes de 9 a 17 hs.

GESTIONE SUS AUTORIZACIONES
AUTORIZACIONES.VISITAR.COM.AR

SERVICIO ODONTOLÓGICO

AMBA	011-5217-4400
ZONA NORTE	0810-345-4400
ZONA SUR	0800-333-0087

3- Podrá seleccionar la especialidad que requiera y luego verá las opciones de acuerdo con la zona.



Disponible en..

Descargar de Google play Disponible en App Store

CONSULTA WEB

Seleccione la Especialidad

- Seleccione la Especialidad
- CENTROS DE INTERNACION
- Todas las Especialidades
- GUARDIA
- MEDICOS REFERENTES
- ALERGIA E INMUNOLOGIA
- ANATOMIA PATOLOGICA
- CARDIOLOGIA
- CIRUGIA
- CIRUGIA CARDIOVASCULAR
- CLINICA MEDICA
- DERMATOLOGIA
- DIABETES Y NUTRICION
- ENDOCRINOLOGIA
- ESPECIALIDADES MEDICAS
- ESTUDIOS DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
- FARMACIAS
- FLEBOLOGIA
- GASTROENTEROLOGIA
- GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

LOCALIDAD

LAS 24HS

ATENCIÓN TELEFONICA
0800-333-2005
Horario de atención telefónica al beneficiario de lunes a viernes de 9 a 17 hs.

GESTIONE SUS AUTORIZACIONES
AUTORIZACIONES.VISITAR.COM.AR

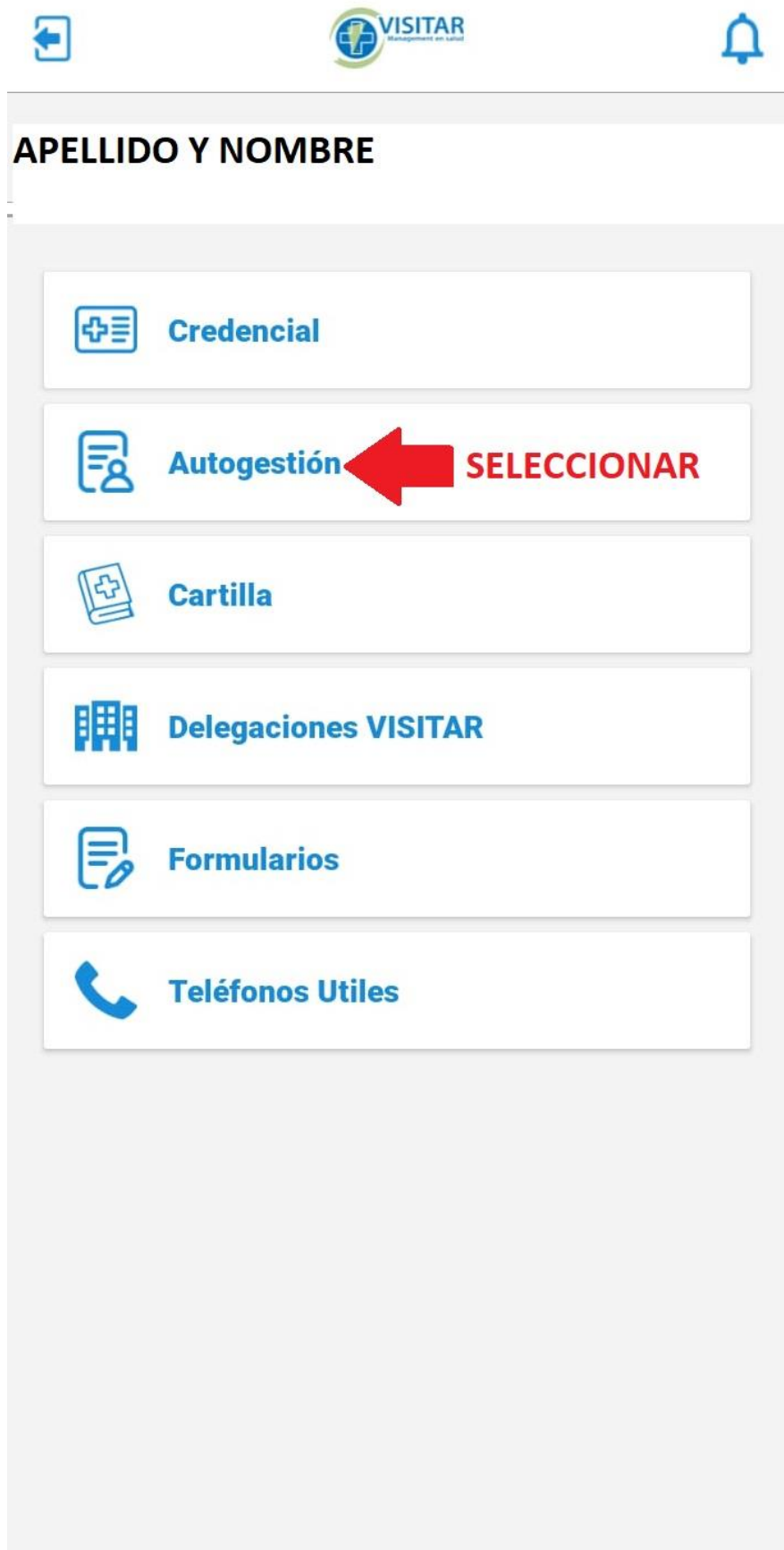
SERVICIO ODONTOLÓGICO

AMBA	011-5217-4400
ZONA NORTE	0810-345-4400
ZONA SUR	0800-333-0087

AUTORIZACIÓN DE ÓRDENES MEDIANTE APP VISITAR

INGRESAR EN LA APP VISITAR CON SU DNI Y FECHA DE NACIMIENTO.

Luego:



Si ya cargo este pedido por la página web,
por favor no lo duplique por este medio ya
que será desestimado.

SELECCIONAR



Cerrar



Autogestión

SELECCIONAR



NUEVA GESTION



Nueva Gestión

Nombre y Apellido

APELLIDO Y NOMBRE

DNI

XX.XXX.XXX

Teléfono *

XXXXXXXXXX

E-mail *

XXXXXXXXXX

Motivo *

Mensaje

**COMPLETAR
DATOS**

Adjuntos:



**SELECCIONAR "+" PARA ADJUNTAR
ORDEN**

ENVIAR



Nueva Gestión

Nombre y Apellido

APELLIDO Y NOMBRE

DNI

XX.XXX.XXX

Teléfono *

XXXXXXXXXXXX

E-mail *

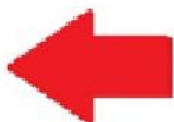
XXXXXXXXXXXX

Motivo *

AUTORIZACIÓN

Agregar adjunto

Foto



**SELECCIONAR Y TOMAR FOTO
DE LA ÓRDEN MÉDICA**

Documento

CANCELAR

ENVIAR



Nueva Gestión

Nombre y Apellido

APELLIDO Y NOMBRE

DNI

XX.XXX.XXX

Teléfono *

XXXXXXXXXXXX

E-mail *

XXXXXXXXXXXX

Motivo *

AUTORIZACIÓN

Mensaje

AUTORIZAR ORDEN MEDICA

Adjuntos:



220309163
446.jpg



**CON LA IMAGEN CARGADA,
MARQUE ENVIAR**



ENVIAR

**AGUARDAR EL NÚMERO DE GESTIÓN. EN UN PLAZO DE 72 HS
HÁBILES TENDRÁ LA RESPUESTA**