



Presidencia de la Nación
 Consejo Nacional de Coordinación de Políticas Sociales
*Comisión Nacional Asesora para la Integración de las
 Personas con Discapacidad*
 Directorio del Sistema de Prestaciones Básicas de Atención
 Integral para las Personas con Discapacidad

ANEXO IV

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE PRESTADORES
SERVICIOS DE REHABILITACIÓN
MOTIVO DE LA SOLICITUD

CATEGORIZACION RECATEGORIZACION (*) MODIFICACION DE CUPO

(*) EN CASO DE SOLICITAR RECATEGORIZACION DEBERA INDICAR:

AUTORIDAD QUE LO CATEGORIZO	
FECHA DE CATEGORIZACION	
PRESTACION CATEGORIZADA	
CATEGORIA OTORGADA	

RAZON SOCIAL

--

DOMICILIO LEGAL

CALLE	
LOCALIDAD	
PROVINCIA	
CODIGO POSTAL	

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO A CATEGORIZAR

--

DOMICILIO DE LA PRESTACION

CALLE	
LOCALIDAD	
PROVINCIA	
CODIGO POSTAL	

REPRESENTANTE LEGAL

--

TIPO DE ESTABLECIMIENTO:

CONSULTORIO: GABINETE	<input type="checkbox"/>	CLINICA	<input type="checkbox"/>
CENTRO ESPECIALIZADO	<input type="checkbox"/>	SANATORIO	<input type="checkbox"/>
INSTITUTO ESPECIALIZADO	<input type="checkbox"/>	HOSPITAL	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>		

ESPECIFICAR:

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]



Presidencia de la Nación
 Consejo Nacional de Coordinación de Políticas Sociales
*Comisión Nacional Asesora para la Integración de las
 Personas con Discapacidad*
 Directorio del Sistema de Prestaciones Básicas de Atención
 Integral para las Personas con Discapacidad

NIVEL DE CATEGORIZACIÓN SOLICITADO:

SERVICIOS QUE BRINDA (*)	I NIVEL	II NIVEL	III NIVEL	ESTABLECIMIENTO EN AISLAMIENTO GEOGRAFICO
CONSULTA MEDICA EN REHABILITACION				
TERAPIA FISICA				
PSICOLOGIA				
PSICOPEDAGOGIA				
TERAPIA OCUPACIONAL				
FONOAUDIOLOGIA				
INTERNACION PARA REHABILITACION				
HOSPITAL DE DIA (PSIATRICA)				

(*) Agregar en los espacios en blanco los tipos de servicios que brinda que no se han incluido en la lista.

INDICAR SI HA TENIDO CATEGORIZACIÓN PREVIA (PRESTACION Y CATEGORIA):

✓

PS