

The logo consists of four red squares arranged in a 2x2 grid, positioned to the left of the text.

SWISS
MEDICAL

Alta de usuario

Bienvenido al Centro de Atención al Prestador Web

Ingresa a nuestra Web de Prestadores: <https://www.swissmedical.com.ar/prestadores>

Complete su usuario y contraseña. Si aún no cuenta con usuario, seleccione “Regístrese” y complete el formulario.



Registro

Complete su código de prestador y CUIT con guiones.

 PRESTADORES [¿Olvidó?](#) [Iniciar Sesión](#) [Regístrese](#) 

Registración



Los campos con * son obligatorios.

* Código Prestador:

* C.U.I.T.:

[Verificar](#)

Registro

Verifique sus datos personales, no deben contener puntos ni tildes. Complete el mail y seleccione el botón VERIFICAR.


Registración

Código Prestador	<input type="text" value="xxxxxxxxxxxx"/>
C.U.I.T	<input type="text" value="xxxxxxxxxxxx"/>
* Nombre	<input type="text" value="xxxxxxxxxxxxxxxxxx"/>
* Apellido	<input type="text" value="xxxxxxxxxxxxxxxxxx"/>
* E-mail	<input type="text" value="nombre@dominio.com"/>
	<input type="button" value="Verificar"/>
Contraseña	<input type="text" value="Ingrese su contraseña"/>
Repita contraseña	<input type="text" value="Ingrese nuevamente su contr."/>
	<input type="button" value="Guardar"/>

Te enviamos un mail a tu casilla.
Indicá en las casillas el pin que recibiste.

1 2 3 4 5 6

☒ No soy un robot


reCAPTCHA
[Privacidad](#) - [Términos](#)

Recibirá un PIN en su correo, el mismo deberá ser ingresado para que el sistema permita colocar la contraseña y finalizar la registración.

Inicio de sesión

Ingrese su e-mail y contraseña.



PERSONAS

EMPRESAS

PRESTADORES

PROVEEDORES

RRHH

COLABORADORES



PRESTADORES

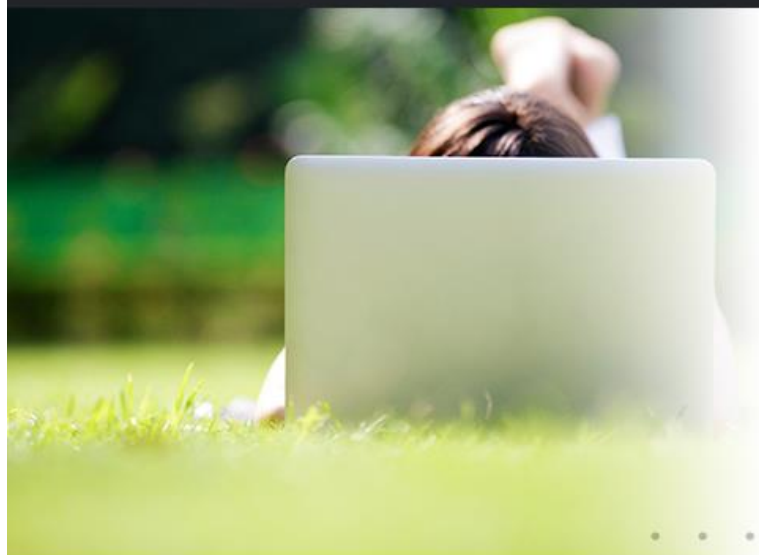
Email

Contraseña

[¿Olvidó?](#)

Iniciar Sesión

Regístrese



*Bienvenido
a nuestro
sitio exclusivo
para profesionales*



ATENCIÓN AL PROFESIONAL | **0810-333-7737** | Lunes a viernes de 8 a 20 hs.



Restablecimiento de contraseña

En caso de olvidar su contraseña haga click en “¿Olvidó?”
Ingrese su email y código de prestador, para recibir en su casilla el PIN
que le permitirá restablecer la misma.

 **PRESTADORES**

[¿Olvidó?](#)

[Iniciar Sesión](#)

[Regístrese](#)





¿Olvidó su contraseña?

E-mail:

Codigo de prestador:

[Verificar](#)

De no recordar su email contáctese al Centro de Atención al Prestador:
0810-333-7787, de lunes a viernes de 8 a 20 hs.



¡Muchas gracias!