

# Denuncie el Cobro Indevido

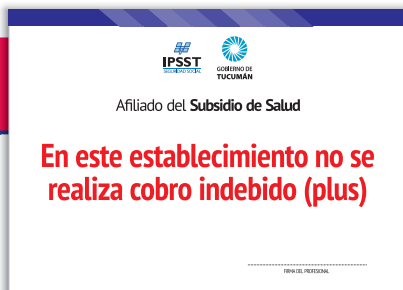
El **IPSST** le  
abona a su  
**médico**

**\$258**

por cada **Orden de  
Consulta Médica**  
que usted entrega.

**HAGA VALER  
SUS DERECHOS**

Todos los prestadores  
en convenio con nuestra  
Obra Social deben tener  
esta cartelería.



# ¿Cómo denunciar?

1

Dirigirse a **Casa Central** (Las Piedras 530) y **solicitar el formulario de denuncia** en “Control Prestacional” - Planta Baja.

2

**Completar el formulario y entregarlo** en **Control Prestacional** o en **5to piso Departamento I**.

HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO:

**7.30 a 13:00 hs. / 17:30 a 20:30 hs.**

CASA CENTRAL: **Las Piedras 530**

TEL.: **0381-4507800**

SITIO WEB:

**[www.ipsst.gov.ar](http://www.ipsst.gov.ar)**



Subsidio de Salud – IPSST



ipsst\_tuc