

**FO 065**

**Rev. 02**



**Sr Afiliado:**

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a Ud. debido a que según nuestros registros se han producido algunos de los siguientes cambios en su relación laboral:

- Cambio de CUIT del Empleador.
- Cambio de Razón Social.
- Desvinculación de la Empresa.
- Cambio de Empleo

Si Ud. desea continuar con nuestra cobertura es necesario realizar un trámite denominado **Solicitud de Continuidad** que lo establece la Superintendencia de Servicios de Salud. Los **requisitos** que debe presentar son:

- Fotocopia de **DNI** (1º Y 2º hoja)
- Fotocopia del último **RECIBO DE SUELDO** del trabajo actual.
- Fotocopia de **Telegrama de desvinculación** ó último recibo de **sueldo de trabajo anterior** (Liquidación final) ó **certificación de servicios** ó **baja de AFIP**.
- CODEM de ANSES si tiene grupo familiar a su cargo.
- Certificación negativa de servicios de ANSES de Cónyuge

Este trámite solo lo debe realizar el titular del servicio, por tal motivo solicitamos que concurra a nuestra Casa Central o Sucursales.

- **Casa Central:** 25 de Mayo 266

Teléfono: 0351 5711600

- **Sucursal Cerro de las Rosas:** Av. Rafael Núñez 4141

Teléfono: 0351 4822389

- **Sucursal Río Segundo:** Av. Leandro N. Alem 1192

Teléfono: 03572 423365

- **Sucursal Carlos Paz:** Av. Libertad 40

Teléfono: 03541 435950

- **Sucursal Alta Gracia:** Carignani 133 (Ex calle Chile)

Teléfono: 03547 432979

- **Sucursal Jesús María:** Calle Julio A. Roca 112

Teléfono: 03525 605310

Sin más y quedando a su disposición le saludamos atentamente.

**Dpto. Afiliaciones**  
**0800-345-7477**  
**5711600**