

## **PERIODO 2025**

### **ANEXO IV**

#### **CARTILLA DE DISCAPACIDAD**

**OSTECF** brindará cobertura total de las prestaciones básicas, que necesiten las personas con discapacidad acorde a lo establecido en la ley de discapacidad 24901 y su decreto reglamentario, en el marco del Nomenclador de Prestaciones Básicas para personas con discapacidad según lo establecido por Resolución N° 428/99 MSAL y normas complementarias.

#### **Instructivo del procedimiento de acceso a los servicios**

Para acceder a los servicios, los afiliados o familiares deberán acercarse a las oficinas de OSTECF o bien a través de correo electrónico a presentar la documentación que se requiere para obtener los beneficios según la patología, a saber:

- Certificado de discapacidad vigente.
- Resumen de historia clínica, confeccionada por el médico tratante.
- Prescripción médica de las prestaciones.
- Conformidad del afiliado y/o familiar a cargo, según Anexo II conformidad prestacional.

Para apoyo de la inclusión educativa, deberán presentar constancia de alumno regular emitida por la escuela común y Acta Acuerdo firmada por familiar responsable/tutor, directivo de la escuela y prestador.

#### **CENTRO DE ORIENTACIÓN Y/O COORDINACIÓN DE SERVICIOS:**

##### SEDE CENTRAL OSTECF

Viamonte 1328 1° Oficina 13

Tel: 4372-7420

WhatsApp: 1155018253

Correo electrónico: [info@ostecf.com.ar](mailto:info@ostecf.com.ar) – [autorizaciones2t@ostecf.com.ar](mailto:autorizaciones2t@ostecf.com.ar) – [victoria@ostecf.com.ar](mailto:victoria@ostecf.com.ar)

Contactos: Ana Molinari – Lucía Cocco

##### SEDE MAR DEL PLATA

Bolívar 2674 e/Córdoba

Tel: 223 538-7319

Correo electrónico: [infomdp@ostecf.com.ar](mailto:infomdp@ostecf.com.ar)

Contacto: Erica Wiedemann

#### **PROCEDIMIENTO PARA EL CONTACTO CON EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO**

[info@ostecf.com.ar](mailto:info@ostecf.com.ar)

Tel: 4372-7420

WhatsApp: 1155018253

[infomdp@ostecf.com.ar](mailto:infomdp@ostecf.com.ar)

223 538-7319

#### **PROCEDIMIENTO DE AUTORIZACIÓN**

Todas las indicaciones médicas deberán ser autorizadas por la auditoría médica, la autorización podrá ser solicitada a través de correo electrónico:

[autorizaciones2t@ostecf.com.ar](mailto:autorizaciones2t@ostecf.com.ar) Sra. Ana Molinari , [victoria@ostecf.com.ar](mailto:victoria@ostecf.com.ar) o personalmente en Viamonte 1328 1º Oficina 13, CABA

[infomdp@ostecf.com.ar](mailto:infomdp@ostecf.com.ar) Sra. Erica Wiedemann o personalmente en Bolivar 2674 e/Córdoba y San Luis, Mar del Plata.

Las modificaciones que puedan surgir en la cartilla, serán notificadas a través de nuestra página:  
[www.ostecf.com.ar](http://www.ostecf.com.ar)

## **LISTADO DE PRESTADORES**

### **CABA**

#### Mirada Inclusiva

Módulo de apoyo a la integración escolar  
Gallo 367 PB A  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
Tel: 15 3628 6400  
Email: [lic.fullioa@gmail.com](mailto:lic.fullioa@gmail.com)

### **PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

#### CAIPAC

Colegio de atención integral para problemas de audición y comunicación  
Avenida Gaona 2772  
Ramos Mejía, Provincia de Buenos Aires  
Tel: 2058-6685  
Email: [administracion@caipac.com.ar](mailto:administracion@caipac.com.ar)

#### Instituto Psicopedagógico Soles

Escuela de educación especial  
Castelli 2851  
Mar del Plata  
Email: [ipsoles@hotmail.com](mailto:ipsoles@hotmail.com)

### **SANTA FE**

### **ROSARIO**

#### Rayuela

Centro medico terapéutico  
9 de julio 1976  
Rosario, Provincia de Santa fe  
Tel: 0341 448-1534  
Email: [cet\\_rayuela@hotmail.com](mailto:cet_rayuela@hotmail.com)