# INSTRUCTIVO SOLICITUD DE REINTEGROS ONLINE

Esta modalidad es solamente para los reintegros cubiertos por YPF OS

LOS REINTEGROS CON COBERTURA DE OSDE SE GESTIONAN A TRAVÉS DE LA APP OSDE – TRÁMITES – REINTEGROS



# Despúes de ingresar a la Página oficial de YPF OS





Si tenes usuario en la APP YPF utiliza el mismo mail y contraseña para loguearte en la web YPF OS.

**YPF** Obra Social

#### Exclusivo para beneficiarios

Email

.....

**A**INGRESAR

¿Olvidaste tu contraseña?

¿No tenés usuario?

🚑 CREAR USUARIO



### **PASO 3**

Una vez logueado, desplegá el menú dónde aparece tu usuario en el margen superior derecho y hacé click en "Solicitud de reintegro".



# PASO 4

#### **Completá los datos**

solicitados en el formulario.

#### Una vez que completes el formulario, haces click en

#### Enviar solicitud de reintegro

#### ¡Y LISTO!

ecl	asificación
	⊯ ¿Qué tipo de cobertura utilizaste?
	SELECCIONA UNA OPCION

			YPFOS - Noveda	des Formularios útiles	
licitud de reintegro					
asificación					
* ¿Qué tipo de cobertura utilizaste?		0	<mark>∦ ¿</mark> Para qué prestación necesit	ás tramitar el reintegro?	
SELECCIONA UNA OPCION	× 1	2	SELECCIONA UNA OPCION		
ciente que recibió la prestación					
Nombre			Tipo de documento Número de docu		
eccioná una opción	~	-			
turas a reintegrar Datos de la factura \$ Fecha: dd/	mm/aaaa			O AG	
k Tipo de comprobante		1	<u></u>		
Seleccioná una opción 🗸			Nombre del prestador	Tipo de comprob Nº: 00000-00000	
Número de comprobante 🥢 Fecha del comprobante		Dirección Teléfono		Fecha: dd/mm/a CUIT: 00-000000	
🖟 CUIT del proveedor					

			YPFOS - Noveda	des Formularios útiles	
licitud de reintegro					
asificación					
* ¿Qué tipo de cobertura utilizaste?		0	<mark>∦ ¿</mark> Para qué prestación necesit	ás tramitar el reintegro?	
SELECCIONA UNA OPCION	× 1	2	SELECCIONA UNA OPCION		
ciente que recibió la prestación					
Nombre			Tipo de documento Número de docu		
eccioná una opción	~	-			
turas a reintegrar Datos de la factura \$ Fecha: dd/	mm/aaaa			O AG	
k Tipo de comprobante		1	<u></u>		
Seleccioná una opción 🗸			Nombre del prestador	Tipo de comprob Nº: 00000-00000	
Número de comprobante 🥢 Fecha del comprobante		Dirección Teléfono		Fecha: dd/mm/a CUIT: 00-000000	
🖟 CUIT del proveedor					

# **REVISIÓN DEL ESTADO DE LA SOLICITUD**

### **PASO 1**

Ingresá nuevamente en el desplegable en el margen superior derecho y elegí "**Mis reintegros**".



## **PASO 2**

#### Vas a poder filtrar por fecha para encontrar la solicitud rápidamente.



#### En "LISTADOS DE REINTEGROS SOLICITADOS" aparecerán tus

solicitudes de reintegro, y el estado de la mismas.



### ¿Cómo consulto los montos de reintegro de mi plan?



#### Coberturas y reintegros

Encontrá los topes a las prestaciones y la documentación necesaria para su reintegro

. )	ia v	Seleccione una provincia
	a	Seleccione una provincia
/		
-		

DESCARGAR

Para conocer los topes de reintegro ingresá a la web, logueate y desde la home, si scroleas hasta el final, **vas a poder consultar los montos de reintegro.** 

### CONOCÉ LAS **PRÁCTICAS CON COBERTURA A TRAVÉS DE REINTEGRO** Y TAMBIÉN:

- Importe.
- Donde se tramita.
- Documentación a presentar.

#### SEGÚN TU PLAN YPFOS



#### PRINCIPALES PRÁCTICAS CON COBERTURA A TRAVÉS DE REINTEGRO (PLAN YPFOS 310)

Prestaciones Médicas	Importe	¿Dónde se tramita?	Documentación a Presentar
Consulta Médica en consultorio	\$9.408	App OSDE / www.osde.com.ar	Factura con validez fiscal.
Complemento Consulta Médica Interior del país (*)	\$7.000	www.osypf.com.ar	Factura con validez fiscal.
Salud Mental (30 sesiones cada 4 años por integrante de grupo familiar)	\$5.796	App OSDE / www.osde.com.ar	Factura con validez fiscal.
Reintegro complementario Salud Mental a cargo de OSYPF (***)	\$5.000	www.osypf.com.ar	Factura con validez fiscal.
Cobertura de un Anteojo completo o lentes de contacto (Beneficio cada 2 años o cambio de dioptría)			
Anteojos Cerca	\$61.869	www.osypf.com.ar	Factura con validez fiscal y Prescripción Médica.
Anteojos Lejos	\$61.869	www.osypf.com.ar	Factura con validez fiscal y Prescripción Médica.
Anteojos Multifocales	\$112.781	www.osypf.com.ar	Factura con validez fiscal y Prescripción Médica.
Lentes de Contacto	\$76.278	www.osypf.com.ar	Factura con validez fiscal y Prescripción Médica.
Prótesis Odontológicas			
Implante oseo integrado (incluye corona sobre implante)	\$260.798	www.osypf.com.ar	Factura con validez fiscal + Rx Pre y Post Operatoria (**)
Incrustación estética	\$80.972	www.osypf.com.ar	Factura con validez fiscal + Rx Pre y Post Operatoria (**)
Perno	\$30.651	www.osypf.com.ar	Factura con validez fiscal + Rx Pre y Post Operatoria (**)
Corona de porcelana	\$95.261	www.osypf.com.ar	Factura con validez fiscal + Rx Pre y Post Operatoria (**)
Placa de descanso / miorrelajante	\$48.746	www.osypf.com.ar	Factura con validez fiscal.

Por consultas de otras prácticas de reintegros contactarse con nuestra casilla exclusiva de atención al afliado: asesoramientosypf@osde.com.ar (\*) Beneficio exclusivo para interior del país. Excepto CABA y provincia de Buenos Aires. (\*\*) El reintegro se gestiona una vez finalizado el tratamiento (con las coronas definitivas ya instaladas en boca) a través de la Social YPF.

(\*\*\*) El Reintegro complementario de salud mental aplica a los afiliados en relación de dependencia (excluye a los beneficia

#### **YPF** Obra Social

# **PLAN YPFOS 310**

