

PROGRAMA DE PRESTACIONES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA (PRESTADORES NO CONVENIDOS)

PRESTACIÓN DE APOYO

- ✓ Indicación Médica (Formulario Oficial DAS).
- ✓ Presupuesto (Formulario Oficial DAS).
- ✓ Fotocopia del título habilitante (Por única vez).
- ✓ Fotocopia del Registro Nacional de Prestadores.
- ✓ Constancia de CUIT.
- ✓ Planilla de Datos Bancarios del Prestador y Constancia de CBU (Por única vez. Ante modificación de Razón Social y/o cuenta bancaria deberá informarlo).