

ANEXO II

(Buzón de destino nº: **AI1030384**-Sección de Gestión de Convenios y Subvenciones; **AI1030380**.- Unidad de Gestión de Programas Asistenciales)

FICHA DE SERVICIO DE HABILITACIÓN FUNCIONAL

ENTIDAD:

CAPACIDAD DEL SERVICIO

Para el caso de que el servicio no esté acreditado, indicar la capacidad máxima en función de las infraestructuras.

Nº plazas:.....

PROFESIONALES DE ATENCIÓN DIRECTA

(Detallar las categorías profesionales/especialidades de la plantilla actual. La cumplimentación de estos datos se realizará a través del anexo III “plantilla de personal”)

TRATAMIENTOS QUE LA ENTIDAD OFERTA

(señalar tanto los tratamientos actuales que ofrece como aquellos que en 2024 está dispuesto a prestar)

Fisioterapia

Psicomotricidad

Logopedia

Tratamiento psicológico

Terapia ocupacional

OBSERVACIONES: