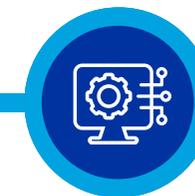


INSTRUCTIVO

Paso a paso para realizar un trámite web

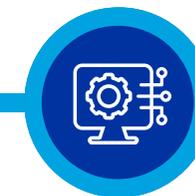


Paso 1

Ingresá a www.pami.org.ar

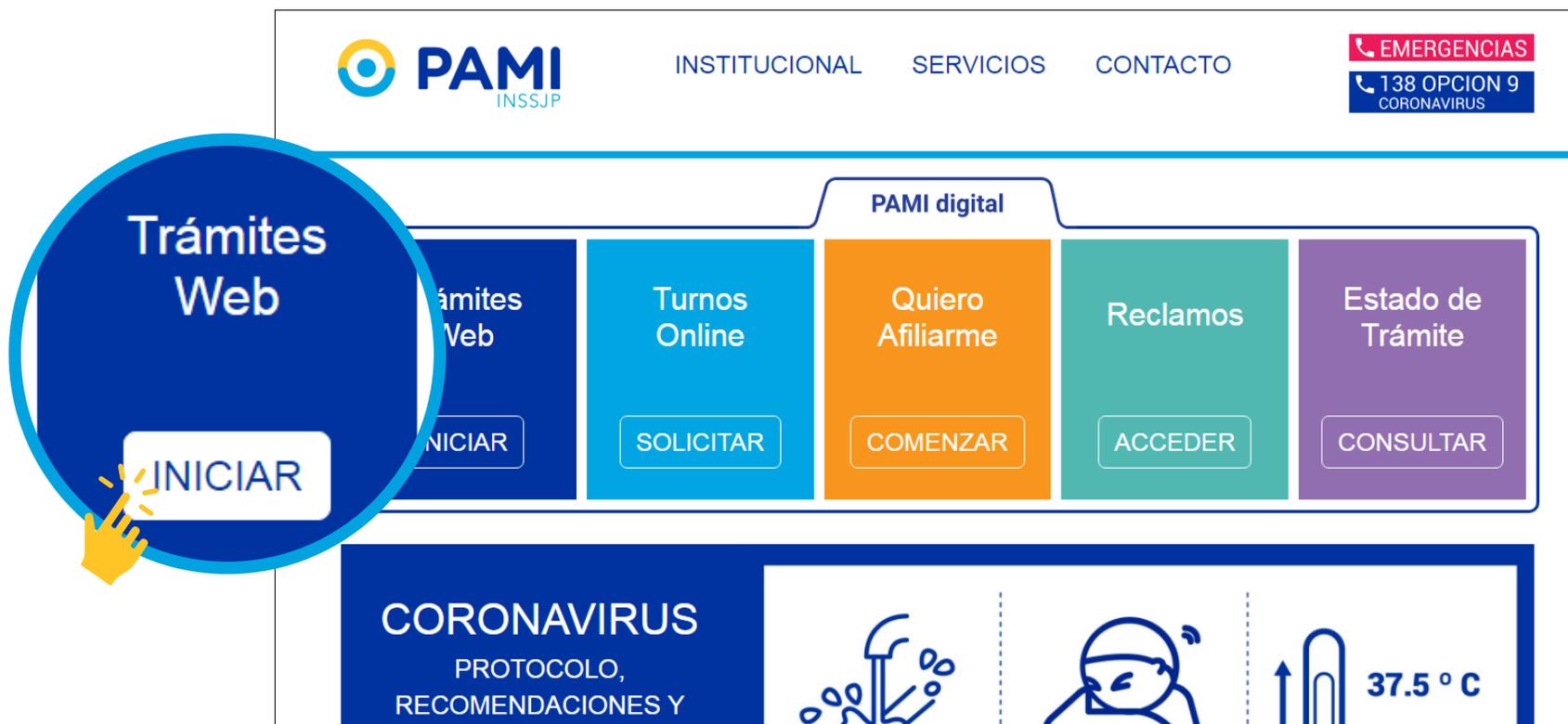


The screenshot shows the PAMI website homepage. At the top left is the PAMI INSSJP logo. To its right are navigation links: INSTITUCIONAL, SERVICIOS, and CONTACTO. On the top right, there are two emergency service buttons: 'EMERGENCIAS' and '138 OPCION 9 CORONAVIRUS'. Below the navigation is a 'PAMI digital' section with five colored boxes, each containing a service name and a button: 'Trámites Web' (INICIAR), 'Turnos Online' (SOLICITAR), 'Quiero Afiliarme' (COMENZAR), 'Reclamos' (ACCEDER), and 'Estado de Trámite' (CONSULTAR). At the bottom, there is a 'CORONAVIRUS' banner with the text 'PROTOCOLO, RECOMENDACIONES Y' and icons for hand hygiene, a person wearing a mask, and a thermometer showing 37.5 °C.

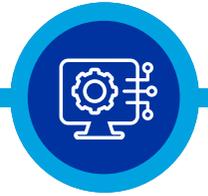


Paso 2

Presioná **“INICIAR”** en Trámites web



The screenshot shows the PAMI digital services interface. At the top, there is a navigation bar with the PAMI logo, the text 'INSTITUCIONAL', 'SERVICIOS', and 'CONTACTO', and a red emergency button labeled 'EMERGENCIAS' with the phone number '138 OPCION 9' and 'CORONAVIRUS'. Below this is a 'PAMI digital' section with five service tiles: 'Trámites Web' (dark blue), 'Turnos Online' (light blue), 'Quiero Afiliarme' (orange), 'Reclamos' (teal), and 'Estado de Trámite' (purple). Each tile has a corresponding action button: 'INICIAR', 'SOLICITAR', 'COMENZAR', 'ACCEDER', and 'CONSULTAR'. A large blue circular callout on the left contains the text 'Trámites Web' and a white button labeled 'INICIAR' with a yellow hand icon pointing to it. Below the services section is a 'CORONAVIRUS' banner with the text 'PROTOCOLO, RECOMENDACIONES Y' and icons for hand hygiene, face mask, and a thermometer showing '37.5 °C'.



Paso 3

Buscá y **seleccioná** tu trámite

Podés hacerlo en el buscador, ingresando una **palabra clave**

o seleccionarlo en el **listado** según su categoría



¿QUÉ TRÁMITE NECESITÁS?

Ingresá una palabra clave para encontrar tu trámite

Q medi

- Asignación o cambio de médico/a de cabecera
- Medicamentos sin cargo por subsidio social
- Médico/a de cabecera - Atención en consultorio
- Medicamentos hepatitis B y C
- Medicamentos Oncológicos
- Medicamentos Esclerosis Múltiple y Lateral Amiotrófica
- Oftalmología: medicamentos antiangiogénicos
- Medicamentos con descuento en Farmacias
- Medicamentos fibrosis quística



TRÁMITES MÁS FRECUENTES

MEDICAMENTOS

- Otros medicamentos especiales por vía de excepción
- Medicamentos Oncológicos
- Suplementos nutricionales
- Medicamentos sin cargo por subsidio social
- Medicamentos Esenciales Gratuitos

+ VER TODOS LOS TRÁMITES

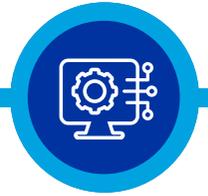
SERVICIOS MEDICOS

- Atención Domiciliaria Integral
- Insulinas
- Tiras reactivas y descartables
- Reintegro por atención médica
- Traslados en ambulancia o móvil

+ VER TODOS LOS TRÁMITES

SERVICIOS SOCIALES

- Subsidio para auxiliar domiciliario
- Residencias para personas mayores
- Residencias para mayores con control psiquiátrico
- Apoyo para la inclusión social
- Subsidio habitacional

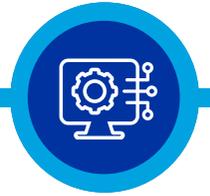


Paso 4

Revisá la información y **confirmá** que tenés la documentación necesaria



The screenshot shows the PAMI website interface. At the top left is the PAMI INSSJP logo. To its right are navigation links: INSTITUCIONAL, SERVICIOS, and CONTACTO. On the top right, there are two emergency contact buttons: 'EMERGENCIAS' and '138 OPCION 9 CORONAVIRUS'. Below the navigation bar is a blue 'VOLVER' button. The main content area features the title 'ASIGNACIÓN O CAMBIO DE MÉDICO/A DE CABECERA' in bold blue text. Below the title is a descriptive paragraph: 'Es la modificación del médico o médica de cabecera que tiene asignada la persona afiliada.' This is followed by two sub-sections: '¿QUIÉN PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE?' with the text 'El trámite podrá realizarlo la persona afiliada, su apoderado/a o familiar.' and '¿QUÉ DOCUMENTACIÓN SE NECESITA?' with a bulleted list of requirements: 'Documento Nacional de Identidad con domicilio actualizado.', 'Credencial de afiliación.', and 'En caso de que el trámite lo realice la persona apoderada, deberá presentar además su DNI y el recibo de'.

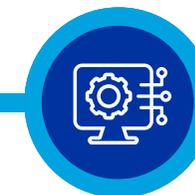


Paso 5

Presioná el botón **"INICIAR TRÁMITE WEB"**

Presioná click en alguna de las siguientes opciones para continuar

INICIAR TRÁMITE WEB	SOLICITAR TURNO PARA ATENCIÓN EN AGENCIA
REALIZAR RECLAMO	CONSULTAR ESTADO DE TRÁMITE
VOLVER	



Paso 6

Ingresá **datos de afiliación y DNI**

INGRESÁ TUS DATOS

ASIGNACIÓN O CAMBIO DE MÉDICO DE CABECERA

¿SOS PERSONA AFILIADA A PAMI?

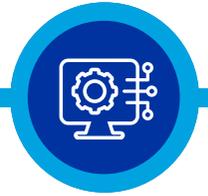
Ingresá tu número de afiliación completo, sin espacios, incluyendo los últimos dos dígitos

 N° de Afiliación

N° de Documento

¿Dónde encuentro mi número de afiliación?





Paso 7

Completá la información solicitada en el formulario de contacto

ASIGNACIÓN O CAMBIO DE MÉDICO DE CABECERA

 **FORMULARIO DE CONTACTO**

Indicá si sos afiliado/a o familiar e ingresá los datos

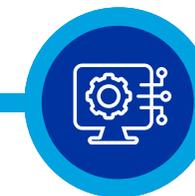
Contacto

Nombre del Contacto

Teléfono

Teléfono Adicional

E-Mail



Paso 8

Cargá los documentos solicitados

Al terminar pulsá el botón **"FINALIZAR CARGA DE DOCUMENTACIÓN"**

INGRESÁ TUS DATOS

ASIGNACIÓN O CAMBIO DE MÉDICO DE CABECERA

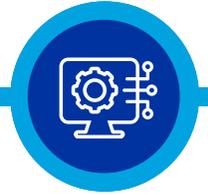
CARGÁ LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DESDE TU DISPOSITIVO

1 DNI Frente y dorso

 ELEGIR...

VOLVER **FINALIZAR CARGA DE DOCUMENTACIÓN**





Paso 9

En la pantalla de CONFIRMACIÓN DE DATOS, **revisá** que la información sea la correcta

CONFIRMACIÓN DE DATOS

PERSONA AFILIADA:

Apellido y Nombre: ALVAREZ HUMBERTO	Número de Afiliado: 155877730900
Documento: 10954345	Grado de Parentesco: 00

PERSONA DE CONTACTO:

Apellido y Nombre:
ALVAREZ HUMBERTO
[✎ Modificar](#)

Teléfono:
01149810600 / 1162123434
[✎ Modificar](#)

Email:
hugoalvarez1954@hotmail.com
[✎ Modificar](#)

MOTIVO DEL CONTACTO:

Servicio:
Asignación o Cambio de Médico de Cabecera

Motivo:
Solicitud
Trámite OnLine

Adjuntos:
La solicitud no posee archivos Adjuntos
[✎ Modificar](#)

ENVIAR



Paso 10

Finalmente presioná **"ENVIAR"**

Conservá el N° de trámite para realizar el seguimiento de tu solicitud.



CONFIRMACIÓN DE DATOS

PERSONA AFILIADA:

Apellido y Nombre: ALVAREZ HUMBERTO	Número de Afiliado: 155877730900
Documento: 10954345	Grado de Parentesco: 00

PERSONA DE CONTACTO:

Apellido y Nombre:
ALVAREZ HUMBERTO
[✎ Modificar](#)

Teléfono:
01149810600 / 1162123434
[✎ Modificar](#)

Email:
hugoalvarez1954@hotmail.com
[✎ Modificar](#)

MOTIVO DEL CONTACTO:

Servicio: No posee archivos Adjuntos
Asignación o Cambio de Médico de Cabecera

Motivo:
Solicitud
Trámite OnLine

Adjuntos:
La solicitud no posee archivos Adjuntos
[✎ Modificar](#)

ENVIAR