DOCUMENTACION COMÚN PARA TODAS LAS PRESTACIONES

- Resumen de Historia Clínica:
  - ☐ Deberá constar la fecha
  - ☐ Estar firmada y sellada por médico/a tratante de forma ológrafa con fecha anterior al inicio del tratamiento.
  - ☐ Descripción integral de la condición de salud de la persona con discapacidad y de las prestaciones que recibe actualmente.
  - ☐ Diagnóstico

1. Datos del beneficiario/a (nombre y apellido, Nº de afiliado/a, DNI, edad, sexo)
2. Donde conste diagnóstico
3. Antecedentes personales y de la enfermedad actual
4. Estado actual detallando el estado funcional
5. Complicaciones y/o comorbilidades
6. Estudios Complementarios que avalen el diagnóstico

IMPORTANTE: El resumen de la historia clínica y la indicación de los tratamientos deberán ser confeccionados de manera independiente. Toda enmienda, tachadura o agregado deberá estar salvado con firma y sello del médico/a.

Conformidad de las prestaciones, firmadas por la persona con discapacidad/ familiar responsable/tutor-a

Constancia de Alumno/a Regular 2027, indicando turno y grado al que asiste el beneficiario/a, firmado y sellado por autoridades de la escuela. Deberá indicar el Código Único de Establecimientos (CUE), que consta de 9 (nueve) dígitos o concurrencia del Centro Educativo correspondiente.

Antes de solicitar las prestaciones deberá declarar el CERTIFICADO ÚNICODE DISCAPACIDAD (CUD) VIGENTE, ACTUALIZADO (Resolución 1654/2024 AND – Decreto 534/23).