



# PROTOCOLO DE TRÁMITES ONLINE

SECRETARÍA DE ACCIÓN SOCIAL  
(REQUISITOS PARA SOLICITAR CADA BENEFICIO)

# REQUISITOS:

## PLAN SALUD

## PLAN CUIDAR. PLAN RESPALDAR

- Carnet
- DNI
- Planilla Plan Salud completa
- Historia clínica con Evolución
- Protocolo quirúrgico
- N° de cuenta del Banco Provincia de Buenos Aires, N° de CBU y nombre y apellido del titular. En caso de no poseer cuenta del Banco de la Provincia de Buenos Aires, el beneficiario deberá gestionar una Cuenta DNI.
- Plazo para presentar el pedido del beneficio: 60 días después del alta.

> E-mail trámites La Plata > [plancuidarlaplata@upcnba.org](mailto:plancuidarlaplata@upcnba.org)

> E-mail trámites Interior > [accionsocialinterior@upcnba.org](mailto:accionsocialinterior@upcnba.org)

# REQUISITOS: SUBSIDIO DE NACIMIENTO Y UN AJUAR

SECCIONAL PROVINCIA DE BUENOS AIRES

SECRETARÍA DE  
ACCIÓN SOCIAL

- Carnet
- Certificado de nacimiento
- N° de cuenta del Banco Provincia de Buenos Aires, N° CBU y nombre y apellido del titular.
- Plazo: 60 días de acontecido el hecho

En caso de no poseer cuenta del Banco de la Provincia de Buenos Aires, el beneficio deberá gestionar una Cuenta DNI.

- > E-mail trámites La Plata > [accionsocial@upcnba.org](mailto:accionsocial@upcnba.org)
- > E-mail trámites Interior > [accionsocialinterior@upcnba.org](mailto:accionsocialinterior@upcnba.org)

# REQUISITOS: SUBSIDIO DE MATRIMONIO

- Carnet
- Certificado de matrimonio o unión convivencial
- N° de cuenta del Banco Provincia de Buenos Aires, N° CBU y nombre y aprellido del titular.
- Plazo: 60 días de acontecido el hecho.

En caso de no poseer cuenta del Banco de la Provincia de Buenos Aires, el beneficio deberá gestionar una Cuenta DNI.

- > E-mail trámites La Plata > [accionsocial@upcnba.org](mailto:accionsocial@upcnba.org)
- > E-mail trámites Interior > [accionsocialinterior@upcnba.org](mailto:accionsocialinterior@upcnba.org)

# REQUISITOS: SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO

- Carnet
- Certificado de defunción
- Factura de la casa velatoria (en caso de corresponder)
- Ticket CBU del Banco Provincia o cuenta DNI del beneficiario
- En caso de existir más de un beneficiario, se requerirá nota suscripta por todos autorizando al cobro a uno de ellos.
- Plazo: 60 días de acontecido el hecho

En caso de no poseer cuenta del Banco de la Provincia de Buenos Aires, el beneficio deberá gestionar una Cuenta DNI.

> E-mail trámites La Plata > [afiliacionesupcnba@gmail.com](mailto:afiliacionesupcnba@gmail.com)

> E-mail trámites Interior > [accionsocialinterior@upcnba.org](mailto:accionsocialinterior@upcnba.org)

# REQUISITOS: SUBSIDIO DE ADOPCIÓN Y UN AJUAR

- Fotocopia de la sentencia, en la que el juez declara la adopción plena, a nombre del titular.
- Carnet
- Certificado de nacimiento
- N° de cuenta del Banco Provincia de Buenos Aires, N° CBU y nombre y apellido del titular.
- Plazo: 60 días de acontecido el hecho

En caso de no poseer cuenta del Banco de la Provincia de Buenos Aires, el beneficio deberá gestionar una Cuenta DNI.

> E-mail trámites La Plata > [accionsocial@upcnba.org](mailto:accionsocial@upcnba.org)

> E-mail trámites Interior > [accionsocialinterior@upcnba.org](mailto:accionsocialinterior@upcnba.org)

# REQUISITOS: REINTEGROS DE PRÁCTICA AUTORIZADAS POR IOMA

- Carnet
- Bono de práctica autorizada
- Factura
- N° de cuenta del Banco de la Provincia de Buenos Aires, N° CBU y nombre y apellido del titular.

En caso de no poseer cuenta del Banco de la Provincia de Buenos Aires, el beneficio deberá gestionar una Cuenta DNI.

- > E-mail trámites La Plata > [accionsocial@upcnba.org](mailto:accionsocial@upcnba.org)
- > E-mail trámites Interior > [accionsocialinterior@upcnba.org](mailto:accionsocialinterior@upcnba.org)

# REQUISITOS: BONO DE KINESIOLOGÍA

- Carnet
- Bono COKIBA firmado y sellado por el profesional
- Fotocopia de orden médica por sesiones de Kinesiología
- N° de cuenta del Banco Provincia de Buenos Aires, N° CBU y nombre y aprellido del titular.

En caso de no poseer cuenta del Banco de la Provincia de Buenos Aires, el beneficio deberá gestionar una Cuenta DNI.

- > E-mail trámites La Plata > [accionsocial@upcnba.org](mailto:accionsocial@upcnba.org)
- > E-mail trámites Interior > [accionsocialinterior@upcnba.org](mailto:accionsocialinterior@upcnba.org)

# REQUISITOS: REINTEGRO DE ODONTOLOGÍA



- Carnet
- Bono odontológico
- N° de cuenta del Banco Provincia de Buenos Aires, N° CBU y nombre y apellido del titular.

En caso de no poseer cuenta del Banco de la Provincia de Buenos Aires, el beneficio deberá gestionar una Cuenta DNI.

- > E-mail trámites La Plata > [accionsocial@upcnba.org](mailto:accionsocial@upcnba.org)
- > E-mail trámites Interior > [accionsocialinterior@upcnba.org](mailto:accionsocialinterior@upcnba.org)

# REQUISITOS: REINTEGRO DE ORTOPEDIA



- Carnet
- Orden médica por zapatos, zapatillas o plantillas
- Factura
- N° de cuenta del Banco Provincia de Buenos Aires, N° CBU y nombre y aprellido del titular.

En caso de no poseer cuenta del Banco de la Provincia de Buenos Aires, el beneficio deberá gestionar una Cuenta DNI.

- > E-mail trámites La Plata > [accionsocial@upcnba.org](mailto:accionsocial@upcnba.org)
- > E-mail trámites Interior > [accionsocialinterior@upcnba.org](mailto:accionsocialinterior@upcnba.org)

# REQUISITOS: REINTEGRO POR FONOAUDIOLOGÍA



SECCIONAL PROVINCIA DE BUENOS AIRES

SECRETARÍA DE  
ACCIÓN SOCIAL

- Carnet
- Bono fonoaudiología
- Fotocopia orden médica
- N° de cuenta del Banco Provincia de Buenos Aires, N° CBU y nombre y apellido del titular.

En caso de no poseer cuenta del Banco de la Provincia de Buenos Aires, el beneficio deberá gestionar una Cuenta DNI.

- > E-mail trámites La Plata > [accionsocial@upcnba.org](mailto:accionsocial@upcnba.org)
- > E-mail trámites Interior > [accionsocialinterior@upcnba.org](mailto:accionsocialinterior@upcnba.org)

# REQUISITOS: REINTEGRO DE BONO AUDIOLÓGICO



UPPCN

SECCIONAL PROVINCIA DE BUENOS AIRES

SECRETARÍA DE

ACCIÓN SOCIAL

- Carnet
- Bono de prestación
- Fotocopia de orden médica
- N° de cuenta del Banco Provincia de Buenos Aires, N° CBU y nombre y apellido del titular.

En caso de no poseer cuenta del Banco de la Provincia de Buenos Aires, el beneficio deberá gestionar una Cuenta DNI.

- > E-mail trámites La Plata > [accionsocial@upcnba.org](mailto:accionsocial@upcnba.org)
- > E-mail trámites Interior > [accionsocialinterior@upcnba.org](mailto:accionsocialinterior@upcnba.org)

# REQUISITOS: ÓPTICA (LA PLATA)

- Carnet
- Orden médica



SECCIONAL PROVINCIA DE BUENOS AIRES

*SECRETARÍA DE  
ACCIÓN SOCIAL*

La autorización por parte de la UPCNBA, deberá solicitarse enviando la orden medica correspondiente y la copia del carnet via mail a: [optica@upcnba.org](mailto:optica@upcnba.org).

Una vez autorizado el pedido se le dará aviso al afiliado y a la óptica, para que pueda realizar el trabajo.

OPTICA LLORET | Calle 49 entre 12 y 13.

# REQUISITOS: ÓPTICA

(AFILIADOS INTERIOR PROV. BS. AS.)

- Carnet
- Orden médica



SECRETARÍA DE  
ACCIÓN SOCIAL

Dichos requisitos deberán ser enviados directamente al mail: [opticaupcninterior@gmail.com](mailto:opticaupcninterior@gmail.com), al que se responderá si corresponde hacer lugar al beneficio y en cuyo caso se le enviará un catálogo de marcos para su elección y un link para completar con los datos del beneficiario.

# REQUISITOS: ADICIONALES DE MEDICAMENTOS

El afiliado debe presentarse en farmacia con:

- Receta de IOMA
- Carnet de UPCN
- DNI del afiliado o familiar a cargo.

Se pueden adquirir, hasta 6 medicamentos por mes por grupo familiar.

En caso de corresponder, el afiliado podrá presentar un pedido de cobertura adicional de medicamentos, acompañando la justificación médica y estudios que avalen la patología.

> Dichos requisitos serán enviados al e-mail:  
**[auditoriafarmacia@upcnba.org](mailto:auditoriafarmacia@upcnba.org)**

# REQUISITOS: AUDÍFONOS



SECRETARÍA DE  
ACCIÓN SOCIAL

- Carnet
- Factura
- Copia de orden médica
- Copia de requerimiento aprobado del IOMA
- N° de cuenta del Banco Provincia de Buenos Aires, N° CBU y nombre y apellido del titular.

> E-mail trámites La Plata > [accionsocial@upcnba.org](mailto:accionsocial@upcnba.org)

> E-mail trámites Interior > [accionsocialinterior@upcnba.org](mailto:accionsocialinterior@upcnba.org)

# REQUISITOS: ANÁLISIS CLÍNICOS

- Cobertura 100% del bono Único que cubre el IOMA
- Las prácticas se aurotizarán directamente en el laboratorio donde se realice la extracción.
- Solicitud de recetas "online", podrás pedir las mediante mensaje de WhatsApp o llamando por teléfono al 2213518111 o vía mail a [recetasupcn@gesssalud.org](mailto:recetasupcn@gesssalud.org)



# ACCIÓN SOCIAL

El compromiso es un ACTO,  
no una palabra.

SECRETARÍA DE  
ACCIÓN SOCIAL



Carlos QUINTANA  
SECRETARIO GENERAL