***DOCUMENTACION A PRESENTAR 2021***

***MODIFICACIÓN O NUEVA PRESTACIÓN PERÍODO ASPO/DISPO 2021***

En aquellos casos que se solicite una **NUEVA** prestación o que la persona con discapacidad, su familiar responsable/figura de apoyo, y los profesionales tratantes/prestadores consideren que debe hacerse una **MODIFICACIÓN** del Plan de Abordaje que se encontraba recibiendo en el

período 2020, deberá presentarse la siguiente documentación:

* *La Persona con Discapacidad, familiar responsable/figura de apoyo:*

- Conformidad de Prestación, según modelo adjunto.

- Orden Médica, confeccionada por médico tratante donde se incluya:

1. Tipo de prestación. (escuela, terapia, transporte, etc)
2. Modalidad y/o cantidad semanal de sesiones.
3. Período de cobertura.

 Por ejemplo: EGB Jornada Doble de enero a diciembre 2021.

       Kinesiología 2 sesiones semanales de marzo a diciembre 2021.

 NO COLOCAR EL NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EN LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA

 En el caso que se solicite maestra de apoyo o modulo apoyo a la integración escolar (equipo), aclarar en la prescripción médica dicho tratamiento.

 En el caso de dependencia de terceros (por no valerse por sí mismo), debe consignar la siguiente leyenda: ***El paciente requiere de asistencia personalizada por presentar dependencia de terceros.***

- Resumen de Historia Clínica, confeccionada por médico tratante, donde conste evolución, confeccionada por el médico tratante externo a la institución donde se asistirá el paciente. Dicho resumen debe consignar:

1. Nombre y Apellido del paciente.

2. DNI

3. Diagnóstico

4. Antecedentes

5. Evolución

6. Datos significativos de importancia

***- Apoyo a la Inclusión Educativa, deberá presentar:***

 - Constancia de alumno regular, emitida por la escuela común.

 - Acta Acuerdo, firmada por el familiar responsable/tutor, directivo de la escuela y prestador.

* *El Prestador:*

- Plan de Abordaje período ASPO 2021. Especificando la modalidad de intervención: presencial, teleasistencia o ambas.

***Para la prestación de Apoyo a la Inclusión Educativa (Integración Escolar)***, el Plan de Abordaje individual deberá detallar la adaptación curricular en caso de corresponder, confeccionado por el profesional/equipo que lleve a cabo la Integración.

- Presupuesto.

- Para la prestación de Transporte, el Presupuesto deberá especificar la modalidad de

asistencia brindada; alimentaria, material didáctico, etc o presencial, según habilitación

jurisdiccional.

- Documentación del prestador, según corresponda a cada prestación:

INSCRIPCION y/o CATEGORIZACION de la institución y/o profesional en la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE SALUD, para los casos de establecimientos asistenciales y ambulatorios que brindan prestaciones médicas, profesionales con Matrícula del Ministerio de Salud.

Los profesionales deberán presentar además la fotocopia del título habilitante. (Solo estos dos comprobantes, no hace falta inscripción monotributo, constancia AFIP, etc.)

Están exentos de presentar esta documentación: Psicopedagogos, Maestros o todo prestador del área de educación. En estos casos se deberá presentar fotocopia del título habilitante y certificado analítico que acredite la especialidad para la cual se encuentra habilitado.

En el caso de Transporte, se debe presentar habilitación de la remiseria o transporte especial, copia del seguro, y de la licencia del chofer.

***TODOS LOS PRESTADORES DEBERAN PRESENTAR CONSTANCIA DE CBU.***

- Dependencia: en caso de corresponder deberá presentarse la escala FIM confeccionada

por el prestador o médico tratante.

- Consentimiento, según corresponda a cada prestación (modelo adjunto).

***MODELO DE PRESUPUESTO PARA PROFESIONALES***

**Información que no puede faltar en el presupuesto. No hace falta llenar este formulario si se presenta el presupuesto del profesional.**

***DATOS DEL PROFESIONAL***

NOMBRE Y APELLIDO:

CUIT:

DIRECCION Y TELEFONO:

E-MAIL:

***DATOS DEL BENEFICIARIO***

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE:

TIPO DE PRESTACION:

CANTIDAD DE SESIONES POR SEMANA:

CANTIDAD DE SESIONES MENSUALES:

VALOR DE LA SESION:

VALOR TOTAL MENSUAL:

PERIODO DE COBERTURA:

***MODELO DE PRESUPUESTO PARA TRANSPORTE***

**Información que no puede faltar en el presupuesto. No hace falta llenar este formulario si se presenta el presupuesto del transporte.**

***DATOS DEL TRANSPORTE***

RAZON SOCIAL DE LA REMISERIA O TRANSPORTE ESCOLAR:

NOMBRE DE FANTASIA:

DIRECCION:

TELEFONO:

MAIL:

**DATOS DEL BENEFICIARIO**:

NOMBRE Y APELLIDO:

DIRECCION:

DIRECCION DE PARTIDA\*:

DIRECCION DE DESTINO\*:

CANTIDAD DE VIAJES POR DIA:

CANTIDAD DE VIAJES POR MES:

CANTIDAD DE KM POR VIAJE:

CANTIDAD DE KM MENSUALES:

VALOR DEL KM:

VALOR TOTAL $ MENSUAL:

DEPENDENCIA: SI O NO

PERIODO DE COBERTURA:

\*En estos casos de debe aclarar además, si se trata del domicilio del afiliado, la escuela o terapias.