

### **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.

