

MARCO REGULATORIO PARA LA PRESTACIÓN DE TRANSPORTE
A: TERAPIAS

La Prestación del [Servicio de Transporte](#) deberá ajustarse a la reglamentación y requerimientos del Departamento de Salud Mental y Discapacidad de OSAMOC, para poder de esta manera el Beneficiario gozar de la Prestación tal cual lo requiera.

Es por ello, que se debe cumplimentar los siguientes puntos:

Acompañamiento:

1. Cuando el pedido de la Prestación es para ser trasladado a Terapias, el Beneficiario deberá ser acompañado SIEMPRE madre/padre/tutor. Como también, a su regreso a su domicilio. BAJO NINGUN TÉRMINO el Beneficiario puede viajar sin la compañía de los adultos antes mencionados.

2. BAJO NINGÚN TÉRMINO el Transportista debe solicitar el [Adicional de Dependencia](#). Debe saber que el mismo es evaluado por los Médicos tratantes, y por el Profesional que confeccione la Escala FIM, quien determina los parámetros en los que el Beneficiario requiere dicho Adicional.

Planilla de asistencia:

3. La Planilla de Asistencia, debe [estar realizada por el Responsable del Servicio](#) de Transporte, no se contemplarán aquellas Planillas de Asistencia confeccionadas por Centros y/o Profesionales.

4. Toda [modificación de los días y horarios](#) que no sean los autorizados, deben [ser aclarados en la Planilla de Asistencia](#).



MARCO REGULATORIO PARA LA PRESTACIÓN DE TRANSPORTE
A: TERAPIAS

5. NO ESTÁ PERMITIDO QUE EL TRANSPORTISTA AUTORIZADO DELEGUE el servicio a otra persona que no sea por la que se presentó Documentación para la autorización.

6. Si el Beneficiario **no es trasladado en alguno de los días, debe estar aclarado en la Planilla de Asistencia** y no simplemente completar todos los días.

Facturación:

7. Una de las tareas de la Auditoría de Facturas por Prestaciones de Discapacidad, es el control y verificación de las Planillas de Asistencias en relación con lo autorizado y lo facturado. A su vez, **las Planillas que presentan los Centros y/o Profesionales se evalúan en conjunto con las presentadas por los Transportistas**, dando así el resultado al monto que debe facturar. **En caso que esos días verificados no coincidan, se procederá a realizar el Débito Parcial que corresponda**. El mismo será inamovible ya que hay Documentación que lo respalda.

8. El Servicio de Transporte cuando sea para traslados a Terapias, **deberá facturar por los días de traslados efectivamente realizados** y no por una cantidad fija de días por mes. **Dichos días de terapias efectivamente recibidas, corresponderán al 100% de la Facturación**. De facturar más días a los mencionados anteriormente, **se procederá a realizar el Débito Parcial correspondiente**

Si el Transportista no cumple con lo estipulado en el presente Marco de Regulación, la Prestación de Transporte podrá suspenderse de manera inmediata.

Firma del Responsable
del Transporte

Aclaración/Sello del
Responsable del Transporte

Firma del Familiar Responsable

Aclaración del Familiar Responsable