

REPUBLICA ARGENTINA · MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR

Apellido / *Surname*
TORREGIANI

Nombre / *Name*
VALERIA SOLEDAD

Sexo / *Sex* F
Nacionalidad / *Nationality* ARGENTINA
Ejemplar 0

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
30 JUN/ JUN 1987

Fecha de emisión / *Date of issue*
17 JUL/ JUL 2023

FIRMA DEL IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
17 JUL/ JUL 2038

Documento / *Document*
32.839.071

Trámite N° / Of. ident.
00707767068
8016



DOMICILIO: ESTADOS UNIDOS 37 - CHASCOMUS
CHASCOMUS - BUENOS AIRES
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE BUENOS AIRES

CUIL 27-32839071-5

Dr. Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior

HUELLA DACTILAR

IDARG32839071<5<<<<<<<<<<<<<<<
8706308F3807174ARG<<<<<<<<<<<4
TORREGIANI<<VALERIA<SOLEDAD<<<



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR

Apellido / *Surname*
IZURIETA TORREGIANI

Nombre / *Name*
PATRICIO

Sexo / *Sex* M
Nacionalidad / *Nationality* ARGENTINA
Ejemplar B

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
09 ENE/ JAN 2017

Fecha de emisión / *Date of issue*
30 JUL/ JUL 2023

FIRMA DEL IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
09 ENE/ JAN 2032

Documento / *Document*
55.961.284

Trámite N° / Of. ident.
00707774040
8016



DOMICILIO: ESTADOS UNIDOS 37 - CHASCOMUS
CHASCOMUS - BUENOS AIRES
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE BUENOS AIRES
HIJO/A DE
IZURIETA, Federico Martin
DNI: 37013004
HIJO/A DE
TORREGIANI, Valeria Soledad
DNI: 32839071

CUIL: 20-55961284-8

Dr. Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior

HUELLA DACTILAR

IDARG55961284<4<<<<<<<<<<<<<<<
1701094M3201093ARG<<<<<<<<<<<8
IZURIETA<TORREGIANI<<PATRICIO<



PROVINCIA DE BUENOS AIRES
Ministerio de Jefatura de Gabinete de Ministros
Dirección Provincial del Registro de las Personas

A0329604 4

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

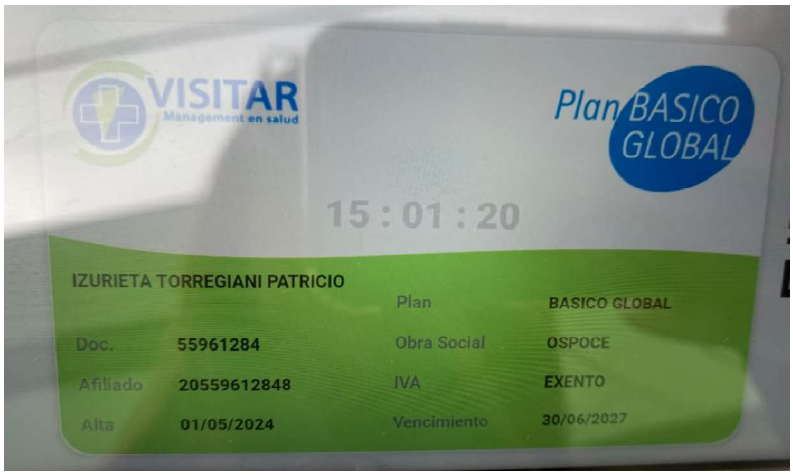
CERTIFICO: Que bajo el ACTA 64 TOMO 1° FOLIO 16vto del AÑO 2017
Del Libro de Nacimientos de la oficina Chascomus
Se encuentra inscripto el nacimiento de Patricio IZURIETA TORREGIANI
DNI 55.961.284
Ocurrido el dia 09 del mes de enero del año 2017 a la hora 09:32 Lugar de nacimiento Gonnet siendo de SEXO masculino
Hijo de Federico Martin IZURIETA D.N.I. 37.013.004
y de Valeria Soledad TORREGIANI D.N.I. 32.839.071

DOY FE QUE CONCUERDA con el texto del acta expresada. A pedido de parte interesada, YO MARTIN LARRALDE expedido el presente en mi caracter de Delegado Registro de las Personas en Chascomus a los 07-02-2017

55.961.284

MARTIN LARRALDE
Delegado
Registro de las Personas

En el presente documento se encuentran cumplimentados todos los tramites de legalización en la Provincia de Buenos Aires (Ley 6.046)


VISITAR
Management en salud
Plan BASICO GLOBAL
15 : 01 : 20
IZURIETA TORREGIANI PATRICIO
Doc. 55961284
Afiliado 20559612848
Alta 01/05/2024
Plan BASICO GLOBAL
Obra Social OSPOCE
IVA EXENTO
Vencimiento 30/06/2027

Presidencia de la Nación
Secretaría General
Agencia Nacional de Discapacidad
Dirección Nacional de Políticas y Regulación de Servicios

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

ARG-02-00055961284-20250807-20350807-BUE-457

100668170

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: IZURIETA TORREGIANI Patricio

TIPO Y N° DOCUMENTO: D.N.I. - M - 55961284 **N° CUIT/CUIL:** 20559612848 **F.NAC:** 09/01/2017

FECHA DE ACTUALIZACIÓN
08/2035

5458344799

CONDICIÓN DE SALUD:
Retraso mental moderado. Hipoacusia neurosensorial, bilateral.

PERFIL DE FUNCIONAMIENTO:

- Funciones Corporales:
  b230.3 b117.2
- Estructuras Corporales:
  s110.888 s260.883
- Actividad / Participación:
  d145.34 d710.34 d140.34 d350.34 d115.34 d330.34 d5300.23 d820.44 d920.34 d5301.44 d240.34 d440.23 d520.34 d210.23 d9205.34
- Factores Ambientales:
  e5801.+3 e355.+3 e310.+4 e1251.+4 e5502.+3

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL:
PRESTACIONES DE REHABILITACION- PRESTACIONES EDUCATIVAS (INICIAL/EGB)- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR- TRANSPORTE.

ACOMPAÑANTE: SI

"En los casos que se indique SI, el titular del CUD podrá optar entre viajar solo o acompañado".

LUGAR: Chascomús **FECHA DE EMISIÓN:** 14/08/2025

EMITIDO POR: Junta Evaluadora Chascomus

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
CARLOS E. GALLUZZI Médico Fisiatra M.P. 114.366 M.N 121.313 GALLUZZI Carlos Enrique Medicina Física y Rehabilitación mat. MP 114366	MURIAS Lucia Maria M.P.O. 042 mat. MP 00042	Lic. en Trabajo Social M.P. 15527 UNLP MUSSUTO Monica Beatriz mat. MP 15527

El presente certificado no comprende la evaluación de capacidad laborativa.

Para constatar la veracidad de este certificado consulte la página Web www.argentina.gob.ar/andis

2909084472146

TU RECETARIO DIGITAL

37013004703

Fabricio Migueles
MEDICO
Matrícula Nac.:120670

Creada: 23/08/2026
Válida desde: 23/08/2026

Paciente: Patricio Izurieta Torregiani **Sexo: Masculino**
DNI: 55961284 | CUIL: 20559612848 **F. Nacimiento: 10/01/2017**
IOMA AMBULATORIO | N° Credencial: 37013004703

Rp./

PEG 3350 - sobres x 30
Cantidad: 1 (uno)
BAREX UNIPEG
Diagnóstico: K59.0 - CONSTIPACION
Diagnóstico: K59.0 - CONSTIPACION

Dr. Fabricio Migueles
Gastroenterólogo Infantil
MN. 120670

FIRMA Y SELLO

Este documento ha sido firmado -electrónica o digitalmente según corresponda- por Dr. Fabricio Migueles

Buscador Nacional de Medicamentos

23/08/2026

Ver Link

MEDICO
Fabricio Migueles
fabriciomigueles7@gmail.com
Esta receta fue creada por un emisor inscripto y validado en el Registro de Recetarios Electrónicos del Ministerio de Salud de la Nación
RL-2024-100292307

0156022398436

TU RECETARIO DIGITAL

37013004703

Fabricio Migueles
MEDICO
Matrícula Nac.:120670

Creada: 15/07/2026
Válida desde: 15/07/2026

Paciente: Patricio Izurieta Torregiani **Sexo: Masculino**
DNI: 55961284 | CUIL: 20559612848 **F. Nacimiento: 10/01/2017**
IOMA AMBULATORIO | N° Credencial: 37013004703

Rp./

- Paciente de 9 años con Dx prenatal de agenesia de cuerpo callosos, en seguimiento por dolor abdominal crónico y Dx de Trastorno del espectro autista (TEA).
Es constipado crónico, selectivo alimentario sensorial.
Se encuentra en estudio su salud digestiva, y dado su Dx de TEA la selectividad y constipación crónica, se solicitan laboratorio general y específico a fin de evaluar perfil tiroideo, nivel de minerales en su organismo (calcio, selenio,zinc,etc). Además, dada la frecuencia de alteración en la inmunidad en pacientes con TEA, se evalúan nivel de inmunoglobulinas, cómo parte de evaluar inmunidad humoral.

Diagnóstico: R52.2 - OTRO DOLOR CRONICO

Dr. Fabricio Migueles
Gastroenterólogo Infantil
MN. 120670

FIRMA Y SELLO

Este documento ha sido firmado electrónicamente por Dr Fabricio Migueles

15/07/2026

Ver Link

MEDICO
Fabricio Migueles
fabriciomigueles7@gmail.com
Esta receta fue creada por un emisor inscripto y validado en el Registro de Recetarios Electrónicos del Ministerio de Salud de la Nación
RL-2024-100292307

0156022398352

TU RECETARIO DIGITAL

37013004703

Fabricio Migueles
MEDICO
Matrícula Nac.:120670

Creada: 15/07/2026
Válida desde: 15/07/2026

Paciente: Patricio Izurieta Torregiani **Sexo: Masculino**
DNI: 55961284 | CUIL: 20559612848 **F. Nacimiento: 10/01/2017**
IOMA AMBULATORIO | N° Credencial: 37013004703

Rp./

- Hemograma con rato plaquetas
Coagulograma
Hepatogram
Urea-Creatinina
Iomograma
Calcio-Fósforo-Magnesio
Selenio
Zinc
Homocisteina
Colesterol total-LDL-HDL
Triglicéridos

Diagnóstico: Dolor abdominal cronica-TEA

Dr. Fabricio Migueles
Gastroenterólogo Infantil
MN. 120670

FIRMA Y SELLO

Este documento ha sido firmado electrónicamente por Dr Fabricio Migueles

15/07/2026

Ver Link

MEDICO
Fabricio Migueles
fabriciomigueles7@gmail.com
Esta receta fue creada por un emisor inscripto y validado en el Registro de Recetarios Electrónicos del Ministerio de Salud de la Nación
RL-2024-100292307

0156022398340

TU RECETARIO DIGITAL

37013004703

Fabricio Migueles
MEDICO
Matrícula Nac.:120670

Creada: 15/07/2026
Válida desde: 15/07/2026

Paciente: Patricio Izurieta Torregiani **Sexo: Masculino**
DNI: 55961284 | CUIL: 20559612848 **F. Nacimiento: 10/01/2017**
IOMA AMBULATORIO | N° Credencial: 37013004703

Rp./

- Tsh-t4l
DOSAJE Igs GAME
Ac transglutaminasa IgA x Elisa
DOSAJE vitaminas ADE Y B12
DOSAJE VITAMINA C
FERRITINA -ferremia
IgE específico caseína, lactoglobulina, lactoalbumina, trigo y huevo
Calprotectina en materia fecal
Elastasa en materia fecal
Esteatocrito
Coprocultivo
Parasitologico en materia fecal (fresco y seriado) más Graham
Micológico en materia fecal
Diagnóstico: Dolor abdominal cronica-TEA

Dr. Fabricio Migueles
Gastroenterólogo Infantil
MN. 120670

FIRMA Y SELLO

Este documento ha sido firmado electrónicamente por Dr Fabricio Migueles

15/07/2026

Ver Link

MEDICO
Fabricio Migueles
fabriciomigueles7@gmail.com
Esta receta fue creada por un emisor inscripto y validado en el Registro de Recetarios Electrónicos del Ministerio de Salud de la Nación
RL-2024-100292307

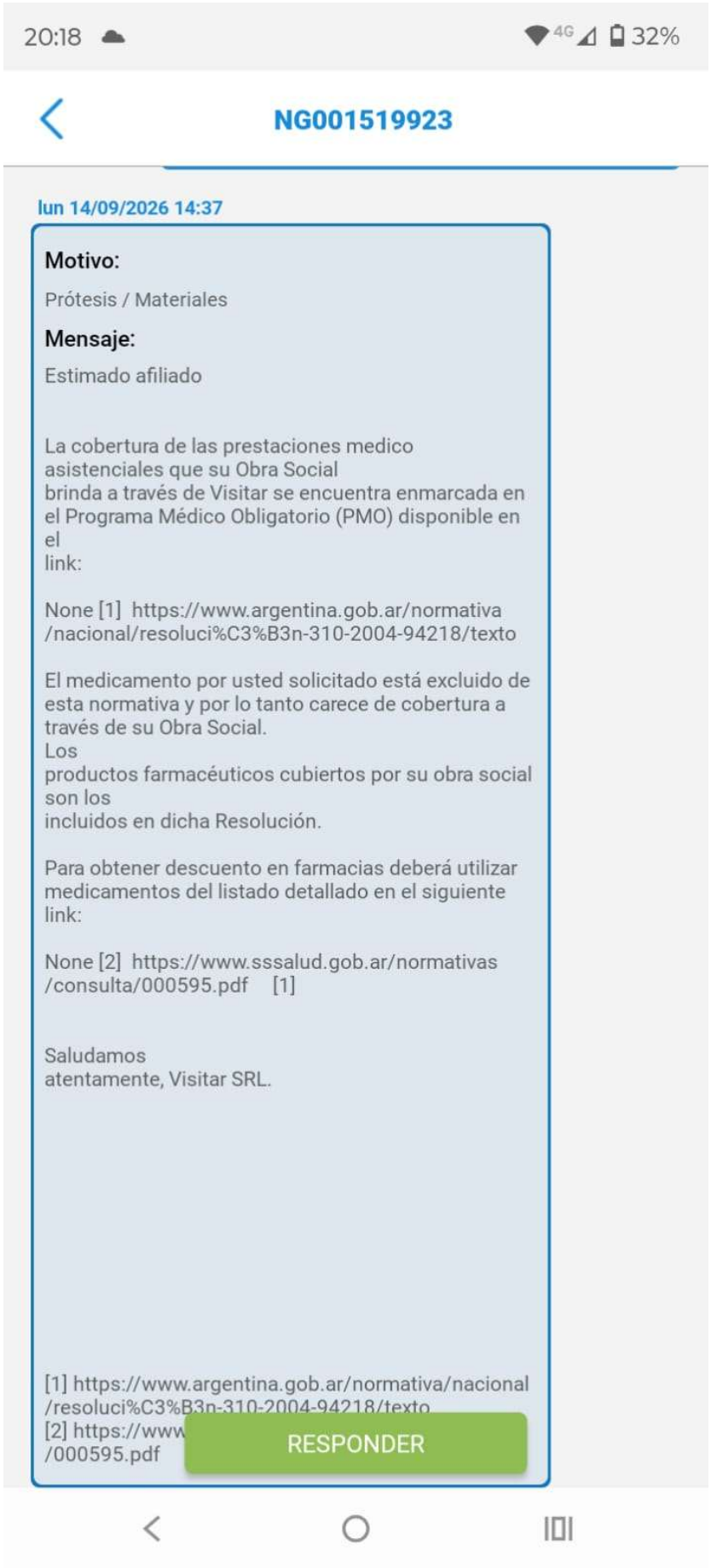
Izurieta Torregiani Patricio
DNI 55961284
FN 9/01/2017
OS IOMA af A37013004703

Paciente de 9 años de edad,con Dx de agenesia de cuerpo callosos con Dx prenatal, antecedentes de hipoacusia equipada con audifono que ya no requiere. Presenta Constipacion cronica asociada a conductas retentivas, ha utizado polietilenglicol 3350 cómo tratamiento. Usó pañales hasta años 6 años y actualmente las deposiciones las hace en ropa interior. Escurre diariamente.
Selectivo alimentario sensorial.
Realiza terapias.
Peso aprox 28 kg
Antecedentes familiares: tia materna constipada cronica.

Plan: solicito RX de abdomen
Solicito laboratorio
Indico PICOSULFATO DE SODIO gotas (15 gotas/dia)

Se plantea objetivo de trabajar en equipo para lograr llevarlo al inodoro y UE pueda tener catarsis, crear entorno saludable para mantener conducta y abordaje nutricional

DR MIGUELES FABRICIO
GASTROENTERÓLOGO INFANTIL
MN 120670. MP 11090


20:18
32%
NG001519923
lun 14/09/2026 14:37
Motivo:
Prótesis / Materiales
Mensaje:
Estimado afiliado
La cobertura de las prestaciones medico asistenciales que su Obra Social brinda a través de Visitar se encuentra enmarcada en el Programa Médico Obligatorio (PMO) disponible en el link:
None [1] https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-310-2004-94218/texto
El medicamento por usted solicitado está excluido de esta normativa y por lo tanto carece de cobertura a través de su Obra Social. Los productos farmacéuticos cubiertos por su obra social son los incluidos en dicha Resolución.
Para obtener descuento en farmacias deberá utilizar medicamentos del listado detallado en el siguiente link:
None [2] https://www.sssalud.gob.ar/normativas/consulta/000595.pdf [1]
Saludamos atentamente, Visitar SRL.
[1] https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-310-2004-94218/texto
[2] https://www
/000595.pdf
RESPONDER

Un servicio brindado por SE: SA

NO EXPONER A LA LUZ Y AL CALOR

1702-0001

CODIGO DE CLIENTE

A.R. (Troquel TAT)

DESTINATARIO

TORREGIANI VALERIA SOLEDAD

DOMICILIO
Estados Unidos 37

CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
	Chascomus	Bs. As

OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO (OSPOCE)

DOMICILIO
BARTOLOME MITRE 1523

CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
1037	CABA	CABA

RECIBÍ CONFORME EL ENVÍO REFERENTE A ESTE AVISO

FECHA | FIRMA DEL DESTINATARIO

HORA

ACLARACIÓN FIRMA DESTINATARIO

SELLO OFICINA ORIGEN

FIRMA EMPLEADO QUE ENTREGA Y N° DE LEGAJO

SELLO OFICINA DESTINO

Correo Argentino

BOLETA SUPERIOR DE ETIQUETA TAT

CARTA DOCUMENTO

REMITENTE

TORREGIANI VALERIA SOLEDAD

DOMICILIO
Estados Unidos 37

CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
	Chascomus	Bs. As

DESTINATARIO

OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO (OSPOCE)

DOMICILIO
BARTOLOME MITRE 1523

CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
1037	CABA	CABA

Ref: Afiliado OSPOCE Nro. 205596128
Valeria Soledad Torregiani DNI 32.839.071 con domicilio real en la calle Estados Unidos 37 Chascomús, Provincia de Buenos Aires teléfono 2241 55 3489 en representación de mi hijo menor de edad Patricio Izurieta Torregiani DNI 55.961.284 me presento ante Uds. y respetuosamente digo;
I PERSONERIA: Que tal como se acredita con la copia de la partida de nacimiento, que pongo a su disposición soy la progenitora del menor Patricio Izurieta Torregiani DNI 55.961.284
II OBJETO.: Que vengo por medio de la presente a solicitar a Uds. la cobertura al 100% del tratamiento farmacológico consistente en Polietilenglicol 3350 x 30 sobres mensuales "Barex Unipeg" como así la cobertura de los estudios clínicos consistentes en "Hemograma con rato de plaquetas, coagulograma, Hepatogram, Urea – creatina, iomograma, Calcio-fosforo-Magnesio, selencio, Zinc, Homocistenia, colesterol, total-LDL-HDL, Triglíselidos, Tsh-t4l, dosaje igl GAME, transglutaminasa igA x Elisa, Dosaje vitaminas ADE y B12, Dosaje Vitamina C, Ferritina – ferremia, igE especifico caseina, lactoglobulina, lactoalbúmina, trigo, y huevo, calprotectina en materia fecal, elastasa en materia fecal, Esteatocrito, coprocultivo, parasitológico en materia fecal (fresco y seriado) mas Graham, Micologico en materia fecal", todo ello, ello en favor de mi hijo, a tenor de lo prescripto por los profesionales que lo trataron y en razón de la discapacidad que sufre, teniendo en cuenta que el mismo es beneficiario de la ley 24.901
Desde ya que Uds tienen el pleno conocimiento del tipo de discapacidad que padece mi hijo toda vez que fue y sigue siendo tratado por médicos de vuestra obra social.-
Lo peticionado se sostiene en las consideraciones de hecho y de derecho que a continuación se exponen
III HECHOS.-
Patricio nació el 9 de enero de 2017 cuanta en la actualidad con 9 años de edad
Padece un cuadro discapacitante diagnosticado como "Retraso mental moderado. Hipoacusia neurosensorial, bilateral"
En este contexto los médicos tratantes indicaron que debía someterse a un tratamiento farmacológico con "Barex" asimismo que debía realice una serie de estudios clínicos
Que respecto del "Barex" me inforon desde vuestra obra social que el mismo no tenia cobertura al 100%, asimismo respecto de los estudios no me dieron una respuesta.
Lo urgente de la petición radica en que, de no contar con estas prestaciones, agota la posibilidad de poder mejorar el tratamiento de mi hijo, ya cue no cuento con medios sufrientes para abonar la medicación y los estudios
IV PRUEBA.- Se pone a vuestra disposición partida de nacimiento, certificado de discapacidad emitido por el Ministerio de Salud conforme ley 22.431, DNI, credencial de afiliado, Solicitud de prestación
V DERECHO.- Fundo mi derecho en el Art. 31 y 75 Inc 22 de nuestra ley suprema, tratados Internacionales con Jerarquía Constitucional, Ley 24.901, demás normativa aplicable al caso, y jurisprudencia de nuestro Máximo Tribunal de Justicia
VI PETITORIO.-Por todo lo expuesto intimo a que en el perentorio plazo de 48 hs. se expidan de manera favorable, brindándole a mi hijo la cobertura al 100% del tratamiento farmacológico consistente en Polietilenglicol 3350 x 30 sobres mensuales "Barex Unipeg" como así la cobertura de los estudios clínicos consistentes en "Hemograma con rato de plaquetas, coagulograma, Hepatogram, Urea – creatina, iomograma, Calcio-fosforo-Magnesio, selencio, Zinc, Homocistenia, colesterol, total-LDL-HDL, Triglíselidos, Tsh-t4l, dosaje igl GAME, transglutaminasa igA x Elisa, Dosaje vitaminas ADE y B12, Dosaje Vitamina C, Ferritina – ferremia, igE especifico caseina, lactoglobulina, lactoalbúmina, trigo, y huevo, calprotectina en materia fecal, elastasa en materia fecal, Esteatocrito, coprocultivo, parasitológico en materia fecal (fresco y seriado) mas Graham, Micologico en materia fecal", ello bajo apercibimiento de iniciar las acciones legales pertinentes.-
Sin más y a la espera de una respuesta favorable, los saludo atentamente

TORREGIANI Valeria Soledad 32.839.071

Correo Argentino
CERTIFICO QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL EXPEDIDO EN LA FECHA
CARTA DOCUMENTO NRO MD007063447AR
CONFRONTADO CONFORME
FECHA 02/10/2026 FIRMA

CORREO ARGENTINO
02 OCT 2026
SUC. BARRIO NORTE
NRO C0012

Doble por aquí

Doble por aquí

CLIENTE CORPORATIVO

Resultados de la consulta para la pieza: MD-7063447-AR

Fecha	Planta	Historia	Estado
06-10-2026 12:30	CDD CASA CENTRAL	INTENTO DE ENTREGA	ENTREGADO
06-10-2026 08:02	CDD CASA CENTRAL	EN PODER DEL CARTERO	
06-10-2026 05:57	CDD CASA CENTRAL	LLEGADA AL CENTRO DE PROCESAMIENTO	
05-10-2026 22:29	CTP BUENOS AIRES	EN PROCESO DE CLASIFICACIÓN	
05-10-2026 00:09	CTP BUENOS AIRES	LLEGADA AL CENTRO DE PROCESAMIENTO	
02-10-2026 16:30	BARRIO NORTE	EN PROCESO DE CLASIFICACIÓN	
02-10-2026 10:53	BARRIO NORTE	INGRESO AL CORREO	

Cantidad de movimientos 7

Imprimir

Correo Argentino

CARTA DOCUMENTO

REMITENTE	DESTINATARIO
OSPOCE	TORREGIANI VALERIA SOLEDAD
DOM. BME. MITRE 1523	DOMICIL ESTADOS UNIDOS 37
COD. POSTAL 1037 / LOC. CABA / PROVINCIA	CÓDIGO P. 7130 / CHASCOMUS / PROV. BS. AS.

9 000,00 15/10/2026

Buenos Aires, 14 de octubre de 2026.

Me dirijo a usted en mi carácter de Apoderada de la Obra Social del Personal del Organismo de Control Externo (OSPOCE) a fin de dar respuesta en legal tiempo y forma a su Carta Documento N°MD007063447AR.
En primer lugar, niego que esta Obra Social le haya informado, respecto de la cobertura de "Barex", que el mismo no tenía cobertura al 100%. Niego que mi representada no le haya dado respuesta respecto de los estudios solicitados. Niego por no constarme que de no contar con estas prestaciones, agote la posibilidad de poder mejorar el tratamiento de su hijo.
Niego por no constarme que Ud. no cuente con medios suficientes para abonar la medicación y los estudios.
Aclarado lo que antecede, es preciso informarle que OSPOCE toma conocimiento de su situación al momento que fue notificado el presente reclamo, toda vez que no hay registro en nuestra base de datos que indique que usted haya presentado documentación alguna referente a su solicitud de cobertura, en forma directa ante esta Obra Social.
En ese orden de ideas, es que mi representada no ha realizado ningún tipo de rechazo, negativa y/o dilaciones en relación a su reclamo.
Ahora bien, de los antecedentes obrantes en poder de este Agente del Seguro de Salud, surge que usted recibe la cobertura médico asistencial a través de la Red Prestadora VISITAR.
En virtud de lo convenido entre OSPOCE y VISITAR, es dicha Red Prestadora la que se encuentra a cargo de la cobertura de las prestaciones establecidas en el Plan Médico Obligatorio (PMO, Res. 201/2002 M.S.).
Sin perjuicio de ello, esta Obra Social se puso en contacto con la Red Prestadora VISITAR para conocer los antecedentes del reclamo y nos informaron que luego de la revisión de la documentación presentada, concluyen que se encuentran acreditados dolor abdominal y estreñimiento crónicos, asociados a marcada selectividad alimentaria. En función de lo informado, consideran pertinentes los siguientes estudios generales: hemograma, ferremia, vitamina B12, zinc, calcio, fósforo, magnesio, función renal y hepática, TSH, antitransglutaminasa IgA e IgA total.
Asimismo, nos indicaron que con la documentación aportada no se acredita una indicación específica para la realización de un estudio inmunológico ampliado, IgE específicas, calprotectina, elastasa pancreática, esteatocrito, homocisteína, selenio ni un panel vitamínico extenso, por lo que para poder evaluar estas últimas determinaciones, será necesario ampliar el fundamento clínico que justifique su solicitud.
Podrá comunicarse con su Red Prestadora ante cualquier duda o consulta inherente a la cobertura solicitada.
Ahora bien, respecto de la solicitud de cobertura de Polietilenglicol 3350 (30 sobres mensuales / "Barex Unipeg"), la Auditoría Médica de esta OSPOCE procederá a realizar una evaluación complementaria a la realizada por su Red Prestadora.
En tal entendimiento, dado que no contamos con documentación médica para evaluar, le solicitamos tenga a bien enviar *RHC del pediatra/nutricionista indicando las estrategias realizadas para favorecer la diversidad en la ingesta de alimentos, cuáles son las preferencias alimentarias, si el rechazo de algunos alimentos tiene que ver con las texturas, indicando asimismo que la variabilidad alimentaria no sólo mejora la constipación, sino el estatus alimentario.*
A todo evento, ante cualquier duda o consulta respecto del requerimiento de documentación para evaluar la cobertura de la medicación, podrá comunicarse con la Auditoría Médica de OSPOCE al 0800-321-6776 de lunes a viernes de 10 a 17 hs. o vía e-mail a auditoriamedica@ospoce.com.ar.
Por todo lo expuesto, la Obra Social que represento se encuentra cumpliendo con las obligaciones a su cargo en virtud de lo establecido en la normativa vigente en la materia.
Sin otro particular, saludo a usted atentamente.

Dra. Carla Mariana Guinle
Apoderada O.S.P.O.C.E.
R/F. 80/26
DNI. 25.312.130

CORREO ARGENTINO
15 OCT 2024
SUC. CONGRESO
NIS C0002
AV. CALLAO 121 - CABA - CAP

Signature Not Verified
Digitally signed by DAMIAN HORACIO TRONCOSO
Date: 2026.10.30 11:02:17 ART