

# DISCAPACIDAD

Ley N.º 24.901, que instituye el Sistema de prestaciones básicas en habilitación y rehabilitación integral a favor de las personas con discapacidad, y su Decreto reglamentario, en el marco del Nomenclador de Prestaciones Básicas para personas con discapacidad según lo establecido por Resolución N° 428/99 MSAL y normas complementarias.

Instructivo del procedimiento de acceso a los servicios:

La elección de prestadores de discapacidad es libre para poder dar cobertura con el tratamiento solicitados, los mismos deben presentar la siguiente documentación:

- PRESTADOR/A

- ☐ Plan de abordaje individual donde figure el periodo de atención, modalidad de prestación, objetivos específicos de abordaje, estrategias a utilizar en la intervención contemplando los diferentes contextos.

- ☐ Presupuesto (Deberá especificar días y horarios de atención).

- ☐ Informe:

- Si la prestación es NUEVA, se deberá presentar Informe de Evaluación Inicial con los instrumentos de valoración aplicados y resultados del proceso de evaluación.

- ☐ Instituciones/ Profesionales: Registro Nacional de Prestadores (RNP) vigente, emitido por la Superintendencia de Servicios de Salud.

- ☐ Instituciones: Categorización definitiva del Servicio Nacional de Rehabilitación o de Junta correspondiente.

- ☐ Título habilitante para los/las profesionales registrados/as por la SSSalud que no cuenten con RNP.

- ☐ Constancia de CUIT de AFIP.

- Inscripción en el Registro Nacional de Prestadores de la Superintendencia de Servicios de Salud para los profesionales regulados por la normativa vigente de aplicación.

- ☐ Apoyo a la integración escolar:

- ☐

- Se deberá presentar el acta acuerdo entre la institución o maestra/o de apoyo que realiza la integración, el establecimiento educativo y el/la afiliado/a titular de la Obra Social. Además, se tendrá que detallar, si corresponde, la adaptación curricular confeccionada por el Equipo/profesional que lleve a cabo la Integración.

- Módulo de apoyo a la integración: Inscripción en el Registro Nacional de Prestadores de la SSSalud.

- Módulo de maestra/o de apoyo: Título habilitante y Certificado analítico de materias.

- Constancia de Inscripción en AFIP.

- Constancia de IIBB. En caso de ser contribuyente de Convenio deben enviar el último CM05 presentado (hoja determinación del coeficiente unificado)

- Certificado de CBU Bancario: debe ser el certificado de CBU emitido por el banco o en su defecto el comprobante de Home Banking.

- Constancia de exenciones impositivas.

### Centro de Orientación y/o Coordinación de Servicios

En la sede de la obra social en el primer piso se encuentra de 8:00 a 16:00hs el equipo interdisciplinario en el area de discapacidad.

En el que se recibe la documentación mencionada para autorizarse.

Toda normativa nueva con respecto a las autorizaciones y comunicaciones seran via página web de la Obra Social [www.ospip.com.ar](http://www.ospip.com.ar)

### Listado de Prestadores de Discapacidad AÑO 2025

Prestador: Laura Brelles Cuil/Cuit: 27-171332344-4

Tipo de Prestacion: Prestaciones de Apoyo. Terapia Ocupacional Provincia: Bs.As

Distrito: Gral. Pueyrredón Jurisdicción: Mar del Plata Domicilio: Gavazzi 2025

Codigo postal: 7600

Telefono: 223-5811049

Mail: [laurabrelles@gmail.com](mailto:laurabrelles@gmail.com)

Prestador: Marcela Olave Cuil/Cuit: 27-17797309-8

Tipo de Prestacion: Prestaciones de Apoyo. Psicologa Provincia: Bs.As

Distrito: Gral. Pueyrredón Jurisdicción: Mar del Plata Domicilio: Rawson 2754

Codigo postal: 7600

Telefono: 223-5636633

Mail: [licmarcelaolave@gmail.com](mailto:licmarcelaolave@gmail.com)

Prestador: Maria Zamorano Cuil/Cuit: 27-32937494-2

Tipo de Prestacion: Prestaciones de Apoyo. Terapia Ocupacional Provincia: Bs.As

Distrito: Gral. Pueyrredón Jurisdicción: Mar del Plata Domicilio: Aguado 1932

Codigo postal: 7600

Telefono: 223-4219439

Mail: [zamorano.maru@live.com.ar](mailto:zamorano.maru@live.com.ar)

Prestador: Agustina Niglia Cuil/Cuit: 27-38395904-2

Tipo de Prestacion: Prestaciones de Apoyo. Psicologa Provincia: Bs.As

Distrito: Gral. Pueyrredón Jurisdicción: Mar del Plata Domicilio: Necochea 3863

Codigo postal: 7600

Telefono: 223-5671066

Mail: [lic.maagustinaniglia@gmail.com](mailto:lic.maagustinaniglia@gmail.com)

Prestador: Natalia Rossi Cuil/Cuit: 27-35367631-3

Tipo de Prestacion: Prestaciones de Apoyo. Psicologa Provincia: Bs.As

Distrito: Gral. Pueyrredón Jurisdicción: Mar del Plata Domicilio: Estrada 5346

Codigo postal: 7600

Telefono: 223-

Mail: [nsrossi@gmail.com](mailto:nsrossi@gmail.com)

Prestador: Valeria LLores Cuil/Cuit: 27-25716837-4

Tipo de Prestacion: Prestaciones de Apoyo. Psicopedagoga Provincia: Bs.As

Distrito: Gral. Pueyrredón Jurisdicción: Mar del Plata Domicilio: Ituzaingo 9143

Codigo postal: 7600

Telefono: 223-4740189

Mail: [valerialloves@gmail.com](mailto:valerialloves@gmail.com)

Prestador: Victoria Mikucki Cuil/Cuit: 27-32126998-8

Tipo de Prestacion: Prestaciones de Apoyo. Fonoaudiologa. Provincia: Bs.As

Distrito: Gral. Pueyrredón Jurisdicción: Mar del Plata Domicilio: Rawson 3050

Codigo postal: 7600

Telefono: 223-5894416

Mail: [victoriamikucki@hotmail.com](mailto:victoriamikucki@hotmail.com)

Prestador: Leccese Miguel Cuil/Cuit: 20-17796565-6

Tipo de Prestacion: Prestaciones de Rehabilitación. Kinesiologia. Provincia: Bs.As

Distrito: Gral. Pueyrredón Jurisdicción: Mar del Plata Domicilio: Hipolito Yrigoyen 3299 Codigo Postal:

7600

Telefono: 223-4958421

Mail: [klgo.leccese08@gmail.com](mailto:klgo.leccese08@gmail.com)

Prestador: Susana Fourmantin Cuil/Cuit: 23-26249106-4

Tipo de Prestacion: Prestaciones de Apoyo. Terapia Ocupacional Provincia: Bs.As

Distrito: Gral. Pueyrredón Jurisdicción: Mar del Plata Domicilio: 9 de Julio 5520

Codigo Postal: 7600

Telefono: 223-5916209

Mail: [susanafour@gmail.com](mailto:susanafour@gmail.com)

Grupo Los Nobles Cuil/Cuit: 30-67959617-5

Tipo de Prestacion: Centro de Día Provincia: Bs.As

Distrito: Gral. Pueyrredón Jurisdicción: Mar del Plata Domicilio: Malabia 3480

Codigo Postal: 7600

Telefono: 223-4948948

Mail: [asociaciongrupodelosnobles@gmail.com](mailto:asociaciongrupodelosnobles@gmail.com)

Prestador : Kumelen Cuil/Cuit: 30-71029996-6

Tipo de Prestacion: Centro de Dia

Provincia: Bs.As

Distrito: Gral. Pueyrredón Jurisdicción: Mar del Plata Domicilio: 12 de Octubre 3636

Codigo Postal: 7600

Telefono: 223-4805434

Mail: [centrodediakumelen@hotmail.com](mailto:centrodediakumelen@hotmail.com)

Prestador: Maria Pia Grimalt Cuil/Cuit:27-32482838-4

Tipo de Prestacion: Prestaciones de Apoyo. Terapia Ocupacional. Provincia: Bs.As

Distrito: Gral. Pueyrredón Jurisdicción: Mar del Plata Domicilio: Solis 9307

Codigo postal: 7600

Telefono: 223-5431463

Mail: [grimaltpia@gmail.com](mailto:grimaltpia@gmail.com)

Prestador: Natalia Chervo Cuil/Cuit: 27-30451021-3

Tipo de Prestacion: Prestaciones de Apoyo. Fonoaudiologa Provincia: Bs.As

Distrito: Gral. Pueyrredón Jurisdicción: Mar del Plata Domicilio: Juramento 424

Codigo postal: 7600

Telefono: 223-5630449

Mail: [natycher@hotmail.com](mailto:natycher@hotmail.com)

Prestador: Romina Sola

Cuil/Cuit: 27-23904330-0

Tipo de Prestacion: Prestaciones de Apoyo. Psicologia Provincia: Bs.As

Distrito: Gral. Pueyrredón Jurisdicción: Mar del Plata Domicilio: Joaqui B Gonzalez 1048 Codigo

postal: 7600

Telefono: 223-5334002

Mail: [rominapaulasola@hotmail.com](mailto:rominapaulasola@hotmail.com)

Prestador: Vilanucci devora Cuil/Cuit: 27-25429886-2

Tipo de Prestacion: Prestaciones de Transporte Provincia: Bs.As

Distrito: Gral. Pueyrredón Jurisdicción: Mar del Plata Domicilio: Bordabehere 2135

Codigo postal: 7600

Telefono: 223-6899692

Mail: vilanuccidevora9999@gmail.com















