

## GUÍA DE RECLAMO

**Qué hacer si tu Obra Social o Prepaga demora los pagos por discapacidad.**

---

La demora o falta de pago de las prestaciones por discapacidad es una situación angustiante y, lamentablemente, muy común. Si estás pasando por esto, esta guía es para vos.

**No estás solo. Tenés derecho a reclamar y la ley te ampara.**

**¿En qué se basa tu derecho?**

Tu reclamo es legal y legítimo. La ley obliga a las Obras Sociales y Prepagas a brindar una

**cobertura "integral" y oportuna** de todas las prestaciones indicadas para personas con discapacidad. Este derecho está protegido por:

- **Ley 24.901:** Sistema de Prestaciones Básicas en habilitación y rehabilitación integral a favor de las personas con discapacidad.
- **Ley 23.661:** Ley de Obras Sociales.
- **Constitución Nacional y Tratados Internacionales.**

**Cualquier problema administrativo de la cobertura de salud no es una excusa válida para incumplir con los pagos.**

### **Paso 1: El Reclamo Formal**

El primer paso es presentar una nota de reclamo formal. A continuación, te dejamos un modelo listo para que lo completes con tus datos. Es fundamental que guardes una copia sellada o un comprobante de envío por email.

---

### **MODELO DE NOTA DE RECLAMO**

**CIUDAD DE** [Completar ciudad], [Completar fecha]

**A la** [Completar nombre de la Obra Social o Prepaga] **S/D**

De mi mayor consideración:

Me dirijo a ustedes en mi carácter de afiliado/a N° [Completar N° de afiliado], DNI [Completar DNI], en representación de mi hijo/a (o persona que represente) **[Completar nombre y apellido del beneficiario]**, DNI [Completar DNI], quien cuenta con Certificado Único de Discapacidad (CUD).

Por medio de la presente, **INTIMO a que en el plazo perentorio de CINCO (5) DÍAS** procedan a regularizar y realizar el efectivo pago de las prestaciones adeudadas correspondientes a:

**[Enumerar las prestaciones impagas y los meses. Ej: Terapia Ocupacional, Fonoaudiología y Transporte de xxxx y xxxx 2025. Incluir N° de factura si es posible].**

La falta de pago está generando un gravísimo perjuicio, interrumpiendo la continuidad de tratamientos indispensables indicados por su médico tratante. Vuestra conducta incumple con la obligación de cobertura "integral" dispuesta por la Ley 24.901.

Hago plena reserva de accionar judicialmente mediante una

**acción de amparo** para obtener la cobertura, responsabilizándolos por todos los daños y perjuicios que vuestro accionar le ocasione a mi representado/a.

Quedando a la espera de una pronta y favorable respuesta, saludo atentamente.

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Aclaración:** [Tu nombre y apellido] **DNI:** [Tu DNI]  
**Domicilio:** [Tu domicilio] **Email y Teléfono de contacto:** [Tus datos de contacto]

---

**¿Presentaste el reclamo y no tuviste respuesta?**

Si la obra social o prepaga no resuelve el problema, no te desanimes. Es el momento de dar el siguiente paso.

En **Amparando Salud** somos abogados expertos en conseguir que las coberturas de salud cumplan con sus obligaciones. Una acción de amparo puede ser la solución definitiva y rápida para garantizar la continuidad de los tratamientos.

**No tenés por qué enfrentar esto en soledad.**

**Contáctanos ahora. Estamos para ayudarte.** [www.amparandosalud.com.ar](http://www.amparandosalud.com.ar)  
[info@amparandosalud.com.ar](mailto:info@amparandosalud.com.ar)

