

## SOLICITUD DE COBERTURA DE CELIACOS

**El trámite que usted está iniciando es para ser evaluado por Auditoría Médica sin que ello signifique la aceptación de la presente solicitud.**

### **REQUISITOS (por única vez)**

1. **Nota del afiliado, solicitando cobertura.** En la nota deberán constar los siguientes datos:
  - Nombre y apellido del titular de la Obra Social/Prepaga.
  - Número de afiliado del titular.
  - Nombre y apellido del paciente.
  - Correo electrónico para recibir la respuesta.
  - Si no posee correo electrónico anotar el domicilio actual del remitente.
  - Firma aclaración y DNI del solicitante.
2. Resumen de Historia Clínica.
3. Resultado de laboratorio **anticuerpos transglutaminasa** específicos en sangre.
4. Resultado de biopsia duodenal.
5. Plan nutricional con formula sintética y desarrollada.

El trámite de autorización puede gestionarlo a través de la web de Union Personal o Accord Salud en el módulo de Autorizaciones o presentarla en Viamonte 869 3er. piso frente o en la Agencia más cercana a su domicilio. El mismo generalmente tiene respuesta dentro de los 10 días hábiles.

**Nota:** cualquier consulta luego de iniciado el trámite, deberá hacerla vía mail incluyendo el número de evento a: [expedientes@unionpersonal.com.ar](mailto:expedientes@unionpersonal.com.ar)

### **REINTEGROS (mensuales)**

El monto pre-establecido se autoriza independientemente de controlar que lo consumido atento a la nueva ley se encuentre en el INAL (Listado Integrado de Alimentos Libres de Gluten).

Luego de la autorización, **los tickets para el reintegro deberán presentarse a mes vencido.** El afiliado deberá presentar del 1 al 10 de cada mes la/s factura/s o ticket/s de compra detallada de harinas, pre-mezclas, sus derivados y/o productos elaborados con las mismas en:

- AREA METROPOLITANA:

AFILIADOS UP: Tucumán 949, C.A.B.A., 1er. piso sector “Reintegros” de lunes a viernes hábiles de 9.30 a 17.30hs.

AFILIADOS ACCORD: Arenales 884, C.A.B.A. de lunes a viernes de 9.30 a 17.30hs., sector REINTEGROS.

- INTERIOR DEL PAIS

AFILIADOS UP/ACCORD SALUD: Agencias de Unión Personal y Accord Salud del interior.

**IMPORTANTE:**

Los reintegros son por transferencia bancaria por lo cual el afiliado debe presentar los datos de la cuenta destino (TITULAR, Banco, CBU, CUIL O DNI del titular de la cuenta).

Unión Personal /Accord Salud efectivizan el reintegro dentro de los 30 días hábiles desde la presentación de los tickets.