

**OSPACA**

Obra Social del Personal del  
**AUTOMÓVIL CLUB ARGENTINO**

R.N.O.S. 1-0160-4

**INSTRUCTIVO PARA LA  
SOLICITUD DE PRÓRROGA DE  
PRESTACIONES DE DISCAPACIDAD  
2020/2021**

A través de la **Página Web de OSPACA** se podrá ingresar a la **Solicitud de prórroga de prestaciones de discapacidad 2020/2021**.

A continuación mostraremos los pasos a seguir.

1. Al acceder se visualizará la siguiente pantalla, donde deberá ingresar el número de documento del titular, el número de documento y fecha de nacimiento del beneficiario.

The screenshot shows the OSPACA logo at the top left, with the text "Obra Social del Personal del AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO R.N.O.B. 1-0160-4". Below the logo is a blue header with the text "SOLICITUD DE PRORROGA DE PRESTACIONES DISCAPACIDAD 2020/2021". The main form area contains three input fields: "Número de Documento del Titular" (with a placeholder "Ingrese Número de Documento del Titular"), "Número de Documento del Beneficiario" (with a placeholder "Ingrese Número de Documento del Beneficiario"), and "Fecha de Nacimiento del Beneficiario" (with dropdown menus for day, month, and year). A blue "Ingresar" button is located below the fields. At the bottom right, it says "Creado Por: GetsApp / OSPACA".

2. Debe ingresar estos datos y presionar el botón "Ingresar".

The screenshot shows the same OSPACA login form as above, but with data entered in the fields. The "Número de Documento del Titular" field contains "22222222", the "Número de Documento del Beneficiario" field contains "11111111", and the "Fecha de Nacimiento del Beneficiario" dropdowns are set to "1", "Febrero", and "1997". The "Ingresar" button is still present. At the bottom right, it says "Creado Por: GetsApp / OSPACA".

3. A continuación se visualizará una pantalla de las siguientes características, donde se mostrará una lista con los **proveedores** y las **prestaciones** que le brindaron al beneficiario en el año 2020, permitiendo seleccionar aquellas para las que desea solicitar la prórroga. Además permite adjuntar uno o más archivos con la Conformidad de la Prórroga (el mismo puede descargarse desde la **Página WEB de OSPACA**):

Ante cualquier duda puede contactarnos al **0800-999-6772** o **4106-4500** de Lunes a Viernes de 09 a 17 hs. o vía mail a [informes@ospaca.com](mailto:informes@ospaca.com)

**OSPACA**  
Obra Social del Personal del  
AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO  
R.N.O.S. 1-0160-4

**BIENVENIDO BENEFICIARIO MARIA LOPEZ**

Seleccione los proveedores/prestaciones para los cuales quiere solicitar la prórroga y adjunte el/los archivo/s de conformidad en formato PDF. En cada archivo de conformidad puede incluir tres prestaciones de acuerdo al formato solicitado por la SuperIntendencia de Servicios de Salud.

Proveedor / Prestación

- JUAN PEREZ - PSICOLOGIA
- PABLO GONZALEZ - TRANSPORTE A PSICOLOGIA

Archivo Conformidad de Prórroga  Ningún archivo seleccionado

Archivo 2 Conformidad de Prórroga  Ningún archivo seleccionado

Archivo 3 Conformidad de Prórroga  Ningún archivo seleccionado

Archivo 4 Conformidad de Prórroga  Ningún archivo seleccionado

Archivo 5 Conformidad de Prórroga  Ningún archivo seleccionado

Creado Por: GetsApp / OSPACA

4. A medida que seleccione los proveedores con las prestaciones que quiere incluir en la prórroga se irá habilitando la posibilidad de adjuntar el/los archivo/s de conformidad.

En **cada archivo** podrá incluir **hasta tres prestaciones**, de acuerdo al formato especificado por la SuperIntendencia de Servicios de Salud.

**Por ejemplo**, si selecciona tres prestaciones, se habilitará únicamente la posibilidad de adjuntar el “Archivo Conformidad de Prórroga”; si selecciona una cuarta prestación, se habilitará además la posibilidad de adjuntar un segundo archivo “Archivo 2 Conformidad de Prórroga” y así sucesivamente.

**OSPACA**  
Obra Social del Personal del  
AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO  
R.N.O.S. 1-0160-4

**BIENVENIDO BENEFICIARIO MARIA LOPEZ**

Seleccione los proveedores/prestaciones para los cuales quiere solicitar la prórroga y adjunte el/los archivo/s de conformidad en formato PDF. En cada archivo de conformidad puede incluir tres prestaciones de acuerdo al formato solicitado por la SuperIntendencia de Servicios de Salud.

Proveedor / Prestación

- JUAN PEREZ - PSICOLOGIA
- PABLO GONZALEZ - TRANSPORTE A PSICOLOGIA

Archivo Conformidad de Prórroga  Ningún archivo seleccionado

Archivo 2 Conformidad de Prórroga  Ningún archivo seleccionado

Archivo 3 Conformidad de Prórroga  Ningún archivo seleccionado

Archivo 4 Conformidad de Prórroga  Ningún archivo seleccionado

Archivo 5 Conformidad de Prórroga  Ningún archivo seleccionado

Creado Por: GetsApp / OSPACA

5. Luego de seleccionar las prestaciones, deberá adjuntar el archivo de conformidad de prórroga (en este ejemplo, corresponde solo uno). Para eso, deberá presionar el botón “Seleccionar Archivo” y elegir el archivo en su PC. Por último, presionar el botón “Adjuntar”.

**OSPACA**  
Obra Social del Personal del  
AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO  
R.N.O.S. 1-0160-4

**BIENVENIDO BENEFICIARIO MARIA LOPEZ**

Seleccione los proveedores/prestaciones para los cuales quiere solicitar la prórroga y adjunte el/los archivo/s de conformidad en formato PDF. En cada archivo de conformidad puede incluir tres prestaciones de acuerdo al formato solicitado por la SuperIntendencia de Servicios de Salud.

Proveedor / Prestación

- JUAN PEREZ - PSICOLOGIA
- PABLO GONZALEZ - TRANSPORTE A PSICOLOGIA

Archivo Conformidad de Prórroga

Seleccionar archivo	SolicitudDePrroga.pdf	Adjuntar
Seleccionar archivo	Ningún archivo seleccionado	Adjuntar
Seleccionar archivo	Ningún archivo seleccionado	Adjuntar
Seleccionar archivo	Ningún archivo seleccionado	Adjuntar
Seleccionar archivo	Ningún archivo seleccionado	Adjuntar

**Enviar**

Creado Por: GetsApp / OSPACA

6. Luego de presionar "Adjuntar", pasará a verse solo el nombre del archivo junto a un botón "Cambiar" por si notara que se equivocó de archivo y desea cambiarlo.

**OSPACA**  
Obra Social del Personal del  
AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO  
R.N.O.S. 1-0160-4

**BIENVENIDO BENEFICIARIO MARIA LOPEZ**

Seleccione los proveedores/prestaciones para los cuales quiere solicitar la prórroga y adjunte el/los archivo/s de conformidad en formato PDF. En cada archivo de conformidad puede incluir tres prestaciones de acuerdo al formato solicitado por la SuperIntendencia de Servicios de Salud.

Proveedor / Prestación

- JUAN PEREZ - PSICOLOGIA
- PABLO GONZALEZ - TRANSPORTE A PSICOLOGIA

Archivo Conformidad de Prórroga

SolicitudDePrroga.pdf	Cambiar	
Seleccionar archivo	Ningún archivo seleccionado	Adjuntar
Seleccionar archivo	Ningún archivo seleccionado	Adjuntar
Seleccionar archivo	Ningún archivo seleccionado	Adjuntar
Seleccionar archivo	Ningún archivo seleccionado	Adjuntar

**Enviar**

Creado Por: GetsApp / OSPACA

7. Una vez finalizada la carga, deberá presionar el botón "Enviar".

**OSPACA**  
Obra Social del Personal del  
AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO  
R.N.O.S. 1-0160-4

**BIENVENIDO BENEFICIARIO MARIA LOPEZ**

Seleccione los proveedores/prestaciones para los cuales quiere solicitar la prórroga y adjunte el/los archivo/s de conformidad en formato PDF. En cada archivo de conformidad puede incluir tres prestaciones de acuerdo al formato solicitado por la SuperIntendencia de Servicios de Salud.

Proveedor / Prestación

- JUAN PEREZ - PSICOLOGIA
- PABLO GONZALEZ - TRANSPORTE A PSICOLOGIA

Archivo Conformidad de Prórroga

SolicitudDePrroga.pdf	Cambiar	
Seleccionar archivo	Ningún archivo seleccionado	Adjuntar
Seleccionar archivo	Ningún archivo seleccionado	Adjuntar
Seleccionar archivo	Ningún archivo seleccionado	Adjuntar
Seleccionar archivo	Ningún archivo seleccionado	Adjuntar

**Enviar**

Creado Por: GetsApp / OSPACA

8. Al enviar la solicitud de prórroga de prestaciones, se le mostrará la siguiente pantalla, donde se notifica que se registró correctamente y que podrá verificar la autorización de dicha prórroga accediendo a la **Consulta de Expedientes** a través de la página WEB de OSPACA dentro de los siguientes 15 días hábiles.

En caso de haber **cometido errores** en la carga de la prórroga, podrá volver a ingresar y realizarla nuevamente, durante el **transcurso del día**.



Ante cualquier duda puede contactarnos al **0800-999-6772** o **4106-4500** de Lunes a Viernes de 09 a 17 hs. o vía mail a [informes@ospaca.com](mailto:informes@ospaca.com)