

# ESTIMULACION TEMPRANA

## Listado de profesionales intervinientes

A continuación detallamos los profesionales que participan en el tratamiento de estimulación temprana.

### Médico pediatra o neurólogo infantil

Nombre y apellido:.....

Matrícula:.....

Especialización:.....

### Profesional especializado en estimulación temprana

Nombre y apellido:.....

Título de grado:.....

Especialización en estimulación temprana:.....

### Si participa algún otro profesional, aclararlo

Nombre y apellido:.....

Función:.....

Profesión:.....

Asimismo indicamos que la facturación estará a cargo de: .....

CUIT N°: .....

Adjuntamos a esta nota nuestros títulos universitarios e inscripción en el Registro Nacional de Prestadores, y en el caso del profesional que brinda estimulación temprana, su título de especialización.

### Firma y sello de los profesionales intervinientes:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Dirección:** Hipólito Yrigoyen 2727, CABA

**Teléfono:** [4-866-1225](tel:4-866-1225) Interno 234/212/222. E-mail: discapacidadarchivos@gmail.com.