



**SUPERINTENDENCIA
DE SERVICIOS DE SALUD**



TODOS LOS TRÁMITES EN LA SUPERINTENDENCIA
DE SERVICIOS DE SALUD SON GRATUITOS.

Fecha _____ / _____ / _____

Registro Nacional de Prestadores

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA ASOCIACIONES que representen a profesionales del arte de curar o establecimientos asistenciales - ANEXO III

COMPLETAR EL FORMULARIO CON LETRA DE IMPRENTA MAYÚSCULA LEGIBLE, PC U OTRO MEDIO TIPOGRÁFICO

DATOS DE LA ENTIDAD

Denominación _____

Entidad _____ C.U.I.T. _____

DOMICILIO LEGAL

Calle _____ Número _____ Piso _____ Dpto _____

Código Postal _____ Localidad _____ Provincia _____

Teléfono _____ Fax _____ e-mail _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Apellido/s _____ Nombre/s _____

Documento DNI CI LC LC Número _____ CUIT _____

Este formulario tiene carácter de declaración jurada, por lo tanto los datos consignados en él son responsabilidad de quien lo suscribe.

FIRMA Y SELLO



**SUPERINTENDENCIA
DE SERVICIOS DE SALUD**



TODOS LOS TRÁMITES EN LA SUPERINTENDENCIA
DE SERVICIOS DE SALUD SON GRATUITOS.

Registro Nacional de Prestadores

REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN DE ASOCIACIONES que representen a profesionales del arte de curar o establecimientos asistenciales - ANEXO III

1. Solicitud de inscripción. El formulario debe estar firmado por el director médico o representante legal con firma certificada por escribano público o certificación bancaria, en concepto de declaración jurada.
2. Fotocopia autenticada del contrato constitutivo de la Asociación, debidamente inscripto en el Registro de Personas Jurídicas de la jurisdicción que corresponda (verificando que en el estatuto prevea que la entidad solicitante tenga capacidad jurídica para suscribir contratos con los Agentes del Sistema de Seguro de Salud).
3. Listado de prestadores que conforman la Asociación en soporte magnético (listado en formato Excel), con discriminación de los siguientes campos: nombre, domicilio, localidad, provincia, número de inscripción vigente y fecha de vencimiento en el Registro de Prestadores.
4. Fotocopia simple del certificado de inscripción en el Registro de Prestadores de cada uno de los prestadores individualmente inscriptos - profesionales, centros y establecimientos asistenciales.