

PRESTACIONES

Terapéutico Educativas

Educativas

Rehabilitación

De Apoyo

Hogar Y Residencia

Transporte

Ayudas Técnicas

No Nomencladas

No Nomencladas

incluye
acompañante
terapéutico,
acompañante
terapéutico
escolar y
cuidador/a
polivalente.

Refiere a aquellas prestaciones que **no se encuentran nomencladas** en el Sistema de Prestaciones Básicas por tanto rigen por normativa interna de **OSUNQ** y están sujetas a la **aprobación del Consejo Directivo**.

↘ **Acompañante terapéutico**

Orientado a afiliados/as con discapacidad mental, multidiscapacidad y patologías neurológicas y psiquiátricas sin límite de edad.

↘ **Acompañante terapéutico escolar**

Destinado a niños/as y adolescentes que transitan los niveles educativos obligatorios con proyecto de integración. Con Trastorno Generalizado del Desarrollo (TGD), Trastorno del Espectro Autista (TEA) y patologías asociadas.

Documentación
necesaria para
solicitar
acompañante
terapéutico en
domicilio

Formulario prescripción médica
con firma y sello del/la médico/a
psiquiatra o médico/a de cabecera.

Informe del/la profesional
que supervisará la prestación
(Psiquiatra, Psicólogo/a o Terapeuta
Ocupacional).



PRESTACIONES

- Fotocopia de título habilitante y de certificados de cursos o especialidades** afines a la problemática del/la afiliado/a (avalados por un Organismo Superior) del/la profesional que realizara el acompañamiento terapéutico.
- Curriculum Vitae** del/la profesional que realizará el acompañamiento terapéutico.
- Plan de trabajo** con acciones a desarrollar, estrategias terapéuticas del equipo interviniente y objetivos a lograr con el/la afiliado/a.
- 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.**

PRESTACIONES

- › **Categorización** › solo en los casos que corresponda.
- › **Condición** frente al IVA.
- › **Cronograma** de asistencia diario.
- › **Firma y sello**.

!
Recordá
que **para el**
cobro de esta
prestación hay
que **presentar**
mensualmente
la factura
original y la
planilla de
asistencia.

En caso de estar concurriendo a una institución

- Adjuntar ***copia de orden de autorización y acta de la Institución*** prestando conformidad del ingreso del/la Acompañante Terapéutico para el desempeño de su trabajo.

› **Cuidador/a polivalente**

Orientado a afiliados/as con multidis-
capacidad y patologías neurológicas que
requieren de un acompañante personal
para las actividades de la vida diaria.

Documentación

necesaria para
solicitar un/a
cuidador/a
polivalente

- Formulario prescripción médica***
completada por el/la profesional
indicado la prestación. Su
presentación debe realizarse
dentro de los 30 días.



PRESTACIONES

!
Recordá
que
aquellos/as
afiliados/as que
cuentan con
acompañante
terapéutico,
internación
domiciliaria,
estén insti-
tucionalizados
en centros
asistenciales o
no cuentan con
una red familiar
o comunitaria
primaria que
acompañe la tarea
del/la cuidador/a
no podrán
solicitar esta
prestación.

- Formularios**
Formulario cuidador/a polivalente - información.
Formulario cuidador/a polivalente - indicación y Planilla de cuidador/a polivalente.
- Formación específica.**
Fotocopia del curso de capacitación de un mínimo de 230 horas como cuidador/a polivalente y formaciones afines. Los títulos/certificaciones deberán estar reconocidos por organismos públicos.
- DNI y Constancia de CUIL** del/la cuidador/a.
- Facturación mensual.**
- Constancia de inscripción de AFIP.**

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 📞