

TRANSPORTE		<input checked="" type="checkbox"/>
Orden médica: <ul style="list-style-type: none"> • Justificar los motivos por los cuales no puede trasladarse en transporte público. • Indicar frecuencia y el período en que solicita la cobertura. • Indicar "con dependencia" en caso de que se encuentre justificada. Se podrá evaluar para niños mayores a 6 años. 	Formulario 051	<input type="checkbox"/>
Resumen de Historia Clínica: firmado por médico tratante (2 hojas)	Formulario 008	<input type="checkbox"/>
Justificación adicional por dependencia: en caso de solicitar "con Dependencia".	Formulario 006	<input type="checkbox"/>
Conformidad transporte: firmado por paciente o familiar responsable/tutor	Formulario 053	<input type="checkbox"/>
Medida de independencia funcional en caso de solicitar "con Dependencia" (2 hojas)	Formulario 014	<input type="checkbox"/>
Presupuesto (ambas hojas completas en su totalidad)	Formulario 023	<input type="checkbox"/>
Certificado alumno regular		<input type="checkbox"/>
Documentación prestador: <ul style="list-style-type: none"> • Habilitación remis o vehículo vigente • Licencia de conducir categoría D vigente • Póliza de seguro con declaración de uso de transporte especial/comercial/remis vigente donde se verifique patente • VTV/ RTO vigente • Constancia del CBU • Constancia CUIT (inscripto como transportista) 		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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