

HOJA DE VERIFICACIÓN

DOCUMENTACION PARA TRATAMIENTOS 2025 DE NUEVOS BENEFICIARIOS

Se debe presentar toda la documentación vía digital en archivos pdf, separados y nombrados con título de referencia (por ejemplo, DNI, HC, Presupuesto Esc., Integración Esc, Escuela) Todos los archivos se tienen que poder leer en forma legible y vertical

En asunto se debe escribir el APELLIDO Y NOMBRE del beneficiario y
DOCUMENTACIÓN 2025 NUEVO BENEFICIARIO

<p>DOCUMENTACIÓN PERSONAL DEL BENEFICIARIO (para todos los casos) Tildar lo que corresponda</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Certificado de Discapacidad Vigente <input type="radio"/> DNI Beneficiario y Titular <input type="radio"/> Ultimo recibo de sueldo (Beneficiarios Activos en relación de dependencia) / Fotocopia del último comprobante de cobro de del seguro de desempleo (Beneficiarios con Fondo de Desempleo) <input type="radio"/> Anexo 21 Inicio de Trámite <input type="radio"/> Constancia de Alumno Regular (que conste nro. de CUE y datos del Establecimiento Educativo) (para beneficiarios escolarizados) <input type="radio"/> Anexo III Conformidad de las prestaciones/ Transporte
<p>DOCUMENTACIÓN DEL MÉDICO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Anexo 22 Resumen Historia Clínica <input type="radio"/> Indicación médica original de cada prestación (ver Anexo 24 con Ejemplos) Justificación Medica para la solicitud del transporte. <input type="radio"/> Anexo 23 Planilla FIM (sólo si corresponde) (Firmada por el Médico Fisiatra o Terapista Ocupacional)
<p>DOCUMENTACIÓN DEL PRESTADOR</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Anexo 25-26-27 Presupuesto firmado por familia y profesional <input type="radio"/> Anexo 28 Informe Inicio y Plan de tratamiento 2025 (Verificar que en el Plan de tto. Se encuentren las estrategias de De aborjae para el logro de objetivos) <input type="radio"/> Título Habilitante (si es profesional independiente) <input type="radio"/> Registro Nacional de Prestadores de la Superintendencia de Salud (si es profesional independiente) <input type="radio"/> Categorización vigente del Servicio Nacional de Rehabilitación (si es una institución) <input type="radio"/> Anexo 29 Acta Acuerdo (si es Integración Escolar/ Maestra de Apoyo) <input type="radio"/> Adaptaciones Curriculares/Plan de trabajo individual para el logro de objetivos (Integración Escolar / Maestra de Apoyo) <input type="radio"/> Constancia de Inscripción en AFIP <input type="radio"/> Constancia de CBU
<p>DOCUMENTACION PARA EL TRANSPORTE</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Mapa del recorrido de transporte (Google Maps firmado por madre, Padre o tutor y transportista) <input type="radio"/> JUSTIFICACION MEDICA TRANSPORTE PRIVADO <input type="radio"/> Habilitación actualizada de la empresa y vehículo que realiza el Trabajo / Seguro y registros vigentes/ vtv <input type="radio"/> Constancia de Inscripción en AFIP <input type="radio"/> Constancia de CBU