



“El Río Atuel también es Pampeano”

PLANILLA 4

PLANILLAS: ALTA/BAJA DE CUIDADOR DOMICILIARIO

APELLIDO Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO DE LA ASISTENCIA:.....

BAJA DE CUIDADOR DOMICILIARIO

APELLIDO Y NOMBRE DEL CUIDADOR:.....

Fecha de baja:...../...../.....

Motivo de la baja:.....

.....

Firma y aclaración del cuidador

.....

Firma y aclaración del afiliado/familiar

APELLIDO Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO DE LA ASISTENCIA:.....

ALTA DE CUIDADOR DOMICILIARIO

APELLIDO Y NOMBRE DEL CUIDADOR:.....

Fecha de alta:...../...../.....

Motivo del cambio:.....

.....

Firma y aclaración del cuidador

.....

Firma y aclaración del afiliado/familiar

REQUISITOS A CUMPLIR POR EL ASISTENTE DOMICILIARIO Y DOCUMENTACION A PRESENTAR

- Resida en la localidad de prestación o localidad cercana.
- Cuente con los implementos básicos necesarios que garanticen la higiene, la seguridad y la organización adecuada del ámbito laboral (Por ejemplo: corsé de protección dorso lumbar.)
- No tenga vínculo consanguíneo, de parentesco o relación de pareja con la persona para quien se solicita el beneficio.
- Presente Certificado de Buena Conducta y Apto psicofísico (del ámbito público).
- Copia de DNI.
- Currículum Vitae : que debe incluir datos personales, certificado de antecedentes en tareas similares y Acreditación de formación y capacitación en cuidados domiciliarios (cuidador domiciliario, cuidador para personas con discapacidad, auxiliar en gerontología , auxiliar de enfermería o demás carreras afines)
- El asistente domiciliario deberá, mensualmente, efectuar registro rubricado de actividades, novedades, detalle de prácticas y horarios realizados en el domicilio de la prestación diariamente. El mismo deberá ser, también, firmado de conformidad por el afiliado o familiar a cargo.