PRESTACIONES DE REHABILITACIÓN – Prestadores Individu	uales
<b>Orden médica:</b> indicar la cantidad de sesiones y el período en que solicitan la cobertura	Formulario 038
Resumen de Historia Clínica: firmado por médico tratante (2 hojas)	Formulario 008
Conformidad: firmado por paciente o familiar responsable/tutor	Formulario 007
Plan de abordaje individual	Formulario 015
Presupuesto	Formulario 044
Nota informando período vacacional/descanso	Formulario 047
<b>Informe evolutivo:</b> si la prestación la brindó mismo prestador que el año previo	Formulario 048
<b>Informe evaluativo:</b> se solicitará al comienzo de una nueva prestación o ante eventuales cambios del profesional tratante.	Formulario 049
Constancia de Alumno regular (dentro de los 60 días corridos a partir del inicio del ciclo lectivo)	
Informe de seguimiento/evolución semestral: debe presentarse cada 6 meses	Formulario 048
Documentación prestador (individual):  • Título profesional habilitante (frente y dorso con sellos)  • Inscripción al RNP vigente  • Constancia CBU  • Constancia CUIT	

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