

Ingresar en <https://www.argentina.gob.ar/sssald>

Coronavirus COVID-19 conozc información y recomendaciones del Ministerio de Salud.

Argentina.gob.ar miArgentina

Inicio / Ministerio de Salud / Superintendencia de Servicios de Salud Transparencia | Institucional

Superintendencia de Servicios de Salud

Regulamos y controlamos a las Obras Sociales Nacionales y Entidades de Medicina Prepaga para garantizar los derechos de los Usuarios a las prestaciones de salud.

- Usuarios
- Obras Sociales Nacionales
- Entidades de Medicina Prepaga
- Prestadores**
- Hospitales - HPGD

Estamos trabajando en formato virtual
Podés hacer CONSULTAS y TRÁMITES desde tu casa.
Conocé nuestras principales líneas de comunicación en el marco de la pandemia.

[Ingresá](#)

Inicio / Ministerio de Salud / Superintendencia de Servicios de Salud / Prestadores

Prestadores

Guía de Servicios para Profesionales y Establecimientos que otorguen prestaciones a usuarios de Obras Sociales Nacionales y/o Entidades de Medicina Prepaga.

- Usuarios
- Obras Sociales Nacionales
- Entidades de Medicina Prepaga
- Prestadores**
- Hospitales - HPGD

Vías de comunicación en el marco del Covid-19
Conocé nuestras principales líneas de comunicación durante la pandemia.

[Ingresá](#)

Inscripciones

Gestiona tus trámites de inscripción como prestador ante la Superintendencia de Servicios de Salud

- Solicitar inscripción de Profesionales**
- Solicitar inscripción de Establecimientos

Solicitar inscripción de profesionales

Este trámite inscribe a los Prestadores Profesionales en el Registro Nacional de Prestadores (RNP) de la SSSalud, a efecto de poder contratar con Obras Sociales Nacionales (OS) y Entidades de Medicina Prepaga (EMP).

 GRATUITO

Por motivo de la pandemia del Coronavirus (COVID-19), quedan suspendidos todos los turnos durante el período de aislamiento social, preventivo y obligatorio. Si reducimos el contacto, reducimos las posibilidades de contagio.

Las Obras Sociales Nacionales (OS) y Entidades de Medicina Prepaga (EMP) deben contratar prestadores inscriptos en el RNP en cumplimiento de la [Ley Nº 23.661](#) Art. 29º y la [Resolución Nº 789/2009 - MS](#).

¿A quién está dirigido?

Prestadores Profesionales que deseen contratar con OS y/o EMP
[Listado de profesiones](#) a inscribir por la normativa vigente.

Iniciar trámite en TAD

Descargas

Formulario ANEXO II (1.9 Mb)

 Descargar archivo

Legalizaciones de diplomas (735.9 Kb)

 Descargar archivo

¿A quién está dirigido?

Prestadores Profesionales que deseen contratar con OS y/o EMP
[Listado de profesiones](#) a inscribir por la normativa vigente.

Formulario ANEXO II (1.9 Mb)

 Descargar archivo

Legalizaciones de diplomas (735.9 Kb)

 Descargar archivo

¿Qué necesito?

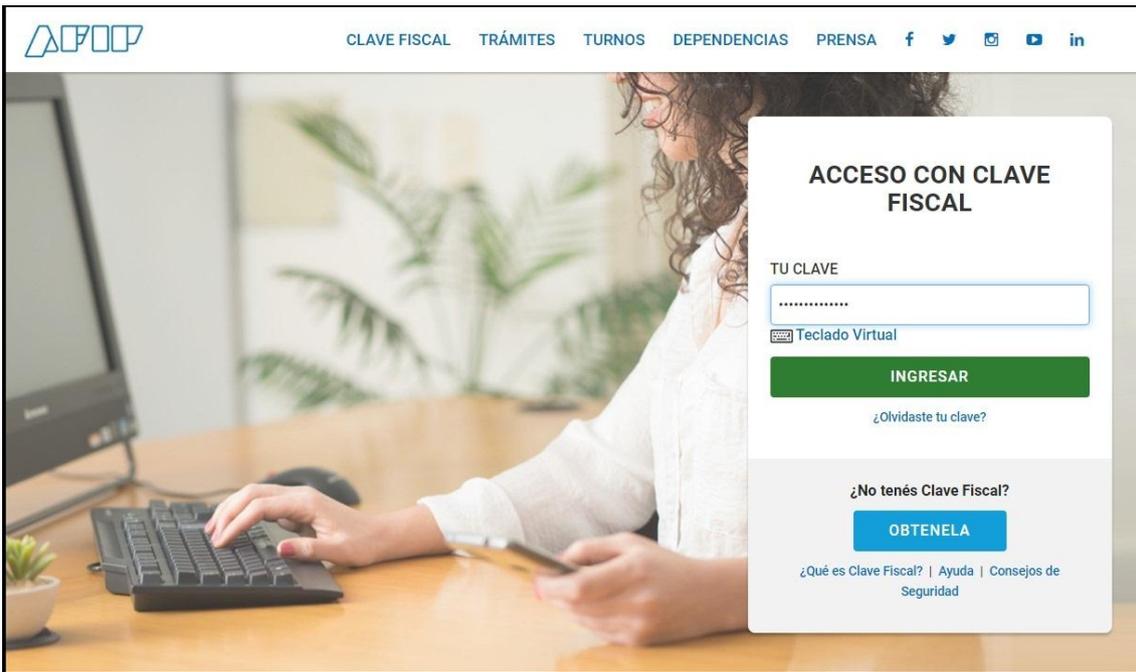
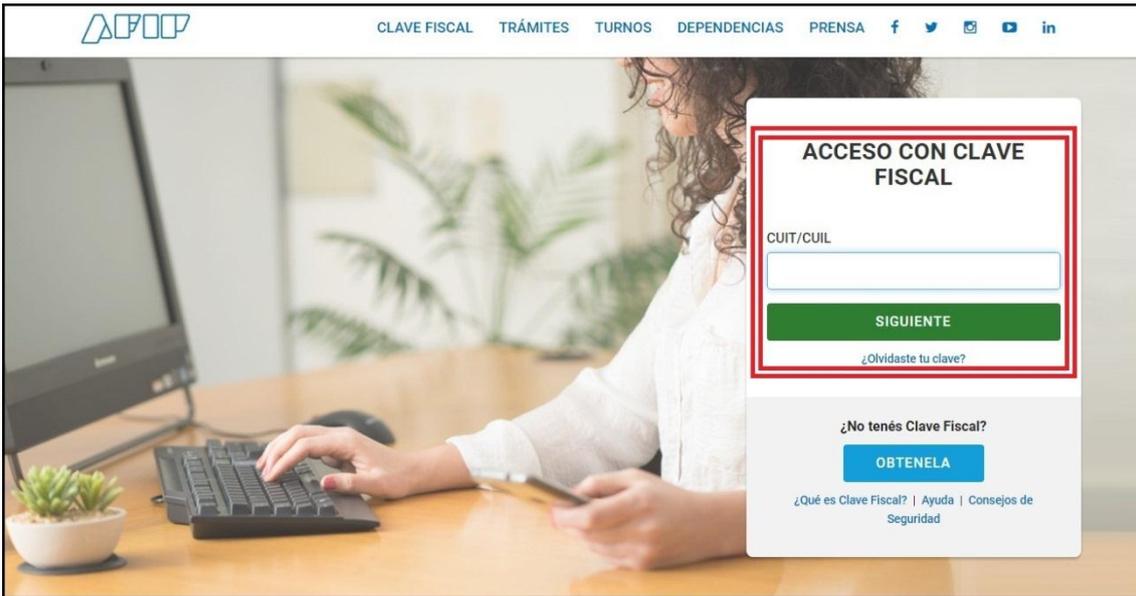
INSCRIPCIÓN POR PRIMERA VEZ

- Solicitud de inscripción de Profesional: (ANEXO II – Formulario para [descargar](#)) con firma holografa del profesional.
- DNI original y fotocopia simple.
- Constancia de CUIT/CUIL.
- Diploma universitario original con sus legalizaciones correspondientes ([más información](#)) y fotocopia simple.
- Matrícula Profesional original y fotocopia simple de la Jurisdicción donde se va a ejercer.
- Certificado de Ética Profesional original (vigencia por 30 días) emitido por la institución en la cual el Profesional se encuentra matriculado.

REINSCRIPCIÓN

- Solicitud de inscripción de Profesional: (ANEXO II – Formulario para [descargar](#)) con firma holografa del profesional.
- Fotocopia simple del DNI.
- Certificado de Ética Profesional original (vigencia por 30 días) emitido por la institución en la cual el Profesional se encuentra matriculado.

Toda reinscripción se realiza desde el día de su **vencimiento en adelante**.



Trámites a Distancia **INICIAR TRÁMITE** MIS TRÁMITES NOTIFICACIONES APODERADOS CONSULTA

TITULAR

Iniciar Trámite

Busca tu trámite por Nombre, Organismo o Temática relacionada

prestacionales

Se encontraron 10 resultados

Organismo

- NIC Argentina
- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos
- Ministerio de Obras Públicas
- Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados - INSSJP
- Superintendencia de Servicios de Salud - SSS**
- Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria - SENASA
- Administración Nacional de la Seguridad Social - ANSES
- Tribunal de Tasaciones de la Nación - TTN

Inscripción de efectores médicos prestacionales - Establecimientos
#Superintendencia de Servicios de Salud - SSS #Registros, Certificados y Constancias
Trámite mediante el cual se solicita la inscripción de Establecimientos al Registro Nacional de Prestadores

Inscripción de efectores médicos prestacionales - Profesionales
#Superintendencia de Servicios de Salud - SSS #Registros, Certificados y Constancias
Trámite mediante el cual se solicita la inscripción de los profesionales médicos en el Registro Nacional de Prestadores

Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados - INSSJP

Superintendencia de Servicios de Salud - SSS

Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria - SENASA

Administración Nacional de la Seguridad Social - ANSES

Inscripción de efectores médicos prestacionales - Profesionales
#Superintendencia de Servicios de Salud - SSS #Registros, Certificados y Constancias
Trámite mediante el cual se solicita la inscripción de los profesionales médicos en el Registro Nacional de Prestadores

DESCRIPCIÓN

Para realizar el trámite deberá realizar los siguientes 3 pasos:

- 1) Confirme sus datos: Verifique que los datos que vienen pre-cargados son correctos, en caso contrario por favor dirigirse a la sección "Mis Datos" para modificar los mismos.
- 2) Adjuntar los documentos y llenar los formularios: Adjunte la documentación solicitada para el trámite y los formularios asociados al mismo, en el caso que los hubiese. La documentación puede ser de carácter obligatorio o adicional.
- 3) Confirmar el trámite: Verifique nuevamente que los datos ingresados sean correctos.

CERRAR

Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados - INSSJP

Superintendencia de Servicios de Salud - SSS

Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria - SENASA

Administración Nacional de la Seguridad Social - ANSES

Inscripción de efectores médicos prestacionales - Profesionales

#Superintendencia de Servicios de Salud - SSS #Registros, Certificados y Constancias

Trámite mediante el cual se solicita la inscripción de los profesionales médicos en el Registro Nacional de Prestadores

[DETALLES](#) [INICIAR TRÁMITE](#)

Inscripción de efectores médicos prestacionales - Profesionales

Progress bar: 1. Profile (active), 2. Documents, 3. Confirmation

Datos del solicitante

Nombre: _____

Apellidos: _____

CUIT/CUIL: _____

Correo electrónico de aviso:

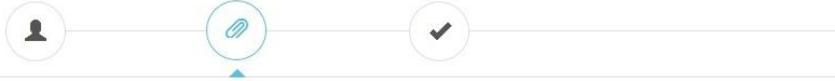
Teléfono de contacto: 54

[EDITAR](#)

[VER COMPLETO](#)

[CONTINUAR](#)

Inscripción de efectores médicos prestacionales - Profesionales



Adjuntá documentación:

Los documentos marcados con * son obligatorios.

| | |
|--|----------|
| Documento Nacional de Identidad * | ADJUNTAR |
| Diploma universitario (ambas caras con las legalizaciones correspondientes) | ADJUNTAR |
| Matrícula profesional (ambas caras) según su ámbito de actuación profesional | ADJUNTAR |
| Certificado de ética profesional por cada matrícula que el profesional posea * | ADJUNTAR |
| Solicitud de inscripción para profesionales (Formulario Anexo II) * | ADJUNTAR |

VOLVER

CONFIRMAR TRÁMITE

Inscripción de efectores médicos prestacionales - Profesionales



Adjuntá documentación:

Los documentos marcados con * son obligatorios.

| | |
|---|----------|
| Documento Nacional de Identidad * | ADJUNTAR |
| <input checked="" type="checkbox"/> DOCPE-2020-74435350-APN-GCP#SSS <input checked="" type="checkbox"/> ELIMINAR <input type="checkbox"/> VER | |
| Diploma universitario (ambas caras con las legalizaciones correspondientes) | ADJUNTAR |
| Matrícula profesional (ambas caras) según su ámbito de actuación profesional | ADJUNTAR |
| Certificado de ética profesional por cada matrícula que el profesional posea * | ADJUNTAR |
| <input checked="" type="checkbox"/> CE-2020-74436279-APN-GCP#SSS <input checked="" type="checkbox"/> ELIMINAR <input type="checkbox"/> VER | |
| Solicitud de inscripción para profesionales (Formulario Anexo II) * | ADJUNTAR |
| <input checked="" type="checkbox"/> RE-2020-74437453-APN-GCP#SSS <input checked="" type="checkbox"/> ELIMINAR <input type="checkbox"/> VER | |

VOLVER

CONFIRMAR TRÁMITE

Trámites a Distancia INICIAR TRÁMITE MIS TRÁMITES NOTIFICACIONES APODERADOS CONSULTA

TITULAR ▾

Inscripción de efectores médicos prestacionales - Profesionales

El trámite se inició con éxito

Número de trámite

Número de trámite: EX-2020-74438007--APN-GCP#SSS
Este n° está en el buzón de trámites

Documentación asociada:

| Nombre | Acciones |
|---------------------------------|----------|
| PV-2020-74438023-APN-GCP#SSS | |
| DOCPE-2020-74435350-APN-GCP#SSS | |
| RE-2020-74437453-APN-GCP#SSS | |
| PV-2020-74438052-APN-GCP#SSS | |
| CE-2020-74436279-APN-GCP#SSS | |

INICIO

PARA CONSULTAR EL ESTADO DEL EXPEDIENTE, DEBERAN ENVIAR UN CORREO ELECTRONICO A:
profesionales@sssalud.gob.ar INCLUYENDO EL NUMERO DE TRAMITE



Hernán Dubedout
 Coordinación de Agencia Regional Sede Neuquén
 Subgerencia de Delegaciones
 Gerencia de Delegaciones y Articulación de los Integrantes del Sistema de Salud
 Rivadavia 636 - Q8300 - Neuquén 0299-447-3798