

## **DISCAPACIDAD - MECANISMO INTEGRACION**

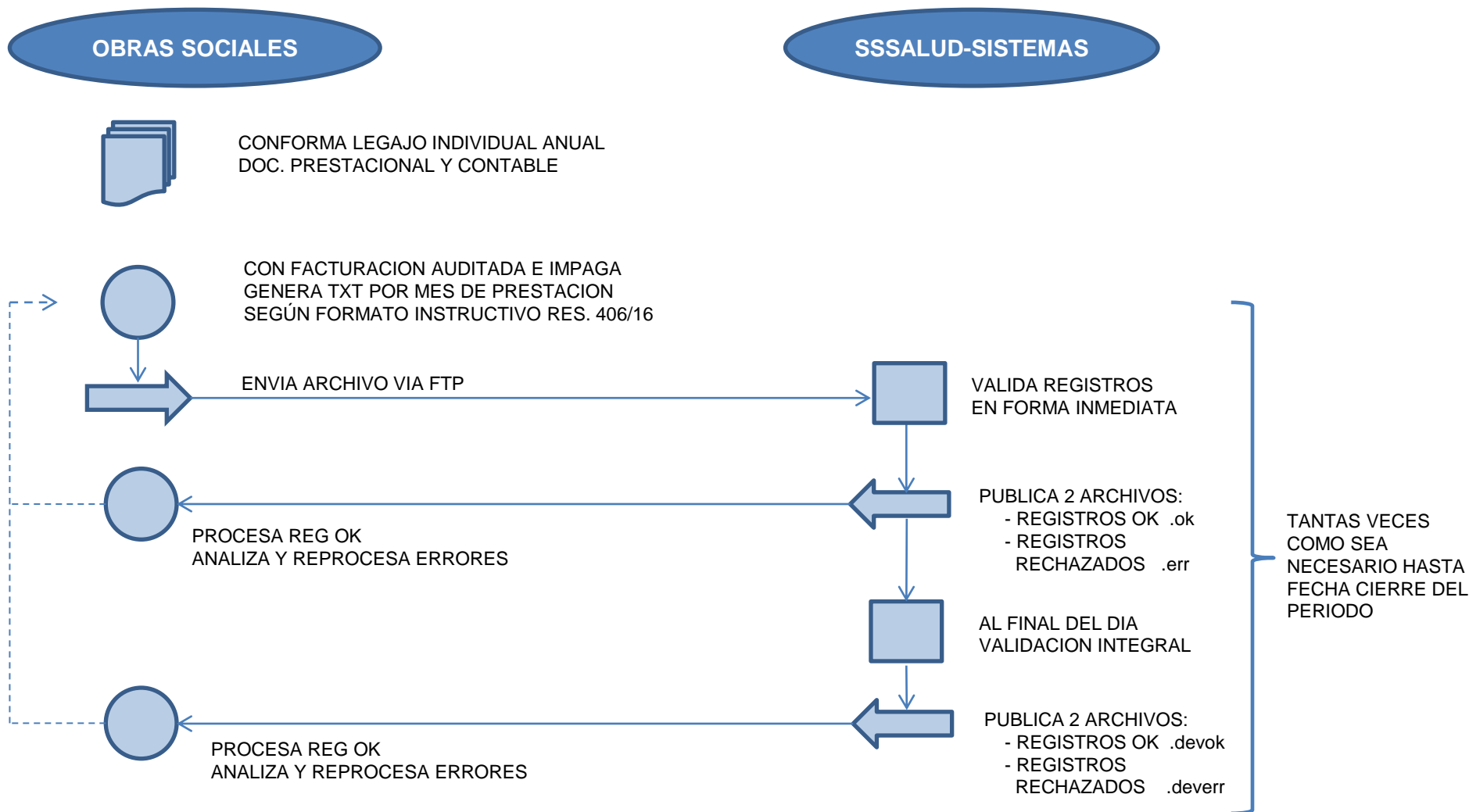
### **➤ DECRETO PRESIDENCIAL 904/2016 BO 03/08/2016**

- Financiamiento **directo** del FONDO SOLIDARIO DE REDISTRIBUCIÓN a los Agentes del Seguro de Salud para la cobertura de prestaciones previstas en el Nomenclador de Prestaciones Básicas para Personas con Discapacidad.

### **➤ RESOLUCION 406/2016 BO 31/10/2016**

- Apertura de cuenta bancaria “CUENTA DISCAPACIDAD”
- Instructivo para envío y recepción de datos mediante FTP.

## ESQUEMA GENERAL DE FUNCIONAMIENTO 1/2

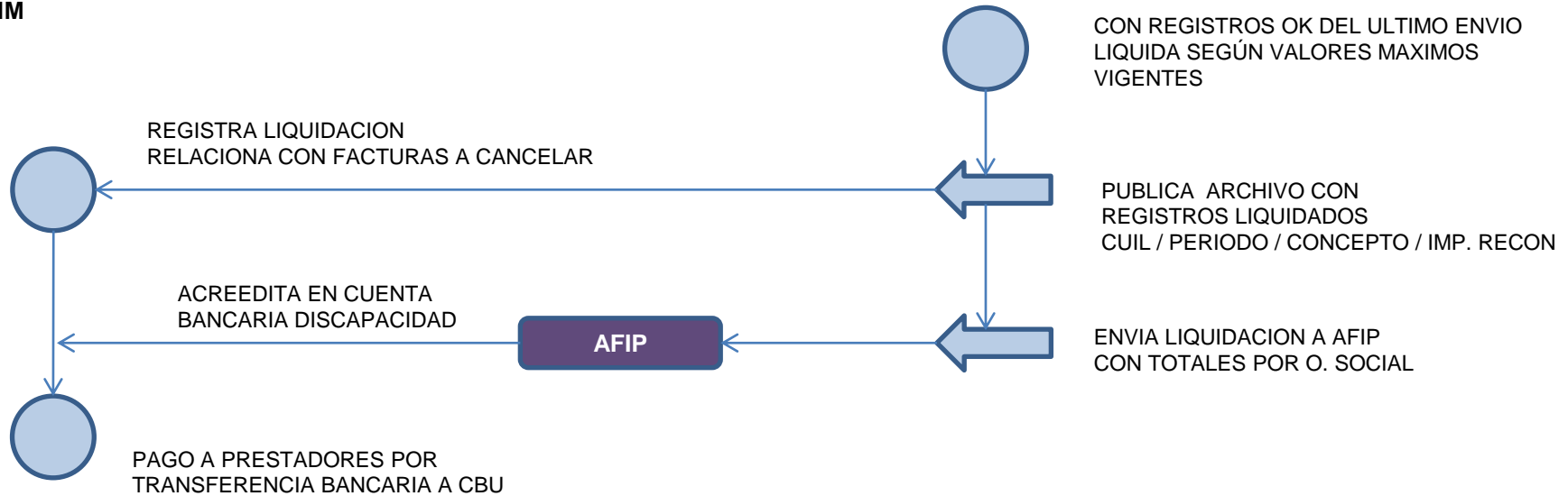


## ESQUEMA GENERAL DE FUNCIONAMIENTO 2/2

OBRAS SOCIALES

SSSALUD-SISTEMAS

FECHA CIERRE  
DEL PERIODO AAAAMM






POSTERIORMENTE



## DISCAPACIDAD - MECANISMO INTEGRACION

### PRINCIPALES CONSIDERACIONES

-  Este nuevo mecanismo se aplicará exclusivamente para facturación impaga. Si por cualquier motivo la Obra Social debe cancelar las facturas con fondos propios (por amparos, por convenios u otros motivos), se podrá pedir el Reintegro correspondiente por SUR.
  
-  Sólo se aceptará facturación directa de los prestadores y pago directo por transferencia bancaria a CBU. En caso de Reintegros a beneficiarios se podrán seguir presentando por SUR.
  
-  La facturación deberá ser auditada por la Obra Social y será la que defina el valor a pagar de cada factura que se incluya en los conceptos. (Importe solicitado, del diseño de registro a enviar del anexo 1A del instructivo).  
La facturación deberá cumplir con los requisitos formales enumerados en la Res. 444/14.

## DISCAPACIDAD - MECANISMO INTEGRACION

### IMPORTE SOLICITADO



Importe facturado asociado  
al beneficiario, concepto  
y periodo

- Incluye si corresponde  
35% por dependencia
- Incluye si corresponde  
20 % por zona desfavorable
- neto de débitos realizados

### IMPORTE RESOLUCION

Proceso de liquidación

- Importe resolución vigente  
del MSalud.
- Más 35% por dependencia  
si se coloca marca en archivo
- Más 20% por zona desfavorable  
si se coloca código pcia. patagónica




de ambos, se toma el menor valor



**IMPORTE LIQUIDADO**






## DISCAPACIDAD - MECANISMO INTEGRACION

### PRINCIPALES CONSIDERACIONES

-  El primer envío deberá contener facturación impaga de septiembre 2016 (periodo de prestación).  
En caso de contar con facturación impaga de agosto 2016 también se podrá incluir en este primer envío.
  
-  Cada mes de facturación se podrá presentar hasta en 6 meses.  
Es decir que las prestaciones de septiembre 2016 pueden ser incluidas en el circuito FTP hasta marzo 2017.
  
-  Para todos los periodo/conceptos se podrán incluir más de una FC mientras sean diferentes. La validación integral controlará que la suma de los importes de las FC del mismo periodo/concepto no supere el valor máximo vigente. Este control se llevará a cabo durante los 6 meses de presentación de cada periodo.

## DISCAPACIDAD - MECANISMO INTEGRACION

### VALIDACIONES A PRESTACIONES

-   Se podrá informar Dependencia sólo para los conceptos enumerados en la Res 1511/12.
-   No se podrá solicitar Apoyo a la Integración Escolar si se solicitan los módulos de Escolaridad.
-   Si se solicitan los módulos de Rehabilitación, no se aceptará el concepto Prestaciones de Apoyo.
-   Sólo se aceptará el concepto Prestaciones de Apoyo si se solicita otro concepto como prestación principal de las incluidas en el Nomenclador de Prestaciones Básicas para Personas con Discapacidad.
-   Se podrá solicitar el módulo Alimentación siempre que no se soliciten módulos con Jornada Doble, Hogares o Residencias.

## DISCAPACIDAD - MECANISMO INTEGRACION

### LEGAJO INDIVIDUAL EN OBRA SOCIAL (ANUAL)

- **Certificado de Discapacidad.**
- **Prescripción Médica firmada por médico tratante.**
- **Consentimientos del plan de tratamiento.**
- **Resumen de Historia Clínica de Discapacidad (modelo SUR) firmada en original por el Auditor Médico.**
- **Documentación adicional según la prestación de Discapacidad.**
  - Certificado de Alumno Regular del Centro Educativo.
  - Apoyo a la Integración Escolar: certificado de concurrencia, plan de integración y acta de acuerdo.
  - Hogar y Pequeño Hogar: Informe social emitido por Licenciado en Trabajo Social que no pertenezca a la institución que brinda el tratamiento.
- **Fotocopia de Inscripciones de Prestadores.**
- **Originales de facturas y recibos.**
- **Documentación contable adicional según corresponda:**
  - Detalles de facturas globales, débitos, retenciones, liquidaciones de pago, notas aclaratorias.
- **Nota de prestador o documentación que permita vincular CBU con los CUIT de los prestadores que facturan.**
- **Extracto bancario de la nueva cuenta**
  - Con detalle de las transferencias realizadas a los CBU.



## **DISCAPACIDAD - MECANISMO INTEGRACION**

### **FACTURACION DE CONCEPTOS**

➤ **En el cuerpo de la factura se debe consignar:**

**Nombre, Apellido y DNI del beneficiario**

**Fecha de prestación (o periodo)**

**Prestación, según conceptos del anexo IV del instructivo de la Res 406/16**

**Modalidad jornada (doble y simple), categoría, y en el caso de especialidades: cantidad de sesiones, valor unitario de las mismas .**

**Monto individual de cada concepto y sumatoria total de las prestaciones facturadas.**

➤ **En el caso de Transporte se debe detallar:**

**Direcciones de partida y destino.**

**Cantidad de viajes diario y mensual.**

**Cantidad de kilómetros recorridos por viaje.**

**Total de kilómetros del mes.**

**Indicar si es beneficiario con dependencia: SI/NO**