

Información importante para TRANSPORTE A TERAPIAS**SE PIDE A LOS TRANSPORTISTAS EL COMPROMISO DE:**

- ☒ Facturar por los días de traslados efectivamente realizados.
- ☒ Si el Afiliado no asiste a su Terapia, que figurará en la Planilla de Asistencia del Profesional o Centro, NO deberá facturar por ese día y, en consecuencia, NO deberá aparecer ese día firmado por la familia.

DOCUMENTACIÓN PRESTACIONAL A PRESENTAR:

1. Imagen del recorrido a través google maps.
2. **Presupuesto** según la Resolución Conjunta 2/2025: en cual conste diagrama de traslados con indicación de origen y destino de cada viaje, cantidad de km por viaje (conforme el programa de georeferenciamiento utilizado) y cronograma de traslado, firmada por la persona con Discapacidad/familiar responsable/tutor.
3. **Consentimiento** del Diagrama de Traslados firmada por la persona con Discapacidad/familiar responsable/tutor.
4. **Normas Operativas** firmado y sellado por Responsable del Transporte.
5. **Marco Regulatorio** firmado y aclarado por la Familia y firmado y sellado por Responsable del Transporte.



Información importante para TRANSPORTE A TERAPIAS

DOCUMENTACIÓN INSTITUCIONAL A PRESENTAR: (En caso de ya haber trabajado con nosotros, sólo enviar aquella Documentación que haya sido renovada)

1. Foto del Vehículo que se utilizará (costado y frente).
2. Seguro del Automotor que especifique para personas transportadas.
3. Habilitación del Municipio.
4. Copia del Título Automotor.
5. Copia de la Licencia Profesional para trasladar personas de quien sea el Conductor.
6. Copia del DNI del Conductor.
7. Comprobante de VTV vigente (en caso de corresponder).
8. Constancia de CBU.

