



ANEXO IV - CARTILLA DISCAPACIDAD

1. Instructivo del Procedimiento de Acceso a los Servicios

Para acceder a los servicios de discapacidad, los beneficiarios podrán consultar la página web y la App de la Obra Social, comunicarse por correo electrónico o presentarse personalmente en las sedes habilitadas.

Sede Central – Ciudad de Buenos Aires

Dirección: Av Belgrano 1494, piso 1, CABA

Teléfono: (011) 4381-7475 / 9745

Horario: Lunes a Viernes de 9:30 a 17:00 hs.

Correos:

- Discapacidad: discapacidad@osjardineros.com.ar
- Autorizaciones: auditoria@osjardineros.com.ar
- Afiliaciones: afiliaciones@osjardineros.com.ar

Whatsapp: 11 6724 4262

Delegaciones – GBA e Interior

SAN ISIDRO

Rivadavia 444

Tel.: (011) 4743-5489 / 4707-0443

Horario: Lunes a Viernes 10 a 17 hs.

SAN ANTONIO DE PADUA

Sullivan 318 – Local 6

Tel.: 0220-483-8673

Horario: Lunes a Viernes 11 a 15:30 hs.

Mail: delegacionpadua@osjardineros.com.ar

CÓRDOBA

Ramón Ocampo 2066 – Córdoba Capital

Tel.: 03541-4712351

Horario: Lunes a Viernes 10 a 17 hs.

Mail: delegacioncordoba@osjardineros.com.ar

WhatsApp: 0351-5061642

CONSIDERACIONES GENERALES A TENER EN CUENTA:

- Los beneficiarios deberán presentarse con **TODA** la documentación indicada en el instructivo de discapacidad o enviarla vía mail a discapacidad@osjardineros.com.ar y/o facturacion@osjardineros.com.ar
- Se solicita que se entregue la **Totalidad** de la documentación para poder realizar una evaluación integral de las prestaciones solicitadas al beneficiario.
- Se efectuará primero la auditoría médica por parte del equipo interdisciplinario y luego pasará a una auditoría administrativa.
- Si se encuentra todo en orden se procederá a la autorización vía mail al /o los prestadores y a los familiares a cargo de niño con capacidades diferentes.
- En caso de faltar documentación se procederá a avisarle para que completen la documentación faltante.
- Las autorizaciones son anuales en caso de incluir durante el año nuevas prestaciones deberán justificarse las mismas con un nuevo resumen de historia clínica.

- Los profesionales, Las Instituciones educativas, asistenciales y de rehabilitación, y los prestadores de transporte deberán contar con toda la documentación que requiere la normativa legal vigente.
- Los beneficiarios deben contar con su certificado de discapacidad vigente o presentar constancia de turno otorgado para tramitar o renovar el mismo.
- El beneficiario debe tener actualizados sus datos en ANSES a fin de tener el CODEM vigente.

DOCUMENTACION A PRESENTAR PARA SOLICITAR AUTORIZACION DE PRESTACIONES

1. Formulario completo de los datos del beneficiario.
2. Fotocopia de Certificado de Discapacidad vigente
3. Fotocopia de Documento de identidad de la persona que recibe prestación.
4. Fotocopia de los tres últimos recibos de sueldo o 3 últimos pagos de monotributo.
5. Constancia de alumno regular, (en caso de ir a la escuela)
6. CUE de la escuela a la que concurre el beneficiario.
7. CODEM del beneficiario (constancia de empadronamiento del ANSES)

Todas las solicitudes de prestaciones deben ser prescriptas por un médico, con especialidad acorde a la patología y la edad de la persona que va a recibir la prestación. Deben indicar el tipo de prestación que solicita y el período a cubrir: (Ej. Enero a diciembre de 2026), la cantidad de sesiones a brindar por profesional independiente, fecha y diagnóstico.

- Estimulación temprana (0 a 4 años): deben indicar Módulo de Estimulación Temprana, indicando la frecuencia semanal (hasta 3 horas semanales)
- Escolaridad: debe indicar si es Jornada Simple o Doble

- Formación Laboral: indicar si es Jornada Simple o Doble
- Centro Educativo Terapéutico / Centro de Día: indicar si es Jornada Simple o Doble y si tiene o no dependencia.
- Rehabilitación Ambulatoria: indicar las disciplinas que intervienen con la frecuencia indicada (Ej.: psicología 1 sesión semanal, psicomotricidad 2 sesiones semanales)
- Integración Escolar (Centros): indicar módulo de apoyo a la integración escolar (equipo)
- Maestro de apoyo: indicar maestro de apoyo a la integración escolar y agregar cantidad de horas mensuales.
- Transporte debe indicar el domicilio de origen y el destino.

Documentación Médica

- 1- Las órdenes médicas deben contener el nombre completo del beneficiario, Obra Social, Número de beneficiario, Prestación indicada, período a cubrir, diagnóstico, fecha, firma y sello del profesional (cuya especialidad debe ser afín a la discapacidad. Ej.: Pediatra, Neurólogo Infantil, Psiquiatra Infanto Juvenil, etc.)
- 2- La misma debe indicarse de febrero a diciembre.
- 3- Deberá indicar el tipo de Jornada: Simple o Doble.
- 4- Deberán realizar un RHC actualizado a la fecha en que se solicitan las prestaciones y si solicita transporte debe justificar su pedido incluido en caso de corresponder la escala FIM (anexo correspondiente).

Documentación de Prestadores

- 1- Presupuesto (conformado en formulario de la Obra social) de febrero a diciembre de 2026
- 2- No se autoriza concepto matrícula ya que la misma se encuentra incluida en las 11 cuotas consecutivas según resoluciones vigentes.
- 3- Consentimientos Instituciones: Firmadas por el prestador y padre/madre/tutor o encargado.

- 4- Plan de Tratamiento anual 2026, cronograma de actividades
- 5- Informe final año 2025. En caso de ser un paciente nuevo deberán presentar un informe de evaluación de ingreso
- 6- Horarios en los que concurre
- 7- Si se desarrolla Apoyo a la Integración escolar el Acta Acuerdo, firmada por la autoridad de la escuela, la maestra y el parent/madre/tutor o encargado
- 8- Documentación habilitante: Habilitación Municipal, Categorización del Servicio Nacional de Rehabilitación. Inscripción en la AFIP.
- 9- Comprobante de CBU firmado por el Banco. En el caso que ya sean prestadores de la Obra Social este punto no es necesario. Salvo que deseen cambiar de cuenta de acreditación.

MODULO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR (equipo) – (Maestro de apoyo)

Documentación Médica

- 1- Para Instituciones categorizadas: orden médica indicando MODULO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR (Equipo). Indicar cantidad de horas semanales, período febrero o marzo (según corresponda) a diciembre de 2026, datos completos del beneficiario, diagnóstico, fecha, firma y sello del profesional médico (cuya especialidad debe ser afín a la discapacidad. Ej.: Pediatra, Neurólogo Infantil, Psiquiatra Infanta Juvenil, etc.)
- 2- Para maestros de apoyo: orden médica indicando MAESTRO DE APOYO. Indicar cantidad de horas semanales, período marzo a diciembre de 2026, datos completos del beneficiario, diagnóstico, fecha, firma y sello del profesional médico (cuya especialidad debe ser afín a la discapacidad. (Ej. : Pediatra, Neurólogo Infantil, Psiquiatra Infanta Juvenil, etc.)
- 3- En todos los casos deben realizar un RHC actualizado a la fecha de solicitud de las prestaciones.

Documentación de prestadores

- 1- Presupuesto (conformado en formulario de la Obra social) de febrero o marzo a diciembre de 2026. La fecha del presupuesto debe ser posterior a la indicación médica.
- 2- Consentimiento Instituciones: firmada por el prestador y el parent/madre/tutor o encargado.
- 3- Plan de Integración año 2026 e Informe final año 2025. En caso de ser un paciente nuevo deberán presentar un informe de evaluación de ingreso.
- 4- Acta acuerdo entre la Escuela, el Prestador y los padres firmado por todos.
- 5- Horarios en los que concurre.
- 6- Certificado de alumno regular en escuela común. Nro. de CUE de la escuela.
- 7- Documentación habilitante: Instituciones: Habilitación Municipal, Categorización del Servicio Nacional de Rehabilitación. Inscripción en la AFIP. Maestros de apoyo: Título habilitante (Lic. En ciencias de la Educación, Maestro especial, psicopedagogo, etc.) Certificado Analítico de materias. Otras especialidades deberán adjuntar títulos afines a la educación.
- 8- Comprobante de CBU firmado por el banco.

NOTA: LOS MAESTROS DE APOYO que no cuenten con equipo deberán presentar dos veces al año informe de supervisiones. Esto puede darse con profesionales del equipo interdisciplinario que lleven adelante los módulos de rehabilitación u otro que éste contrate.

INSTITUCIONES ASISTENCIALES: CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO / CENTRO DE DIA / HOGAR

Documentación médica

- 1- Orden médica indicando según corresponda: Centro de Día, Centro Educativo Terapéutico, Hogar (en este último caso especificar si es permanente y cuál es el dispositivo que acompaña CET, Centro de día, etc.), datos completos del beneficiario, diagnóstico, fecha firma y sello del profesional médico (cuya especialidad debe ser afín a la discapacidad. Ej.: Pediatra, Neurólogo Infantil, Psiquiatra Infanta Juvenil, etc.).
- 2- Indicar jornada simple o doble.

- 3- Indicar de corresponder la dependencia (éste debe estar acompañado de escala FIM valorizando el puntaje en forma individual y total).
- 4- Indicar período: por ejemplo, enero a diciembre 2026.
- 5- Realizar un RHC actualizado a la fecha de solicitar las prestaciones.

Documentación de prestadores

- 1- Presupuesto (conformado en formulario de la Obra social) de enero a diciembre de 2026. La fecha del presupuesto debe ser posterior a la orden médica.
- 2- Consentimiento instituciones, firmada por el prestador y el parent/madre/tutor o encargado.
- 3- Planificación y objetivos. Cronograma de actividades.
- 4- Informe final año 2025. En caso de ser un paciente nuevo deberán presentar un informe de evaluación de ingreso.
- 5- Horarios en los que concurre.
- 6- Informe Social (solo para hogares).
- 7- Documentación Habilitante: Habilitación Municipal, Categorización del Servicio Nacional de Rehabilitación. Inscripción en la AFIP.
- 8- Comprobante de CBU firmado por el banco.

NOTA: recordar que dentro de los dispositivos de jornada completa (CET/CTRO DE DIA) se encuentran incluidas hasta 3 prestaciones individuales y en Jornadas simples 2 prestaciones individuales. En el caso de ser brindadas, las mismas deberán ser informadas con días y horarios de atención, debiendo ser a contra turno.

MODULOS DE REHABILITACION (SIMPLE-INTENSIVO) / PRESTACIÓN DE APOYO

Documentación Médica

- 1- Orden médica indicando las prestaciones solicitadas (Psicología / Fonoaudiología / Psicopedagogía, etc.), datos completos del beneficiario, diagnóstico, fecha, firma y sello del profesional médico (cuya especialidad debe

ser afín a la discapacidad. Ej.: Pediatra, Neurólogo Infantil, Psiquiatra Infanta Juvenil, etc.).

- 2- En todos los casos se debe incluir un RHC actualizado a la fecha de solicitar las prestaciones.
- 3- Indicar la frecuencia semanal de cada prestación.
- 4- Indicar período a cubrir, teniendo en cuenta que los mismos son hasta diciembre de 2026 (Ej.: enero a diciembre de 2026 o marzo a diciembre de 2026, etc.)

Documentación de Prestadores

- 1- Presupuesto (conformado en formulario de la obra social) cuya fecha debe ser posterior a la indicación médica.
- 2- Consentimiento de la Rehabilitación: Firmado por el prestador y parente/madre/tutor o encargado.
- 3- Plan de tratamiento y objetivos 2026 e Informe final 2025. En caso de ser un paciente nuevo deberán presentar un informe de evaluación de ingreso.
- 4- En caso de ser Instituciones Categorizadas: presentar el cronograma de atención según el módulo a solicitar, mencionando todas las prestaciones, cantidad de sesiones, días y horarios.
- 5- Documentación habilitante. Instituciones: habilitación Municipal, categorización del Servicio Nacional de Rehabilitación, nómina de profesionales, constancia de AFIP. Profesionales: Copia de título profesional y especialidad (de corresponder) Inscripción en el Registro Nacional de prestadores **SIN EXCEPCION**, constancia de AFIP.
- 6- Constancia de CBU firmada por el banco

NOTA: la prestación de apoyo es única y la misma no podrá exceder las 6 horas semanales. Cuando interviene más de una disciplina ingresa en un módulo de rehabilitación simple o intensivo dependiendo de la cantidad de sesiones semanales y de la cantidad de disciplinas interviniéntes. Los valores de las prestaciones ambulatorias en rehabilitación que no sean brindados por Instituciones categorizadas, sino por profesionales individuales, se ajustaran a los valores de módulos establecidos según resoluciones vigentes para dichos centros.

MODULO DE ESTIMULACION TEMPRANA (de 0 a 4 años)

Documentación médica

- 1- Orden médica indicando la prestación solicitada Estimulación Temprana, completar los datos del beneficiario, diagnóstico, fecha firma y sello del profesional médico (cuya especialidad debe ser afín a la discapacidad. Ej.: Pediatra, Neurólogo Infantil, Psiquiatra Infanta Juvenil, etc.).
- 2- Indicar período a cubrir, teniendo en cuenta que los mismos son hasta diciembre de 2026.- (Ej.: enero a diciembre de 2026 o marzo a diciembre de 2026).
- 3- Realizar un RHC actualizado a la fecha de solicitar las prestaciones.

Documentación de Prestadores

- 1- Presupuesto (conformado en formulario de la obra social). La fecha del presupuesto debe ser posterior a la indicación médica.
- 2- Consentimiento Institución: Firmada por el prestador y pare/madre/tutor o encargado.
- 3- Planificación y objetivos año 2026 e Informe final año 2025. En caso de ser un paciente nuevo deberán presentar un informe de evaluación de ingreso.
- 4- Documentación habilitante: habilitación Municipal, categorización del Servicio Nacional de Rehabilitación, nómina de profesionales, constancia de AFIP.
- 5- El CBU firmado por el banco

NOTA: El módulo de Estimulación Temprana, debe ser brindado por INSTITUCIONES CATEGORIZADAS en el Servicio Nacional de Rehabilitación, según las normas vigentes.

TRANSPORTE

Documentación Médica

- 1- Orden médica indicando Transporte Especial debe indicar domicilio de origen y el destino (por ejemplo desde domicilio hasta terapias, escuela).
- 2- Indicar de corresponder la dependencia.

- 3- Indicar periodo a cubrir, entendiendo que el mismo es hasta diciembre de 2026 (por ejemplo enero a diciembre, marzo a diciembre, junio a diciembre de 2026).
- 4- Completar todos los datos del beneficiario, diagnostico, fecha, firma y sello de profesional (cuya especialidad debe ser afín a la discapacidad. Ej.: Pediatra, Neurólogo Infantil, Psiquiatra Infanta Juvenil, etc.)
- 5- Planilla de justificación de pedido del transporte, donde fundamentará los motivos del pedido, indicando porque no puede movilizarse en transporte público.
- 6- - ESCALA FIM: donde valorizará el puntaje en forma individual y total.

Documentación Prestadores

- 1- Presupuesto: completado en formulario de la obra social.
- 2- Consentimiento firmado con diagrama de traslado.
- 3- Copia de Póliza de seguro vigente (toda vez que se venza deberá presentar la nueva para la renovación automática de la autorización).
- 4- Copia de carnet de conducir, de el/los choferes que trasladarán al beneficiario.
- 5- Recorrido impreso en mapas (por ejemplo Google maps, u otra aplicación).
- 6- Habilitación de la remisería y/o camioneta para el traslado de personas con discapacidad. Dependencia: se considera persona discapacitada dependiente a la que, debido a su tipo y grado de discapacidad, requiere asistencia completa o supervisión constante para desarrollar algunas de las actividades básicas de la vida cotidiana como higiene, vestido, alimentación o deambulación, conforme al índice de independencia funcional. **Los niños menores de 6 años deberán ser acompañados siempre por un adulto durante el traslado, por lo cual no se considera dependiente.**

Notas generales: Aquellos beneficiarios que tienen continuidad de tratamientos en CET, Centros de Día, Centros de Estimulación Temprana, Prestaciones de Apoyo o Tratamientos de Rehabilitación, Escuelas, Formación Laboral deberán presentar informe de evolución del año anterior. En caso de solicitar tratamiento institucional **el médico prescriptor debe ser externo a la institución donde concurrirá el beneficiario.** Toda enmienda en prescripciones médicas

deberá ser salvada con firma y sello del médico, en el resto de los casos por el prestador correspondiente. Tanto el resumen de historia clínica como la prescripción médica deben tener fecha anterior al presupuesto. Se requiere que los prestadores, padres y médicos tengan sus contactos actualizados en la Obra Social (teléfono, dirección y mail) para una mayor comunicación.

En la página web de la Obra Social están a disposición para su descarga los formularios modelo para la documentación a solicitar a los beneficiarios.

Centro de Orientación y/o Coordinación de Servicios

Para orientación de los servicios y prestaciones puede comunicarse telefónicamente al 43817475/9745, vía mail a Discapacidad discapacidad@osjardineros.com.ar, facturación@osjardineros.com.ar, info@osjardineros.com.ar o dirigirse a la página web de la Obra Social en el sector trámites / discapacidad.

Procedimiento para el contacto con el equipo interdisciplinario

Para contactarse con el equipo interdisciplinario puede comunicarse telefónicamente al 43817475/9745, 43825295, vía mail a Discapacidad discapacidad@osjardineros.com.ar y/o facturación@osjardineros.com.ar, y solicitar una entrevista o comunicación.

El equipo interdisciplinario está integrado por:

Dra. Mariel Batalla (auditora médica)

Lic. en Psicología Miriam Salerno

Dra. Natalia Scaravilli (apoderada legal)

Sra Graciela Gota (referente de atención al beneficiario)

Descripción de la comunicación de toda modificación que signifique un cambio en la cartilla, ya sea en cuanto a su contenido u operatividad.

La cartilla es meramente orientativa, la Obra Social acepta TODOS los Prestadores /Instituciones que cumplan con los requisitos solicitados por la Superintendencia de Servicios de Salud:

Prestadores: Tengan inscripción vigente en el RNP o en su defecto presenten el trámite de su renovación.

Instituciones: Se encuentren habilitados por los Organismos de control y categorizados respectivamente por la Superintendencia para el desarrollo de la Actividad.

La Cartilla para su mejor manejo se encuentra dividida por Zonas y tipo de prestación.

Debido a su flexibilidad, la incorporación de los prestadores se realiza en forma periódica, a medida que sean elegidos por los beneficiarios.

Razón Social	CUIT	Modalidad Prestacional	Especialidad	Zona	Domicilio	Mail	Teléfono
CETEI S A	3,3707E+10	Centro educativo terapéutico	CENTRO EDUCATIVO TERAPÉUTICO	Cdad. Aut. de Bs. As.	RAWSON 88 C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	CENTRODEDIACETEI @GMAIL.COM	4983-7272
SIQUIROFF PABLO MARCELO	2,0135E+10	Centro educativo terapéutico	CENTRO EDUCATIVO TERAPÉUTICO	Cdad. Aut. de Bs. As.	AV. JOSE MARIA MORENO 1026 piso PB, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	administracion@desiderium.com.ar	011)20592754 (011)1559492710 (WhatsApp)
NANTUE S.R.L.	3,071E+10	Centro educativo terapéutico	CENTRO EDUCATIVO TERAPÉUTICO	Pcia. Bs As. Zona Norte	SALVADOR DEBENEDETTI 1480, OLIVOS, BUENOS AIRES	nantuesrl@gmail.com	0114711-3887/5441
UN LUGAR EN EL MUNDO	3,0707E+10	Centro educativo terapéutico	CENTRO EDUCATIVO TERAPÉUTICO	Pcia. Bs As. Zona Norte	MITRE 270 , ESCOBAR, BUENOS AIRES	administracion@cetulem.org	03488-423701 O 1566019078
ESPECIAL N°503 JAVIER CALVÍN		Centro educativo terapéutico	CENTRO EDUCATIVO TERAPÉUTICO	Pcia. Bs As. Zona Oeste	HORTICURA Y DEFENSA, SAN ANTONIO DE PADUA, BUENOS AIRES	ee071503@abc.gov.ar	482-6608
FUNDACION ROBERT Y ROSINE LEFORT	3,3715E+10	Centro educativo terapéutico	CENTRO EDUCATIVO TERAPÉUTICO	Pcia. Córdoba	AMELIA EARHART 4547, CORDOBA, CORDOBA	diazjpaquin@gmail.com	
Centro Mi Lugar S.A.	3,0712E+10	Estimulación temprana	ESTIMULACIÓN TEMPRANA	Cdad. Aut. de Bs. As.	ANDALUCÍA 2843, CORDOBA, CORDOBA	facturacion@centromillugar.com.ar	
Landra Carolina Guadalupe	2,725E+10	Estimulación temprana	TERAPIA OCUPACIONAL	Pcia. Bs As. Zona Norte	LUIS PEREYRA 370, TIGRE, BUENOS AIRES	neurodelta370@gmail.com	1140762219
ANGEDUCAR S.A	3,3708E+10	Formación laboral	Formacion Laboral	Cdad. Aut. de Bs. As.	Av. Entre Ríos 1956, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	informes@losangeles.edu.ar	43057428/43046336
Gradiva SRL	3,0552E+10	Hospital de Dia	REHABILITACIÓN	Cdad. Aut. de Bs. As.	AV. RIVADAVIA 5840, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	fundaciongradiva@gmail.com	44332590/0247
BARROS MARCELA ALEJANDRA	2,7145E+10	Prestaciones de apoyo	ESTIMULACIÓN AUDIT Y LENGUAJE	Cdad. Aut. de Bs. As.	PARAGUAY 5501 PB DPTO 3 , C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	marcela_barrosar@yahoo.com.ar	
COMPRENDER ESCUELA ESPECIAL	2,7204E+10	Prestaciones educativas	ESCUELA ESPECIAL	Cdad. Aut. de Bs. As.	LEMOS 184 , C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL		0114854-2476
INSTITUTO INTEGRAL DE EDUCACION	3,0691E+10	Prestaciones educativas	ESCUELA ESPECIAL	Cdad. Aut. de Bs. As.	HIPOLITO IRIGOYEN 3700, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	administracion@lide.edu.ar	
ORTEGA NOEMI ANGELICA	2,721E+10	Prestaciones educativas	ESCUELA ESPECIAL	Cdad. Aut. de Bs. As.	POTOSI 3811, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	ortegaangelica2015@gmail.com	
EL PATRIARCA SAN JOSE		Prestaciones educativas	ESCUELA ESPECIAL	Pcia. Bs As. Zona Norte	Javier Muñiz y argero San miguel , SAN MIGUEL, BUENOS AIRES		4455-2880
ESCUELA ESPECIAL BUSCANDO EL SOL	2,7173E+10	Prestaciones educativas	ESCUELA ESPECIAL	Pcia. Bs As. Zona Norte	ROSETTI 775 , MUÑIZ, BUENOS AIRES	ANDREAAYA1048@HOTMA	4664-8065 O 1564574259
IMENIC VIRGEN NIÑA S.R.L.	3,0708E+10	Prestaciones educativas	ESCUELA ESPECIAL	Pcia. Bs As. Zona Norte	SIVORI 1103 , CAMPANA, BUENOS AIRES	cecilia.sarmiento@imenic.com.ar	(03489) 432528 / 437048
Jardin de infantes n° 917		Prestaciones educativas	ESCUELA ESPECIAL	Pcia. Bs As. Zona Norte	, ESCOBAR, BUENOS AIRES		03488469998
Nuestra Luz S.R.L.	3,0637E+10	Prestaciones educativas	ESCUELA ESPECIAL	Pcia. Bs As. Zona Norte	MALAVER 1883, OLIVOS, BUENOS AIRES	info@nuestraluz.com.ar	4795-5127
NASTRO EMILCE NELLY Y GIRANDOLA ANA MABEL S.H.	3,361E+10	Prestaciones educativas	ESCUELA ESPECIAL	Pcia. Bs As. Zona Oeste	belgrano 1030, MORON, BUENOS AIRES		5435-0163
DERECHO A LA EDUCACION DEL NIÑO FRONTERIZO	3,0679E+10	Prestaciones educativas	ESCUELA ESPECIAL	Pcia. Córdoba	GOB JOSE ESTEBAN BUSTOS 873, CORDOBA, CORDOBA	institutodivinaprovidencia@hotmail.com	
ESCUELA EDUCACION ESPECIAL NTRA SRA DE ITATI		Prestaciones educativas	ESCUELA ESPECIAL	Pcia. Córdoba	AV JAPON BARRIO VILLA RETIRO , CORDOBA, CORDOBA	ISP0BA.EDU ESPECIAL@GMAIL.COM	
INST. SECUNDARIO PRIV. OLEGARIO VICTOR ANDRADE	3,0518E+10	Prestaciones educativas	ESCUELA ESPECIAL	Pcia. Córdoba	RUTA 111 KM 7 1/2 S/N depto. B, CORDOBA, CORDOBA	ispova.edu.especial@gmail.com	
Instituto Educativo Alta Córdoba		Prestaciones educativas	ESCUELA ESPECIAL	Pcia. Córdoba	JUJUY 2602		03517127724
oviedo rodrigo elias	2,0284E+10	Rehabilitación Ambulatoria	ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO	Pcia. Córdoba	FRUCTUOSA RIVERA 1087 piso PB, CORDOBA, CORDOBA	eliasoviedo@live.com	
PLENCOVICH VANESA	2,7237E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FISIATRÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	ESPINOSA 1552, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	VANEPLENCOVICH@HOTMAIL.COM	
ACEVEDO DIAZ MARIA AGUSTINA	2,7353E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	ARMENIA 2463 piso PB depto. E, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	mariaagustina.acevedo.diaz@gmail.com	
CAEIRO MARIA CRISTINA	2,7224E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	JARAMILLO 2678 piso 7 depto. C, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	caeirocristina@hotmail.com	
CARRIZO MARCELA DEL CARMEN	2,722E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	FIGUEROA APOLINARIO 474 piso 7 depto. A, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	mardcar@hotmail.com	
DELIA INES CUTRINI	2,717E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	ACHEGA 3515, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	deliacutrini@yahoo.com.ar	

Nieto María Victoria Socorro	2,7386E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	SANCHEZ DE BUSTAMANTE 2173 piso 18 depto. J. C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	therapeia.rehabilitacion@gmail.com	
VANDE LINDE BERTA MARGARITA	2,7111E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	MARIO BRAVO 828 piso 3 depto. D. C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	bervande@yahoo.com.ar	
AAB GABRIELA FERNANDA	2,7267E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Norte	ISABEL DEL MAESTRO 3460, HURLINGHAM, BUENOS AIRES		15-3143-2623
AGUIRRE ROMINA LAURA	2,3262E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Norte	Estrada 929. ESCOBAR, BUENOS AIRES	aguirre_romi@hotmail.com	1558694026
CAPORALE LAURA ANDREA	2,7168E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Norte	DOMINGO F. SARMIENTO 3289, OLIVOS, BUENOS AIRES		0114799-1851
Dolores Dasso Suffern	2,7267E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Norte	Coronel suarez 2021, JOSE C. PAZ, BUENOS AIRES	dolodassosuffern@yahoo.com.ar	1160482898
Lambert Veronica Susana	2,7219E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Norte	BELGRANO 1462, DON TORCUATO, BUENOS AIRES	lic.lambertveronica@gmail.com	
Monica Andrea Pelle	2,7223E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Norte	CORONEL SUAREZ 2021, JOSE C. PAZ, BUENOS AIRES	andrupelle1@hotmail.com	1540661458
VERINA CINTHIA	2,7211E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Norte	PELLIZZA 2190, OLIVOS, BUENOS AIRES	cverina@yahoo.com.ar	
BELARDINELLI SILVIA VIVIANA	2,7142E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	MERLO 2548, MORENO, BUENOS AIRES	eltimorenco@yahoo.com	
CASADO MARTHA CECILIA	2,7166E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	QUINTANA 650, CASTELAR, BUENOS AIRES	marthacasado@gmail.com	
Cativa Carol Eugenia	2,7229E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	Av. Libertador 6508, MORENO, BUENOS AIRES	cativacarola@gmail.com	1565865094
EITI MORENO S.R.L.	3,0712E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	L.N. ALEM 2786, MORENO, BUENOS AIRES	eitimorenco@yahoo.com	
Ferraro Josefina Viviana	2,7211E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Sur	BROWN 1424, QUILMES, BUENOS AIRES	viviana.ferraro@hotmail.com	1561020203
MACIEL MELODY LUCIA	2,3377E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Sur	ECHENAGUCIA 3583, LONGCHAMPS, BUENOS AIRES	melodymaciel@hotmail.com	
ROMANO JORGELINA MARIE	2,7261E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Sur	MORENO 1106, QUILMES, BUENOS AIRES		
AL.P.I. CORDOBA - ASOCIAACION PARA LA LUCHA CONTRA LA PARALISIS INFANTIL	3,0546E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Córdoba	SAN LORENZO 283, CORDOBA, CORDOBA	alpi.cordoba@gmail.com	03514228183
BARRIONUEVO MARIA VICTORIA	2,0296E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Córdoba	GOETHE 1559, COLONIA MAIPU, CORDOBA	gastonvivashued@gmail.com	
Battiston Maria Cecilia	2,7332E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Córdoba	CARMEN IRSUTA DE MOYANO 182, SALSIPUEDES, CORDOBA	ceci_batti@live.com.ar	
BOARINO MARIELA ROXANA	2,7262E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Córdoba	GILARDO GILARDI 1316, COLONIA SAN RAFAEL, CORDOBA	marielboarino@hotmail.com	0351-153936914
GAINZA EVANGELINA	2,728E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Córdoba	MANUEL REYNA 4461, BARRIO CABANA DEL PILAR, CORDOBA	evag03@hotmail.com	
NUÑEZ NATALIA BEATRIZ	2,7324E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. Córdoba	RONDEAU 538 piso 2 depto. B, CORDOBA, CORDOBA		
Cripezzi Georgina Maria	2,7243E+10	Rehabilitación Ambulatoria	FONOAUDIOLOGÍA	Pcia. de Santa Fe	JUNIN 1486, ROSARIO, Pcia. de Santa Fe	paola.adm63@gmail.com	
BAZZANELLI ROLANDO ALEJANDRO	2,0335E+10	Rehabilitación Ambulatoria	KINESIOLOGÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	CASTELLI 157 piso D. C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	rbazzanelli@gmail.com	
GONZALEZ MARIA BELEN	2,7364E+10	Rehabilitación Ambulatoria	KINESIOLOGÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	AV. SAN JUAN 4099 piso 5 depto. C. C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	lic.mbgonzalez@gmail.com	
MARIANA NATALE	2,7292E+10	Rehabilitación Ambulatoria	KINESIOLOGÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	HONDURAS 3724 9s A., C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL		
PONCE ALBERTO FABRICIO	2,0317E+10	Rehabilitación Ambulatoria	KINESIOLOGÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	CALLETANO VALDEZ 4095	fabiponce@hotmail.com	011-1564105109
SABBIONE XIMENA	2,736E+10	Rehabilitación Ambulatoria	KINESIOLOGÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	TAPALQUE 4550 depto. 2, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	ximena.sabbione@gmail.com	
ZABALA NICOLAS PABLO	2,03E+10	Rehabilitación Ambulatoria	KINESIOLOGÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	AV. LA PLATA 668 piso 1, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	piletabebes.aguacadabra@gmail.com	
LUZZI,LEONARDO JAVIER	2,0317E+10	Rehabilitación Ambulatoria	KINESIOLOGÍA	PCIA Pcia. de Santa Fe	AV. SAN MARTIN 2279, SAN LORENZO, Pcia. de Santa Fe	kpconsultorios@gmail.com	03476-15368965
RAGO SOLEDAD MARIA	2,7279E+10	Rehabilitación Ambulatoria	KINESIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Norte	AVDA SANTA MRIA 4249, TIGRE, BUENOS AIRES	soledad.rago@gmail.com	1550491644

ALONSO MARIA LAURA	2.7297E+10	Rehabilitación Ambulatoria	KINESIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	ALSINA 578, MORENO, BUENOS AIRES		
LOPEZ MORINIGO, MARILYN	2.7929E+10	Rehabilitación Ambulatoria	KINESIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	MARIANO CALDERON 271, MORENO, BUENOS AIRES	(0237) 462-8443	
GALASSO PAOLA CECILIA	2.7301E+10	Rehabilitación Ambulatoria	KINESIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Sur	DIAZ VELEZ , LOMAS DE ZAMORA, BUENOS AIRES	PAOLIC08@HOTMAIL.COM	01150548710
PALMERI ROMINA GISEL	2.7338E+10	Rehabilitación Ambulatoria	KINESIOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Sur	LAVALLE 1790 depto. 1, TEMPERLEY, BUENOS AIRES		
MEDICA LAURA	2.7218E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGIA	Cdad. Aut. de Bs. As.	YERBA 2324 3°13.. C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	psplauramedica@yahoo.com.ar	
ASIMUNDI MIGUEZ ANA SOL	2.7383E+10	Rehabilitación Ambulatoria	Psicología	Pcia. Bs As. Zona Oeste	MUNILLA 1375, CASTELAR, BUENOS AIRES	anasol2594@gmail.com	
Silvia G. Ramos	2.7145E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGIA	Pcia. Córdoba	B° ALTO ALBERDI - SANTA ANA 2265, CORDOBA, CORDOBA	logroscba@gmail.com	0351-489-6526
SOLAVAGIONE AGUSTINA ALICIA	2.7336E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGIA	Pcia. Córdoba	ERNESTO LA PADULA 957, CORDOBA, CORDOBA	gastorvivashued@gmail.com	
AGUIAR ANAHI	2.3344E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	VIRREY LORETO 3552, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	aguianahai@gmail.com	
Gourdy Allende Milagros	2.7394E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	AVDA PTE QUINTANA 70 piso 9 depto. C. C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	milagrosgourdy@gmail.com	
Heras Sofia Camila	2.7353E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	JAURES JEAN 1155, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	sofiacamilah@hotmail.com	
Pietragalla Natalia Giselle	2.7328E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	RIVADAVIA 4509, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	infoespacioalair@gmail.com	
TESORO LEONARDO MANUEL	2.0318E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Cdad. Aut. de Bs. As.	Grito de asencio 3388, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	leonardo_tesoro@hotmail.com	1127624195
AVILA NADIA AGUSTINA	2.7401E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Norte	JUAN B. JUSTO 751, PILAR, BUENOS AIRES	agus.avila@hotmail.com	
CARRIZO GALVEZ MONICA	2.7245E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Norte	AV ANTA 1294, ZARATE, BUENOS AIRES		
DE CRISTOFANO MONICA EDITH	2.7207E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Norte	REPUBLICA DOMINICANA 2130, TORTUGUITAS, BUENOS AIRES	moni_ma371@hotmail.com	
DE IRIGOYEN MARIANA	2.7298E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Norte	OLD MAN 704 depto. 399 puerta B, ESCOBAR, BUENOS AIRES	malala.deirigoyen@gmail.com	1564479543
HOFELE PAULA ANDREA	2.7318E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Norte	Estrada 929, ESCOBAR, BUENOS AIRES	paulahofele@gmail.com	0348-154437183
MOREIRA MAIRA NOEMI	2.736E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Norte	GRAL. PAZ 980, ESCOBAR, BUENOS AIRES	m.aia09@hotmail.com	
Stefanelli Florencia Giuliana	2.7368E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Norte	Coronel Fraga 4461, JOSE C. PAZ, BUENOS AIRES	stefanelli.giuliana@yahoo.com	1124580942
BOLLOQUY COCA NATALIA KARINA	2.7303E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	LEANDRO N ALEM 2786, MORENO, BUENOS AIRES	eitimoreno@yahoo.com	1568662319
CENTURION MARIA LOURDES	2.7345E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	GUARDIA VIEJA 1559, MERLO, BUENOS AIRES	espacioserlibres@gmail.com	
ITURRIA EMILIANO HERNAN	2.0351E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	SARGENTO CABRAL 650 piso 2 depto. A, RAMOS MEJIA, BUENOS AIRES	emilianoituria@gmail.com	
Molina Natalia Gabriela del Lujan	2.7332E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	DEMOCRACIA 1390, MERLO, BUENOS AIRES	nataliagmolina@gmail.com	
Robledo Ayelen Liz Anabella	2.737E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	JORGE DE KAY 2283, RAFAEL CASTILLO, BUENOS AIRES	infoespacioalair@gmail.com	
SAAVEDRA LEANDRO ALBERTO	2.0304E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	FORMOSA 3250, EL PALOMAR, BUENOS AIRES	jeansaa9@hotmail.com	
SORIA LUCIA	2.3312E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	CAMILLI 340, MORENO, BUENOS AIRES	soria_lucia@hotmail.com	
Almendros Miguel Fernando	2.7272E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Sur	Urigurú 737, BERNAL, BUENOS AIRES	miguelalmendros79@hotmail.com	1531296623
CHOQUE ROCIO MANUELA	2.7312E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Sur	LUCIO VICENTE LOPEZ 716, TEMPERLEY, BUENOS AIRES	lrc.rociochoque@gmail.com	
Palermo Maria Paula	2.7284E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Sur	PEÑA 259, BANFIELD, BUENOS AIRES	mpaulapalermo@hotmail.com	
VERRASTRO NATALIA VICTORIA	2.7346E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Sur	GORRITI 12571, LOMAS DE ZAMORA, BUENOS AIRES	dejandohuellasad@gmail.com	

BOASSO LAURA DANIELA	2,7304E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Córdoba	CIUDAD DEL ESTERO 3451, CORDOBA, CORDOBA	lauraboasso@hotmail.com	
ELST MARIA GIMENA	2,7322E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Córdoba	Rio Negro 570, CORDOBA, CORDOBA	elstgimena@gmail.com	
FARIAS ALICIA EVANGELINA	2,733E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Córdoba	AVIADOR PETTIROSSI 3054, CORDOBA, CORDOBA	evangelina_farias_2@hotmail.com	3513459929
GINER NAYLA BERENICE	2,4334E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Córdoba	Viracocha 6079, CORDOBA, CORDOBA	bereginer@hotmail.com	0351-152436537
LUCAS HERNAN ARAYA	2,3287E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Córdoba	Huarte 2636, CORDOBA, CORDOBA		
Zucchelli Carolina	2,7238E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. Córdoba	MITRE 195, LA CALERA, CORDOBA	caruleka@hotmail.com	
Gomez Micaela	2,7314E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOLOGÍA	Pcia. de Santa Fe	GALVEZ 2564, ROSARIO, Pcia. de Santa Fe	paola.adm63@gmail.com	
ACHA ANA MARIA	2,0303E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOMOTRICIDAD	Pcia. Bs As. Zona Norte	HÚSARES 962 piso 2 depto. H, SAN ISIDRO, BUENOS AIRES	psicomotricidad.arsis@gmail.com	
CACERES VALENTINA DE LOS ANGELES	2,0379E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOMOTRICIDAD	Pcia. Córdoba	ANDRES CHAZARRETA 2755, CORDOBA, CORDOBA	gastonvivashued@gmail.com	
BISIO MACARENA	2,735E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Cdad. Aut. de Bs. As.	CATULO CASTILLO 2975 piso 5 depto. B, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL		
BOERR SANDRA MARISA	2,7187E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Cdad. Aut. de Bs. As.	VENEZUELA 2961, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	SANDRABOERR@LIVE.COM.AR	1563747504
GUTIERREZ YANINA SOLEDAD	2,7285E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Cdad. Aut. de Bs. As.	Paraguay 2068 piso PB depto. A, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	gutierrez.yanina@gmail.com	1541785479
MARIA DE LOS REYES GONZALEZ	2,7282E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Cdad. Aut. de Bs. As.	AREVALO 1436 6° B , C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL		0116940-1289
Montans Mastakas Valeria Alejandra	2,7223E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Cdad. Aut. de Bs. As.	Avda <juan de Garay 2157 piso 3	vmontans@yahoo.com.ar	1521652237
Pazos Roulier Melina	2,7327E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Cdad. Aut. de Bs. As.	Roundau 646 piso 8 depto. A	melirp87@gmail.com	
SUAREZ DEBORA MONICA	2,7228E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Cdad. Aut. de Bs. As.	ALBERTI 1764 piso 3 depto. 1, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	info@equipoicari.com.ar	
ANGELES NOELY MERINO	2,7349E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Pcia. Bs As. Zona Norte	Coronel suarez 2021, JOSE C. PAZ, BUENOS AIRES	angie_meri@hotmail.com	1534157319
AVALLE MONICA MARGARITA	2,7176E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Pcia. Bs As. Zona Norte	CUYO 855, ESCOBAR, BUENOS AIRES	monicaavallepsp@gmail.com	0348-154697328
Carabajal Nancy	2,7248E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Pcia. Bs As. Zona Norte	Coronel Suarez 2021, JOSE C. PAZ, BUENOS AIRES		1136022612
COMASTRI SILVIA FABIANA	2,7214E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Pcia. Bs As. Zona Norte	BELGRANO 741, ESCOBAR, BUENOS AIRES	silviacomastri@yahoo.com.ar	
Coronel Sol Gabriela	2,7391E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Pcia. Bs As. Zona Norte	CARMEN PLICH 437, JOSE C. PAZ, BUENOS AIRES	sol.coronel_@hotmail.com	
DARNOND MARCELA PAULA	2,722E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Pcia. Bs As. Zona Norte	D. SAVIO 3032, SAN ISIDRO, BUENOS AIRES	damondmarcela@gmail.com	1554835158
LOZA ROMINA BELEN	2,3285E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Pcia. Bs As. Zona Norte	DOMINGO SAVIO 3032, SAN ISIDRO, BUENOS AIRES	robeloza68@gmail.com	
MIOTTI GUILLERMO GABRIEL	2,32E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Pcia. Bs As. Zona Norte	MONTEAGUDO 4930, JOSE C. PAZ, BUENOS AIRES	gmiotti@hotmail.com	
ROJAS ROCIO MARIEL	2,7367E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Pcia. Bs As. Zona Norte	JOSE MARIA PAZ 2939, SAN MIGUEL, BUENOS AIRES	rocio-rojas@live.com.ar	
Bermolen Silvana Claudia	2,7345E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	la tropilla 1890, MORENO, BUENOS AIRES	silvanabermolen@yahoo.com.ar	1132780782
BRIGNONE MIRNA YOLANDA	2,7302E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	PUEYRREDON 2563, MORENO, BUENOS AIRES	eitomoreno@yahoo.com	1560413685
BURGOS CARLA LAURA ANDREA	2,7358E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	SUPERI 1182, MARIANO ACOSTA, BUENOS AIRES	lic.psp.andreaburgos@gmail.com	
DIAZ ALEJANDRA ANABEL	2,7313E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	Soldado Argentino 3108, ITUZAINGO, BUENOS AIRES	Alejandra-diaz@hotmail.com	1137689023
HERRERA Paula Veronica	2,7294E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	FRAGA 1005, MERLO, BUENOS AIRES	pherrera82@hotmail.com	
MARCHETTI ANDREA SILVINA	2,7209E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	TTE. CAMILLI 484, MORENO, BUENOS AIRES	andreasilvinamarchetti@hotmail.com	114410-2546

SOTO CAMILA ALEXIA	2,7385E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Oeste	RÍO BERMEJO 8335, VILLA LOMA HERMOSA, BUENOS AIRES	camilasoto0822@gmail.com	
IGLESIAS GISELA PAULA	2,7297E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Sur	CONDARCO 652, WILDE, BUENOS AIRES	iglesiasgp@hotmail.com	
TOMASETTI CAMILA	2,7379E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGÍA	Pcia. Bs As. Zona Sur	AGRELO 104, LLAVALLOL, BUENOS AIRES	cameela@live.com.ar	
BUSSANO BEATRIZ ESTHER	2,7149E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGÍA	Pcia. Córdoba	MONTEVIDEO 1255, CORDOBA, CORDOBA	betybussano@gmail.com	
CAMANDONA MARCELA PATRICIA	2,3224E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGÍA	Pcia. Córdoba	PIRIAPOLIS 3166, CORDOBA, CORDOBA	marcecamandona@gmail.com	0351-155591632
COLAUTTI MARIA GRACIA	2,7383E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Pcia. Córdoba	Cristino Tapia 166, RIO TERCERO, CORDOBA	mariacolautti@gmail.com	
GARCIA ELIZABETH DEL VALLE	2,7272E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGÍA	Pcia. Córdoba	Obispo mercadillo 2649, CORDOBA, CORDOBA	centro.despertares.cba@gmail.com	
SALGUERO MARIA FLORENCIA	2,3338E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGIA	Pcia. Córdoba	LEON PINELO 2513, CORDOBA, CORDOBA	gastonvivashued@gmail.com	
Zavala Maria Cielo	2,7394E+10	Rehabilitación Ambulatoria	PSICOPEDAGOGÍA	Pcia. Córdoba	DANIEL CONCI 8234, CORDOBA, CORDOBA	mariacielozavala@hotmail.com	
FALCO FERNANDA	2,7308E+10	Rehabilitación Ambulatoria	REHABILITACIÓN MÉDICA	Cdad. Aut. de Bs. As.	PERON JUAN TE, GRAL. 3589 piso 4 depto. 28, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	ferfalco@gmail.com	
DE SIMONE IRINA AILEN	2,7352E+10	Rehabilitación Ambulatoria	TERAPIA OCUPACIONAL	Cdad. Aut. de Bs. As.	LAPRIDA 1575 piso 7 depto. 27, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	irina_ailen@hotmail.com	
DELLA PENNA MARIANA	2,7327E+10	Rehabilitación Ambulatoria	TERAPIA OCUPACIONAL	Cdad. Aut. de Bs. As.	, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	mariana.dellapenna@gmail.com	
LUCA GABRIELA	2,7228E+10	Rehabilitación Ambulatoria	TERAPIA OCUPACIONAL	Cdad. Aut. de Bs. As.	LAMARCA EMILIO 2151 piso 7 depto. D, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	lucagabrielaluca@gmail.com	011 1535644632
PARADA KARINA DEL CARMEN	2,7285E+10	Rehabilitación Ambulatoria	TERAPIA OCUPACIONAL	Cdad. Aut. de Bs. As.	MEXICO 4273 piso PB, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	kariparada@gmail.com	1126609609
CARULLI MARIANA ANGELA	2,7357E+10	Rehabilitación Ambulatoria	TERAPIA OCUPACIONAL	Pcia. Bs As. Zona Norte	Estrada 929, ESCOBAR, BUENOS AIRES	marucarulli@gmail.com	1526663701
DUARTE MARIA CECILI	2,7282E+10	Rehabilitación Ambulatoria	TERAPIA OCUPACIONAL	Pcia. Bs As. Zona Norte	LACROZE 5970, SAN MARTIN, BUENOS AIRES	macedu.to@gmail.com	
JONES GILDA ALDANA	2,7375E+10	Rehabilitación Ambulatoria	TERAPIA OCUPACIONAL	Pcia. Bs As. Zona Norte	SARA MAQUEDA 7225, DEL VISO, BUENOS AIRES	aldana;jones@gmail.com	
Politti Florencia	2,7359E+10	Rehabilitación Ambulatoria	TERAPIA OCUPACIONAL	Pcia. Bs As. Zona Norte	CONGRESO 7107 piso 4, DEL VISO, BUENOS AIRES	politti.fp@gmail.com	
Villafañe Sonia Patricia	2,7255E+10	Rehabilitación Ambulatoria	TERAPIA OCUPACIONAL	Pcia. Bs As. Zona Norte	LAVALLOL 1692, GRAND BOURG, BUENOS AIRES	villafsonia@gmail.com	
FIGUEROA, MARIA LAURA	2,7179E+10	Rehabilitación Ambulatoria	TERAPIA OCUPACIONAL	Pcia. Bs As. Zona Oeste	FLORENCIO SANCHEZ 220, LA REJA, BUENOS AIRES	malaurafigueroa@yahoo.com.ar	(0237) 487-4185
Nardini Agustina	2,7398E+10	Rehabilitación Ambulatoria	TERAPIA OCUPACIONAL	Pcia. Bs As. Zona Oeste	MARCO POLO 4154, SANTOS LUGARES, BUENOS AIRES	agustina.nardinii@gmail.com	
CAVERZASCHI SANDRA BEATRIZ	2,7335E+10	Rehabilitación Ambulatoria	TERAPIA OCUPACIONAL	Pcia. Bs As. Zona Sur	ESTADOS UNIDOS 3321, LANUS, BUENOS AIRES	dejandohuellasad@gmail.com	
VANIN ROMINA PAULA	2,7317E+10	Rehabilitación Ambulatoria	TERAPIA OCUPACIONAL	Pcia. Bs As. Zona Sur	LINCOLN 1481, WILDE, BUENOS AIRES	rominavanin@gmail.com	
Aguero Aldana Florencia	2,3391E+10	Rehabilitación Ambulatoria	TERAPIA OCUPACIONAL	Pcia. de Santa Fe	SAN LORENZO 720, PEREZ, Pcia. de Santa Fe	paola.adm63@gmail.com	
CENTRO DE REHABILITACION SAN JUAN DE DIOS	3,0696E+10	Rehabilitación con internación	CENTRO REHABILITACIÓN C/INTERNAÇÃO	Pcia. Bs As. Zona Norte	AV. PEDRO DIAZ 3366, HURLINGHAM, BUENOS AIRES		4452-8189/4452-8012
CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION INTEGRA S.R.L	3,0715E+10	Rehabilitación con internación	CENTRO REHABILITACIÓN C/INTERNAÇÃO	Pcia. Bs As. Zona Norte	SARMIENTO 47, GENERAL PACHECO, BUENOS AIRES	vpaoli@rehabilitacionintegra.com.ar	5263-5006 - Opción 4
RACOSTA, MARIA CECILIA Y OLIVIA, CAROLINA	3,0715E+10	Servicio de apoyo a la integración escolar	APOYO INTEGRACION ESCOLAR	Pcia. Bs As. Zona Norte	AV. DEL LIBERTADOR 1531, SAN FERNANDO, BUENOS AIRES	facturacion.os@otrasmifundadas.com.ar	
AUDIOLOGIA Y LENGUAJE S.R.L	3,0711E+10	Servicio de apoyo a la integración escolar	FONOAUDIOLOGIA	Pcia. Bs As. Zona Sur	MANUEL CASTRO 1440, BANFIELD, BUENOS AIRES	cobranzas@audiologia-y-lenguaje.com.ar	35322932
ALEJANDRA URRIZA	2,7236E+10	Servicio de apoyo a la integración escolar	REHABILITACION	Pcia. Bs As. Zona Norte	RIVADAVIA 878, ESCOBAR, BUENOS AIRES	moebiusfacturacion@gmail.com	03484420951
Larrea Fabiana Maria (Coprin)	2,7207E+10	Servicio de apoyo a la integración escolar	REHABILITACIÓN	Pcia. Córdoba	DUARTE QUIROS 5307, CORDOBA, CORDOBA	oscarsergiolavallen@hotmail.com	
GIMELLI VERONICA ANDREA	2,7201E+10	Transporte	TRANSPORTE	Cdad. Aut. de Bs. As.	SOLER 6052 piso 1 depto. 0, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	VERONICAGIMELLI@GMAIL.COM	154540-3523

HIDALGO ABEL MARTIN	2,3255E+10	Transporte	TRANSPORTE	Cdad. Aut. de Bs. As.	IBARRA 5155, C.A.B.A., CAPITAL FEDERAL	transportediferencial@yahoo.com	
FERNANDEZ MARINA VERONICA	2,7261E+10	Transporte	TRANSPORTE	Pcia. Bs As. Zona Norte	URUGUAY 1098, BECCAR, BUENOS AIRES	tobiasmateo_cdin@hotmail.com	
MIL-BER, TRANSP.ESP. DE HUGO W.CORDOBA	2,0144E+10	Transporte	TRANSPORTE	Pcia. Bs As. Zona Norte	ADELINA TONDA 2726 , GARIN, BUENOS AIRES		(03488) 15/536324
STRANGIS JUAN JOSE	2,0146E+10	Transporte	TRANSPORTE	Pcia. Bs As. Zona Norte	GARIBALDI 2890, VICTORIA, BUENOS AIRES	strangisjosemiliusion@hotmail.com	
TRANSPORTE PANDER	2,7275E+10	Transporte	TRANSPORTE	Pcia. Bs As. Zona Norte	ALFREDO NOBEL 1138 , JOSE C. PAZ, BUENOS AIRES		02320-437138
VILLAR OMAR ALBERTO	2,018E+10	Transporte	TRANSPORTE	Pcia. Bs As. Zona Norte	ESTANISLAO DEL CAMPO 454, FLORIDA, BUENOS AIRES	omarvillar66@gmail.com	
HOLOWATY IVAN	2,4363E+10	Transporte	TRANSPORTE	Pcia. Bs As. Zona Oeste	MARTIN FUERRO 5182, MORENO, BUENOS AIRES	conejerovicky@gmail.com	
MARGARITA TRANSPORTES ESPECIALES DE MARGARITA	2,7114E+10	Transporte	TRANSPORTE	Pcia. Bs As. Zona Oeste	CATAMARCA 584 , MORENO, BUENOS AIRES		(011) 15 66935791
TRANSPORTE CESAREO	3,0714E+10	Transporte	TRANSPORTE	Pcia. Bs As. Zona Oeste	DARDO ROCHA 1564 , MARCOS PAZ, BUENOS AIRES		
TRANSPORTE ESPECIAL JORGE A. GALIANO	2,311E+10	Transporte	TRANSPORTE	Pcia. Bs As. Zona Oeste	AMBATO 1984 , MORENO, BUENOS AIRES		(0237) 463-3808
LARES ALEXIS JANET	2,7333E+10	Transporte	TRANSPORTE	Pcia. Córdoba	FLORENCIO PARAVICINO 3695, CORDOBA, CORDOBA	janetzoe2@gmail.com	
Mermet Nestor Eduardo	2,0135E+10	Transporte	TRANSPORTE	Pcia. Córdoba	CASTAÑARES 331 depto. B, CRUZ ALTA, CORDOBA	nestor-mermet@hotmail.com	03517063585
MERMET GUILLERMO EDUARDO	2,0401E+10	Transporte	TRANSPORTE	Pcia. Córdoba	LABARDEN 8758, ARGUELLO, CORDOBA		
NAVARRO ROBERTO ENRIQUE	2,0108E+10	Transporte	TRANSPORTE	Pcia. Córdoba	ROBERTO CAYOL 3820, CORDOBA, CORDOBA	trasportepetalugones@gmail.com	3514596367
SORIA ARIEL	2,0235E+10	Transporte	TRANSPORTE	Pcia. Córdoba	BALDOMERO LLERENA 2395, CORDOBA, CORDOBA	jenijere2013@hotmail.com	0351-156606220