

CAMBIO DE PRESTADOR (REHABILITACIÓN – Prestadores Individuales)		<input checked="" type="checkbox"/>
Conformidad: firmado por paciente o familiar responsable/tutor	Formulario 007	<input type="checkbox"/>
Plan de abordaje individual	Formulario 015	<input type="checkbox"/>
Nota de solicitud cambio de prestador	Formulario 017	<input type="checkbox"/>
Presupuesto	Formulario 044	<input type="checkbox"/>
Informe evaluativo: se solicitará al comienzo de una nueva prestación o cuando cambie el profesional tratante.	Formulario 049	<input type="checkbox"/>
Informe Evolutivo: se solicitará del profesional que deja el tratamiento.	Formulario 048	<input type="checkbox"/>
Constancia de Alumno regular (dentro de los 60 días corridos a partir del inicio del ciclo lectivo)		<input type="checkbox"/>
Informe de seguimiento/evolución semestral: debe presentarse cada 6 meses		<input type="checkbox"/>
Documentación prestador (individual):		<input type="checkbox"/>
• Título profesional habilitante (frente y dorso con sellos)		<input type="checkbox"/>
• Inscripción al RNP vigente		<input type="checkbox"/>
• Constancia CBU		<input type="checkbox"/>
• Constancia CUIT		<input type="checkbox"/>

RECORDÁ QUE TODOS LOS FORMULARIOS DEBEN TENER FECHA PREVIA AL INICIO DE LA PRESTACION Y FIRMAS CORRESPONDIENTES

En caso de que el socio se encuentre en edad escolar, pero NO esté ESCOLARIZADO: Presentar formulario 005