

PRESTACIONES

Terapéutico Educativas

Educativas

Rehabilitación

De Apoyo

Hogar Y Residencia

Transporte

Ayudas Técnicas

No Nomencladas

De Apoyo

Puede ser ambulatoria, en domicilio o en centros específicos.

Se incluyen todas las **prestaciones que son complemento o refuerzo de una prestación principal**.

Estas prestaciones tienen una **carga horaria máxima de 6 horas semanales**, teniendo en cuenta su carácter de **apoyo de otras prestaciones**. Las mismas deben ser a contraturno registrando un margen de al menos una hora entre la prestación principal y las prestaciones de apoyo.

Documentación necesaria para acceder a estas prestaciones



!
Recordá que una vez **aprobada la prestación** hay que **presentar la factura original** acompañada de la **planilla de asistencia** **firmada** en conformidad del/la afiliado/a.

- Formulario de prescripción médica** donde justifique la prestación y su vinculación con la prestación principal.
- Requisitos para profesionales** expresados en la sección de **PREGUNTAS FRECUENTES** de la presente guía.
- Informe evaluativo** a presentar durante el mes de julio.

En el caso de profesionales específicos (en domicilio, en gabinete o en instituciones) presentar

- Constancia de Inscripción al Registro Nacional de Prestadores** (RNP) solo para los profesionales en Fonoaudiología, Kinesiología, Terapeuta Ocupacional y Psicología.
- Fotocopia del **título habilitante**.

PRESTACIONES

- Curriculum vitae** y copia de los **cursos afines**.
- Plan de trabajo**.
- Presupuesto** para que evalúe la **Obra Social**.

Indicando

- › **Lugar y fecha de emisión** › hasta 30 días anteriores a la solicitud.
- › **Datos del/la beneficiario/a**.
- › **Tipo de prestación**.
- › **Periodo** › cantidad de sesiones semanales y mensuales. Monto por sesión y por mes.
- › **Lugar donde se desarrollará la prestación** domicilio / consultorio / escuela.

Datos profesionales

- › **Nombre y apellido / razón social / matrícula / CUIT / Domicilio real, teléfono y mail**.
- › **Profesión / especialidad**.
- › **Categorización** › solo en los casos que corresponda.
- › **Condición frente al IVA**.
- › **Cronograma de asistencia diario**.
- › **Firma y sello**.

- Acta acuerdo institucional** solo en los casos que se desempeñan en instituciones.
- Facturación**.
- Constancia de inscripción a AFIP**.
- Planilla de asistencia**.

guía

de **PRESTACIONES**
para personas con discapacidad

os.unq.edu.ar
 **ObraSocialUNQ**

Lunes a viernes de 11.30 a 18 hs. 🕒

Roque Sáenz Peña 352 - Bernal - Buenos Aires 📍

(011)4365.7100 internos 5874 / 5875 📞