



Si tenés dudas,  
podés contactarnos:

 [protecciondelaembarazada@gmail.com](mailto:protecciondelaembarazada@gmail.com)

 De lunes a viernes, de 8 a 19 hs., a los teléfonos:  
**3517070045 - 3517553598**

 [ministeriodesalud.cba.gov.ar](http://ministeriodesalud.cba.gov.ar)



Ministerio de  
**SALUD**



PROGRAMA PROVINCIAL  
PROTECCIÓN DE LA  
**EMBARAZADA  
Y SU BEBÉ**

**Conocé sus beneficios  
y cómo inscribirte**

## ¿Qué es?

Este programa está pensado para acompañarte durante tu embarazo y puerperio (hasta 45 días después del parto), facilitándote el acceso a los controles de salud. También incluye el seguimiento de niños y niñas hasta los 3 años.

## Beneficios Para la gestante



**Seguimiento** personalizado de los controles de embarazo.



**Turnos protegidos** en caso de embarazos de riesgo.



**Transporte público gratuito.** Cuatro boletos gratuitos de transporte urbano o interurbano por semana, para poder asistir a controles o realizar trámites relacionados con la gestación.



**Asignación por embarazo.** La asignación es por trimestre de gestación, y se comienza a gestionar desde el momento de la inscripción: si la persona se inscribe en el primer trimestre, recibirá el pago por los tres trimestres. Si la inscripción es en el segundo trimestre, recibirá un pago total por los últimos dos trimestres. En caso de inscribirse en el último trimestre o hasta los 45 días desde el parto, se percibirá un único monto.



**Suplemento alimentario** para la gestante para cada mes del embarazo desde su inscripción.



**Ajuar** para el momento del parto.

## ¿Quiénes pueden inscribirse?

Personas embarazadas y puérperas -hasta los 45 días del parto-, que no cuenten con obra social y residan en la provincia de Córdoba.

## ¿Cómo me inscribo?

La inscripción se realiza a través del Formulario Único de Postulantes disponible on-line:

<https://formularioinscripcion.cba.gov.ar/fup/ciudadano>.

También la podés realizar a través de **Ciudadano Digital (CiDi)**. Debés contar con **NIVEL 1**.



Escaneá el código QR y accedé al formulario de inscripción.

## Para niños y niñas



Seguimiento de **salud integral**.



Seguimiento del cumplimiento del **calendario de vacunación**.