



REQUISITOS PARA INGRESO AL PADRON DE PRESTADORES I.P.S.

HOSPITAL DE DIA

- Copia autenticada del Contrato o **Estatuto Social** de la Empresa e instrumento legal con las facultades delegadas que obligan a la Empresa.
- Constancia de inscripción ante **ARCA** (Constancia de Opción) en vigencia.
- Constancia de inscripción ante **DGR** (F 901) en vigencia.
- Copia autenticada de **Habilitación Municipal** de la Empresa en vigencia.
- Copia autenticada de **Resolución Ministerial** del Ministerio de Salud de la Prov. De Salta, que habilita al servicio en vigencia.
- Listado de **Aparatología** con la que cuenta la Empresa.
- Certificado actualizado de **mantenimiento de Aparatología** expedido por el Ingeniero o empresa que realiza dicho servicio.
- En cumplimiento con la Resolución 1712/ 2005 – Ministerio De Salud:
 - Art. 11: a) Copia autenticada del Convenio con Empresa de Traslado en **Ambulancia**, que cuente con unidades de Alta Complejidad, habilitada por autoridad competente.
 - b) Copia autenticada del Convenio con Clínica o Sanatorio que cuente con Unidad de **Terapia Intensiva**, habilitado por autoridad competente.
- **Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil** de la Empresa en vigencia. Copia autenticada o con sello original de la compañía emisora.
- Constancia actualizada de **CBU** emitida por entidad bancaria o Home Banking (en este último caso deberá estar firmada por el responsable legal, aclaración, DNI y sello profesional).
- Nómina de **Recursos Humanos** de la Empresa (listado de Profesionales que prestan el servicio en dicho Centro, detallando: Médicos, Kinesiólogos, Nutricionistas, etc.).
- Todos los profesionales de la salud que trabajen en el Centro, deberán ser Prestadores IPS.

Con **DOCUMENTACION COMPLETA**, realizar NOTA solicitando ingreso dirigida al Presidente del Instituto Dr. Martin Baccaro. Presentar carpeta por Mitre 355 Registro de Prestadores - Atención de Lunes a Viernes de 7:30 a 13:00 hs.

APERTURA DE PADRON PARA INGRESO – MARZO Y SETIEMBRE

REGISTRO DE PRESTADORES I.P.S. – B. Mitre N° 355 Puesto 55
Salta Capital CP 4400 - Teléfono: 387 – 6326795

www.ipssalta.gov.ar / regdeprestadores@ipssalta.gov.ar