INSTRUCTIVO PARA SOLICITAR LA COBERTURA DE MAESTRA/O DE APOYO

DISCAPACIDAD 2027

El módulo de Maestra/o de Apoyo es un proceso programado y sistematizado de apoyo pedagógico que requiere un alumno con necesidades educativas especiales para integrarse en la escolaridad común en cualquiera de sus niveles.
Esta prestación solo será autorizada si es brindada por **maestras especiales o psicopedagogas.**

El módulo implica una **carga horaria mínima de 24 hs mensuales**, caso contrario se considerará la prestación como Maestro de Apoyo valor hora.

Documentación a presentar:

- **Nota dirigida al presidente** de la Obra Social solicitando la cobertura
- **Historia Clínica (planilla OSOSS)**
- **Indicación Médica solicitando:**
  - ✓ MODULO MAESTRA/O DE APOYO
  - ✓ Cantidad de horas mensuales
  - ✓ La fecha de la prescripción debe ser anterior al presupuesto
  - ✓ Contacto del médico tratante
- **Constancia de alumno regular**
- **Anexo de conformidad**
- **Presupuesto (planilla Ososs)**
- **Informe evolutivo 2026 (planilla Ososs) ó Evaluación inicial** en caso de trabajar por primera vez con el afiliado.
- **Plan de Trabajo 2027 (planilla Ososs):** Indicando fecha de emisión, periodo de trabajo, datos del afiliado, objetivos y adaptaciones curriculares, lugar de atención, días y horarios. Firmado y sellado por el profesional a cargo del módulo.

  Todos los informes y planes deben ser realizados de manera individual para cada afiliado. Asimismo, cada página debe ser enumerada.
- **Acta de acuerdo** (planilla Ososs) Firmada por familiar responsable/ tutor, directivo de la escuela y prestador.
- **Documentación habilitante del profesional**, Los profesionales que brinden esta modalidad deberán adjuntar el correspondiente título habilitante (maestra/o especial) y analítico. Además, deberán remitir fotocopia del Certificado de Inscripción en el Registro Nacional de Prestadores de la Superintendencia de Servicios de Salud (RNP) (psicopedagogas).

Toda documentación debe ser firmada de forma ológrafa (manuscrita), no se autorizan firmas de otro tipo.

Firma y aclaración:

Fecha: