

	Requisitos para Certificar Firma y Trámites Personales (WEB)			Página 1 de 1
	<i>Dirección General de Fiscalización Sanitaria SIPROSA</i>			
	Registro	Cód: RG 119 DRM	Rev. 00	

Requisitos

En caso de **Certificados médicos:**

- Certificado médico original
- Comprobante de Transferencia por \$ (consultar **Aranceles vigentes**) en Cuenta Corriente 3-607-0000076204/9 - Alias: divisionrym.siprosa - CBU 2850607030000007620497 - Banco Macro (cualquier sucursal)
- **Pacientes con certificados de discapacidad, sin cargo**

En caso de **Trámites de apostillado:**

- Nota dirigida a la Jefa de Div. Registros y Matrículas- Dra. Zaín, solicitando la certificación (con firma, DNI y Teléfono del interesado y de quien gestiona el trámite, según corresponda)
- Documentos originales a certificar
- Fotocopia de ambos lados del DNI del interesado y de quien gestiona el trámite
- Comprobante de Transferencia por \$ (consultar **Aranceles vigentes**) en Cuenta Corriente 3-607-0000076204/9 - Alias: divisionrym.siprosa - CBU 2850607030000007620497 - Banco Macro (cualquier sucursal)

Inicio de trámite: Lunes a Viernes – 07:30 a 15:00 hs.
