

# Hoja de Verificación

Completar todos los campos del formulario.

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ CUIL \_\_\_\_\_

Obra Social: \_\_\_\_\_

Tildar la opción que corresponda

## A- Documentación Personal

Si No

Copia de Certificado de Discapacidad		
Planilla de Datos Personales		
Cronograma		
Certif. Alumno Regular/Nota sin escolaridad		
DDJJ Posesión Vehículos		
Certificado de Domicilio		

## B- Documentación Médico Tratante

Si No

Resumen de Historia Clínica		
Prescripción Médica Terapias		
Prescripción Médica Transporte		
FIM		

## C- Documentación Prestador

### Maestra de apoyo / SAIE

Si No

Informe inicial / Informe final 2023		
Plan de Trabajo 2024		
Presupuesto MMA		
Presupuesto SAIE		
Inscripción del RNP		
Fotocopia del Título y certificado analítico de materias para la prestación de MMA		
Constancia de AFIP		
Póliza de Seguro		
Constancia de CBU		
Acta de Acuerdo		
PPI		
Categorización		
Rugepresa		
Inscripción en RNP SSSalud		

### Prestador Dos

### Centro de Día / CET / Escolaridad

Si No

Informe inicial / Informe final 2023		
Plan de Trabajo 2024		
Presupuesto		
Constancia de AFIP		
Póliza de Seguro		
Constancia de CBU		
Categorización		
Rugepresa		
Inscripción en SSSalud		

### Prestador Tres

### Estimulación Temprana

Si No

Informe inicial / Informe final 2023		
Plan de Trabajo 2024		
Presupuesto		
Fotocopia del Título		
Inscripción en el RNP		
Constancia de AFIP		
Póliza de Seguro		
Constancia de CBU		
Categorización		
Rugepresa		
Inscripción en el RNP SSSalud		

### Prestador Cuatro

### MII / MIS

Si No

Informe inicial / Informe final 2023		
Plan de Trabajo 2024		
Presupuesto		
Constancia de AFIP		
Póliza de Seguro		
Constancia de CBU		
Categorización		
Rugepresa		
Inscripción en el RNP SSSalud		

**Prestador Cinco** **Si No**

Informe inicial / Informe final 2023		
Plan de Trabajo 2024		
Presupuesto		
Fotocopia del Título		
Inscripción en el RNP		
Constancia de AFIP		
Póliza de Seguro		
Constancia de CBU		

**Prestador Seis** **Si No**

Informe inicial / Informe final 2023		
Plan de Trabajo 2024		
Presupuesto		
Fotocopia del Título		
Inscripción en el RNP		
Constancia de AFIP		
Póliza de Seguro		
Constancia de CBU		

**Prestador Siete** **Si No**

Informe inicial / Informe final 2023		
Plan de Trabajo 2024		
Presupuesto		
Fotocopia del Título		
Inscripción en el RNP		
Constancia de AFIP		
Póliza de Seguro		
Constancia de CBU		

**Prestador Ocho** **Si No**

Informe inicial / Informe final 2023		
Plan de Trabajo 2024		
Presupuesto		
Fotocopia del Título		
Inscripción en el RNP		
Constancia de AFIP		
Póliza de Seguro		
Constancia de CBU		

**Transporte** **Si No**

Presupuesto / Conformidad		
FIM en Caso de Dependencia		
Justificación Cualitativa		
Mapa Recorrido		
Constancia de AFIP		
Constancia de CBU		
Póliza de Seguro		
Habilitación Actualizada		
I.T.V / R.T.O		
Carnet/Licencia de conducir		
<b>No olvide adjuntar certificado de domicilio y DDJJ de posesión de vehículos</b>		