

ANEXO 6 CHECK LIST POR MODALIDAD																		
f) PRESTACIONES DE APOYO (PA)																		
N° Expediente ¹	E	-	1	2	0	0	2	-	0	8	3	8						
Prestador									N° Prestador ²								Cat:	
BENEFICIARIO																		
Apellido y Nombres																		
N° beneficio	4	0	-	5	-												GP	
Fecha de Nacimiento										Género		Tel:						
Certificación de afiliado al PFIS																		
Nota del familiar responsable solicitando la prestación y el Transporte en el caso que así lo requiera.³																		
Fotocopia de la Orden de Pago Provisional (OPP).																		
Fotocopia del documento de identidad del Beneficiario.																		
Fotocopia del certificado oficial de discapacidad.³																		
Constancia de alumno regular.																		
Resumen de Historia Clínica confeccionada por médico de cabecera.																		
Informe Social confeccionado por Trabajador Social matriculado.																		
Reserva de vacante indicando tipo de prestación, frecuencia semanal y áreas de terapia.																		
Indicación Médica o derivación escolar, fundamentando la necesidad de la prestación.																		
Informe de evaluación.																		
Planificación terapéutica con objetivos acotados y tiempo estimado de tratamiento.																		
Medida de Independencia Funcional (FIM) (Anexo 7)																		
Por transporte ver Anexo h: Requisitos generales para Transporte																		
LOS DATOS DECLARADOS EN LA PRESENTE TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA Y SE HALLAN SUJETOS A AUDITORIA																		
									Firma y sello del responsable institucional									
1: A ser completado por APM PFIS 2: Según número otorgado por PFIS 3: Remitir copia scaneada a APM PFIS																		

REQUISITOS DEL PROFESIONAL DE APOYO

- Fotocopia de título de formación. Debe estar reconocido por Organismos públicos nacionales, provinciales y/o municipales, tales como Ministerio de Desarrollo Social, Ministerio de Salud, Dirección General de Cultura y Educación (DGCyE), Dirección Provincial de Educación de Gestión Privada (DIPREGEP) y Universidades Nacionales
- Teléfono y mail de contacto