



---

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

### **MÉDICO**

- El trámite es PERSONAL.
- Copia autenticada del **Título Profesional**.
- Copia autenticada u original de Constancia de **ESPECIALIDAD** emitida por el Colegio Médico de Salta, actualizado y en vigencia.
- Copia autenticada u original del Certificado de **Matrícula y Libre Sanciones Éticas**, emitido por el Colegio Médico de Salta, actualizado.
- Constancias de Opción de **AFIP**, con declaración de actividad relacionada con la salud humana, actualizado.
- Formulario 901 de Rentas **DGR**, con declaración de actividad relacionada con la salud humana, actualizado.
- Resumen de **Currículum Vitae**, el mismo tiene que estar con **Firma (aclaración) y Sello en Todas las Hojas**.
- **Póliza de Seguro de Mala Praxis** 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 titular de la cuenta, aclaración, DNI y sello profesional).
- Copia autenticada u original de la **Habilitación de Consultorio** actualizada, emitida por el Colegio Médico de Salta.

Con **DOCUMENTACION COMPLETA**, realizar NOTA solicitando ingreso dirigida al Presidente del Instituto.

Presentar carpeta **COMPLETA** por Mesa de Entrada IPS- España 782- Atención de Lunes a Viernes de 7:30 a 13:00 hs.

**Podrá realizar su trámite de ingreso 2 (dos) veces al año en los meses MARZO y SETIEMBRE, todos los días hábiles del mes.**

REGISTRO DE PRESTADORES I.P.S. – Mitre N° 297 – Piso 1º/ Salta Capital  
CP 4400 - Teléfono: 387 - 156326795

[www.ipssalta.gov.ar](http://www.ipssalta.gov.ar) / [regdeprestadores@ipssalta.gov.ar](mailto:regdeprestadores@ipssalta.gov.ar)

---