

TRÁMITE GRATUITO Y PERSONAL O POR FAMILIAR AUTORIZADO POR NOTA DEL TITULAR.

- Formulario B Res.075 firmado por el titular (descargar de la web)
- Copia del DNI.
- CUIL o CUIT.
- Últimos tres recibos de sueldo, pagos de monotributo, pagos del servicio doméstico, pagos cuota prepaga o plan superador según corresponda y recibo de haberes previsionales (jubilación o pensión).
- Carátula de Desarrollo Social - Monotributo F. 184/ F.152 AFIP o alta como monotributista social.
- Servicio doméstico F.102 AFIP y F.575 AFIP en caso de familiar a cargo.
- Prescripción médica actualizada.
- Síntesis de historia clínica.
- Justificación de la prestación por médico.
- Credencial Obra Social o Prepaga.

Av. Pte. Roque Sáenz Peña 530
Ciudad Autónoma de Buenos Aires
C1035AAN

0800-222-72583 (SALUD)
www.sssalud.gob.ar



/sssalud



@sssalud

