

## **SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORARIA**

### **REQUISITOS**

- **ENCONTRARSE EN ACTIVIDAD A LA FECHA DE INCAPACITARSE.**
- **HABERSE INCAPACITADO TEMPORALMENTE PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL POR CAUSA DE ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMPROBADOS.**
- **ESTAR AL DÍA CON LA CUENTA DE APORTES PREVISIONALES**

**Cumplido** ello deberá agregarse la siguiente documentación:

- 1°) Formulario de solicitud debidamente cumplimentado.
- 2°) Cumplimentar la Declaración Jurada de ejercicio profesional.
- 3°) Fotocopias autenticada del Documento de Identidad (D.N.I., Libreta de Enrolamiento, Libreta Cívica), primera, segunda hoja y donde consta el domicilio actualizado.
- 4°) Certificado actualizado del Colegio Departamental de pertenencia, acreditando la colegiación, con indicación del cese transitorio en la actividad profesional, como así también estado de revista actual, con constancia de fecha de inscripción en la matrícula.
- 5°) Certificado médico actualizado que acredite el estado de incapacidad, con acompañamiento de Historia Clínica.