

Requisitos para la Inscripción de Profesionales en AMR Gestión

El trámite es personal

Requisitos

- **Ser socio de AMR.** Si no lo es, deberá asociarse presentando su credencial de médico otorgada por el Colegio de Médicos.
- Estar afiliado a la **Caja de Profesionales del Arte de Curar.**
- Poseer domicilio de consultorio en **Rosario o localidades del Departamento Rosario.**

Documentación a presentar

Fotocopia simple de:

- Título médico.
- **Especialistas:** Resolución de especialidad emitida por el Colegio de médicos de la 2ª Circunscripción.
- **Habilitación de consultorio o extensión de habilitación si no es propio (1).**
- **Declaración de aparatología (2).**
- **Certificado de inscripción al Registro Nacional de Prestadores (3).**
- Póliza de praxis médica.
- Recibo o carnet del arte de curar (jubilación).
- Constancia actualizada de inscripción a la AFIP.

(1) Requisitos para la extensión de habilitación de consultorio (no propio)

- **A nombre de otro profesional,** debe solicitar al responsable del consultorio una nota donde declara que lo comparten
- **En Institutos o Centros Médicos,** debe solicitar al médico director del establecimiento (responsable de la institución ante el Colegio) una nota donde declara que integra el cuerpo profesional
- En ambos casos, la misma deberá ser presentada al Colegio de Médicos, quien agregará el nombre del médico que se incorpora a la habilitación existente y emitirá una nueva nota que deberá ser presentada en AMR.

(2) Declaración de aparatología a utilizar en sus prácticas habituales

Deberá completar la planilla "Descripción de aparatología" por cada domicilio de trabajo, detallando:

- Estudios y prácticas que realiza
- Aparatos que utiliza, detallando: nombre, marca, modelo y descripción de cada uno.

(3) Debe tramitarlo a través del sitio web de la SSSalud

- Enlace: <https://www.argentina.gob.ar/solicitar-inscripcion-de-profesionales>
- También disponible en nuestro sitio web www.amr.org.ar/gestion en la sección "Inscripción de profesionales e instituciones"

Importante: concurrir con sello para aclarar su firma en la Solicitud.



Descripción técnica del aparato: especificar características

MARCA:
MODELO: AÑO DE FABRICACIÓN:
ORIGEN:
OTROS:
FECHA AUTORIZACIÓN CNEA (En caso de tratarse de aparatología que la necesite. Adjuntar fotocopia):

Tipo de prestación a realizar (de ser necesario y según el tipo de aparatología consignado):
.....
.....
.....
.....

Descripción técnica del aparato: especificar características

MARCA:
MODELO: AÑO DE FABRICACIÓN:
ORIGEN:
OTROS:
FECHA AUTORIZACIÓN CNEA (En caso de tratarse de aparatología que la necesite. Adjuntar fotocopia):

Tipo de prestación a realizar (de ser necesario y según el tipo de aparatología consignado):
.....
.....
.....
.....

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados en el presente formulario son fiel expresión de la realidad.

Lugar: Rosario. Fecha: / /

.....
FIRMA

.....
ACLARACIÓN

