

# OSPERYHRA

OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE EDIFICIOS DE RENTA Y HORIZONTAL  
DE LA REPÚBLICA ARGENTINA



## REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN EN LA OBRA SOCIAL

### DOCUMENTACIÓN PARA TRABAJADORES DE EDIFICIOS

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.
- Fotocopia del CUIL.
- Fotocopia del último recibo de sueldo, donde conste el CUIL del trabajador y el CUIT del empleador.

### DOCUMENTACIÓN QUE DEBE SOLICITAR A SU EMPLEADOR

- Constancia de Alta emitido por AFIP.

#### **Para trabajadores con jornada reducida:**

- Aporte y Contribución de obra social se calculará conforme el salario de jornada completa (Sobre el básico de un EPSV) de la categoría en que se desempeñe trabajador/a, según Ley 26.474 sancionada el 17/12/2008 y promulgada de hecho el 12/01/2009.

### DOCUMENTACION PARA INCORPORAR A SU CÓNYUGE

- Fotocopia del acta o certificado de matrimonio.
- Fotocopia del DNI donde conste el mismo domicilio que el titular.
- Fotocopia del CUIL y Certificación Negativa de ANSES.

### DOCUMENTACION PARA INCORPORAR A SU CONVIVIENTE

**Para realizar este trámite, ambos deben tener estado civil soltero, divorciado o viudo y no poseer otra cobertura de salud.**

- Certificado de convivencia tramitado ante un juzgado, o entidad policial.
- Fotocopia del DNI.
- Fotocopia del CUIL y Certificación Negativa de ANSES.

### DOCUMENTACION PARA INCORPORAR A SUS HIJOS

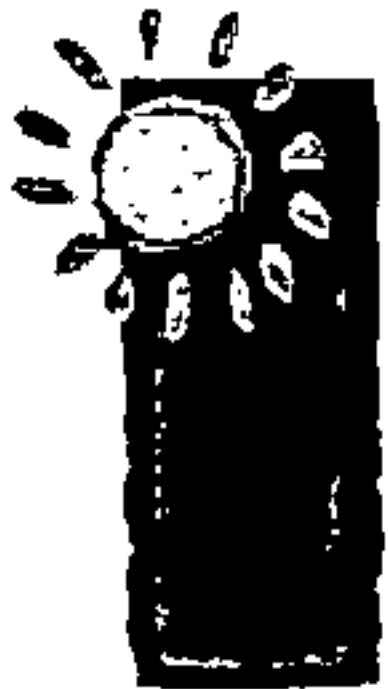
- Fotocopia del DNI.
- Fotocopia del CUIL.
- Fotocopia de la partida de nacimiento.

#### **Hijos mayores de 21 años que estén cursando estudios universitarios o terciarios:**

- Certificado de estudios, donde conste que cursa como alumno regular durante el año en curso.
- Certificación negativa de ANSES.

### DOCUMENTACION PARA OPCION DE OBRA SOCIAL

- Formulario de la SSSalud con certificación de firma, DDJJ de la SSSalud. y Recibo de cartilla.
- Constancia de alta emitido por AFIP.
- Último recibo de sueldo o 3 últimos tickets./ pagos.
- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.



---

---

## **REQUISITOS HIJO DISCAPACITADO Y/O ADOPCIÓN**

### **Titular:**

- Fotocopia DNI
- Fotocopia 3 últimos recibos de Sueldo

### **Hijo Discapacitado:**

- Fotocopia Acta de Nacimiento DNI
  - ALTA de ANSES como hijo discapacitado a Cargo del Titular
  - ORIGINAL Certificado de Discapacidad
  - Historia Clínica
  - Sentencia Judicial declarando la adopción
-