

## REGISTRO Y MODIFICACIÓN DE USUARIOS

Trámite a realizar (marque la que corresponda)

NUEVO USUARIO

BLANQUEO DE CLAVE

MODIFICACIÓN DE DATOS

Tipo de Entidad (marque la que corresponda)

HOSPITAL

RNOS

RNEMP

Tipo de Permiso

HPGD – ONLINE

Código Entidad \_\_\_\_\_

Denominación \_\_\_\_\_

CUIT \_\_\_\_\_

### DATOS DEL RESPONSABLE DE LA CUENTA

Nombre \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_

Tipo y N° de Documento \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Solicito recibir el usuario y la clave para el acceso a [www.sssalud.gov.ar](http://www.sssalud.gov.ar)

Firma \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_