

## **DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR LA INSTITUCION**

- **Presupuesto Prestacional y Cronograma de Asistencia:**

Deberá constar:

- Fecha anterior al inicio de la prestación.
- Datos de la Institución – (e mail, teléfono de contacto – CUIT)
- Datos del beneficiario (nombre y apellido, DNI.)
- Prestación brindada, (p. ej: Escuela Especial, CET, Centro de Día, etc.), indicando modalidad o tipo de jornada, Categoría y Dependencia (si estuviera indicada en la orden médica). Indicar domicilio donde se brindará la prestación.
- Período que abarca la prestación presupuestada
- Importe total

- **Conformidad Prestacional:** Completo y firmado por el beneficiario con discapacidad o su responsable. Deberá respetarse específicamente el modelo indicado por la SSSalud.

- **Inscripción y Categorización vigente en el Registro Nacional de Prestadores de la Superintendencia de Servicios de Salud y/o Agencia Nacional de Rehabilitación (ANDIS).**

- **Plan de Tratamiento propuesto para el periodo de cobertura de la prestación:** Indicando datos del beneficiario y del prestador. Fecha anterior al inicio de la prestación, indicando objetivos de cada una de las áreas, especificando la metodología de abordaje para lograrlas. Los planes de tratamiento de todas las especialidades deben estar referidos específicamente al beneficiario con sus particularidades y basados en los informes inicial y/o evolutivo correspondientes. No se dará curso a Planes de Tratamiento genéricos.

- **Informe de evaluacion inicial:** debera presentarse exclusivamente al comienzo de una nueva prestacion, o con un nuevo prestador, en el cual consten los instrumentos de valoracion aplicados y resultados del proceso de evaluacion.

Indicando las herramientas utilizadas, el tratamiento sugerido y el diagnostico funcional, social y terapeutico, asi como el requerimiento de apoyo propuesto.

- **Informe evolutivo semestral del año finalizado de cobertura de prestación de todas las terapias (segundo semestre)** para el caso de la continuacion de las terapias.
- **Constancia de Inscripción ante ARCA.**
- **Constancia de CBU.**