

## SSUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD



### DECLARACIÓN JURADA de INGRESOS para USUARIOS de ENTIDADES de MEDICINA PREPAGA

Nueva fórmula de actualización de las cuotas de Medicina Prepaga.

**Decreto N° 743/22** 

#### **INSTRUCTIVO PARA BENEFICIARIOS**

Para quienes tengan ingresos netos inferiores a 6 Salarios Mínimos, Vitales y Móviles, el incremento del valor de la cuota tendrá como tope máximo el 90% del Índice de RIPTE (Remuneración Imponible Promedio de los Trabajadores Estables) del mes inmediato anterior publicado.

Para acceder a este beneficio, deberán declarar su situación en la web de la Superintendencia de Servicios de Salud, entre el 1 y el 20 de cada mes siguiendo estos pasos. **1.** Para acceder a la funcionalidad, debés hacer clic en el acceso a **Declaración Jurada para Usuarios de Prepagas**.

🖨 Argentina.gob.ar	
Mi SSSalud	SALIK
Nombre y Apellido: CUIL:	
Opción de cambio       Declaración Jurada para         Trámite de Opción de Cambio       Rejistro de Declaraciones Jura         Para Usuarios de Entidades de Medicina Prepaga	das
Argentina <mark>unida</mark>	

2. Para acceder al formulario de carga de datos, hacé clic en el botón NUEVA DECLARACIÓN. El mismo estará visible del 1 al 20 de cada mes, pudiendo registrar una declaración jurada por prepaga por período. Del 21 en adelante, de cada mes, esta funcionalidad no se encontrará disponible.

Mi SSSalud	1			INICIO BALI
Nombre y Apellido:		CUIL:	_	
Declaracio	ones Juradas			AYUDA
NUEVA DECLA	RACIÓN			
Código	CUIL	Entidad Medicina Prepaga	Periodo	Fecha de Registro
no hay resultados				

#### **3.** Hacé clic en el botón **SELECCIÓN DE ENTIDAD DE MEDICINA PREPAGA** para desplegar el buscador que te permite seleccionar tu prepaga .

Mi SSSalud		INICID GALIR
Nombre y Apellido:	CUIL:	
Formulario de Regis	tro Declaración Jurada	
		* Campon obligatorius
Importante		
La Declaración Jurada debe ser Usted está registrando la Declar	registrada por el usuario Titular ición Jurada para el período 11/2022.	
	SELECCIÓN DE ENTIDAD DE MEDICINA PREPAGA	
* Código	SELECCIÓN DE ENTIDAD DE MEDICINA PREPAGA	
* Códige	SELECCIÓN DE ENTIDAD DE MEDICINA PREPAGA Denominación	
Códige Declaro que poseo ingresos neto	SELECCIÓN DE ENTIDAD DE MEDICINA PREPAGA Denominación Is inferiores a SEIS (6) Salarios Minimos, Vitales y Móviles.	N0 v
* Código Declaro que poseo ingresos neto	SELECCIÓN DE ENTIDAD DE MEDICINA PREPAGA	N0 v

**4.** En la misma pantalla, buscá tu prepaga. La búsqueda se puede realizar por nro. de CUIT o ingresando parte de la denominación lo cual despliega una lista con las coincidencias que se vayan generando. Cuando encuentres tu prepaga seleccionala haciendo clic en **ACEPTAR**.

Mi SSSalud	Elija su Entidad de Medicina Prepaga		INICIO	tot in
Nombre y Apellido: CIOCIANO PABLO O	Listado de Entidades de Medicina Prepaga Ingrese el CUIT o parte de la Denominación			
	Seleccione	•		
Formulario de Registro I	CERRAR	PTAR	* Carry	pos obligatorio
Importante				
Importante				
Importante La Declaración Jurada debe ser registra Usted está registrando la Declaración Ju	da por el usuario Titular rada para el período 11/2022			
Importante La Declaración Jurada debe ser registra Usted está registrando la Declaración Ju	da por el usuario Titular rada para el periodo 11/2022			
Importante La Declaración Jurada debe ser registra Usted está registrando la Declaración Ju	da por el usuario Titular rada para el período 11/2022 SELECCIÓN DE ENTIDAD DE MEDICINA PREPAGA			
Importante La Declaración Jurada debe ser registra Usted está registrando la Declaración Ju	da por el usuario Titular irada para el período 11/2022 SELECCIÓN DE ENTIDAD DE MEDICINA PREPAGA Denominación	_	_	
Importante La Declaración Jurada debe ser registra Usted está registrando la Declaración Ju	da por el usuario Titular rada para el periodo 11/2022 SELECCIÓN DE ENTIDAD DE MEDICINA PREPAGA Denominación			
Importante La Declaración Jurada debe ser registra Usted está registrando la Declaración Ju	da por el usuario Titular irada para el periodo 11/2022 SELECCIÓN DE ENTIDAD DE MEDICINA PREPAGA Denominación			
Importante La Declaración Jurada debe ser registra Usted está registrando la Declaración Ju Código	da por el usuario Titular rada para el periodo 11/2022 SELECCIÓN DE ENTIDAD DE MEDICINA PREPAGA Denominación			
Importante La Declaración Jurada debe ser registra Usted está registrando la Declaración Ju • Código Declaro que poseo ingresos netos inferi	da por el usuario Titular rada para el periodo 11/2022 SELECCIÓN DE ENTIDAD DE MEDICINA PREPAGA Denominación		NO	~

Instructivo Declaración Jurada de ingresos - Usuarios de Medicina Prepaga

**5.** A continuación, hacé clic en **SÍ** en las dos casillas de condiciones (declaración y autorización) y confirmá el trámite haciendo clic en el botón **CONFIRMAR**.

El beneficiario no podrá registrar más de una Declaración Jurada por período para la misma prepaga. En caso de requerir hacerlo para más de una prepaga sí puede hacerlo, en DJ individuales.

Mi SSSalud		INICIO
Nombre y Apellido:	CUIL:	
Por favor verifique los da En caso de querer desest	tos y presione CONFIRMAR para dar curso al mismo. imarlo presione Cancelar, gracias.	
Formulario de R	egistro Declaración Jurada	
		* Campos obligatorios
Importante		
La Declaración Jurada del Usted está registrando la l	be ser registrada por el usuario Titular Declaración Jurada para el período 11/2022	
La Declaración Jurada del Usted está registrando la l • Código	be ser registrada por el usuario Titular Declaración Jurada para el periodo 11/2022 <b>Denominación</b>	
La Declaración Jurada del Usted está registrando la l • Código	De ser registrada por el usuario Titular Declaración Jurada para el periodo 11/2022 Denominación	Sí
La Declaración Jurada del Usted está registrando la l • Código Declaro que poseo ingreso	Declaración Jurada para el periodo 11/2022	Si
La Declaración Jurada del Usted está registrando la L • Código Declaro que poseo ingreso	Declaración Jurada para el periodo 11/2022	Sí
La Declaración Jurada del Usted está registrando la l • Código Declaro que poseo ingreso Autorizo a la Superintende	Declaración Jurada para el periodo 11/2022	si

**6.** Una vez confirmado, verás el siguiente mensaje. Hacé clic en **VOLVER** 



# **7.** Verás la pantalla inicial con el registro de las declaraciones ya ingresadas.

Mi SSSalu	d			INICIO	
Nombre y Apellid	0:	CUIL	CUIL		
Declaraci	ones Juradas			AYUDA	
NUEVA DECL	ARACION				
ódigo	CUIL	Entidad Medicina Prepaga	Período	Fecha de Registro	
32			11/2022	26/12/2022	

#### Argentina unida