



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2019 - Año de la Exportación

Anexo

Número:

Referencia: ANEXO - DECLARACIÓN JURADA A PRESENTAR PARA EL REGISTRO DE PLANES DE COBERTURA PARCIAL

DECLARACIÓN JURADA A PRESENTAR PARA EL REGISTRO DE PLANES DE COBERTURA PARCIAL

a) Nombre de la Entidad:

b) N° de RNEMP (Definitivo o provisorio):

c) Tipo de plan a comercializar (*) (Marcar el correspondiente con una X):

Plan de servicios odontológicos exclusivamente (art. 7º, inc. a, Ley N° 26.682)

Plan de servicios de emergencias médicas y traslados sanitarios de personas (art. 7º, inc. b, Ley N° 26.682)

Plan brindado por EMP que actúa en única localidad y con padrón de usuarios inferior a 5.000 (art. 7º, inc. c, Ley N° 26.682)

Plan parcial de Cobertura Prestacional Ambulatoria (art. 1º, Disp. GCP 900/2019)

Plan parcial de Internación (art. 2º, Disp. GCP 900/2019)

(*) En caso de multiplicidad de planes, se deberá presentar una Declaración Jurada por cada plan.

NOTA: En caso de querer presentar nuevos tipos de planes parciales deberá proceder conforme se indica en el apartado 2.2 del ANEXO I de la Resolución.

d) Nombre del Plan:

e) Documentación acompañada con la presente Declaración Jurada, en formato electrónico .pdf:

e.1. modelo de contrato de afiliación;

- e.2. modelo de Declaración Jurada de salud para el ingreso al plan;
- e.3. contenido prestacional y alcances del plan;
- e.4. detalle de franjas etarias y valor de cuota previsto para cada una de ellas;
- e.5. listado de prestadores.
- e.6. Instrumento que acredite la personería del firmante.

Declaro conocer que el presente documento reviste carácter de Declaración Jurada a los efectos de su registro por la GERENCIA DE CONTROL PRESTACIONAL de la SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD y que la autoridad de aplicación se encuentra facultada para revisar la información presentada, ordenar las auditorías pertinentes, disponer la adecuación del plan a las pautas legales establecidas e iniciar los procesos sumariales disciplinarios que resulten procedentes.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

FECHA: