



ANEXO III

Prestador: *Colegio de Psicólogos Zona Andina*

N° Prestador: 33971 N° Convenio: 1626

PRACTICAS, CONDICIONES DE PRESTACIÓN Y ARANCELES.

| Vigencia Acordada | | 01/08/2020 |
|---|--|--------------------------|
| Código(*) | prestaciones a valor fijo | Valor honorarios |
| 33010100 | Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos | \$ 700.00 |
| 33010300 | Psicoterapia de pareja, por sesión mínima de 50 minutos | \$ 899.53 |
| 33010117 | PMO-Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos | \$ 690.67 |
| 29010102 | Módulo de evaluación cognitiva 1 | \$ 4,993.01 |
| 33010301 | Psicoterapia familiar | \$ 1,025.65 |
| 33010200 | Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesión mínima de 60 minutos | \$ 369.23 |
| 33010112 | Psicodiagnóstico | \$ 3,633.08 |
| Psicodiagnóstico: Entrevista inicial, confección de test, pruebas proyectivas, psocmetricas, perfil de personalidad (cod 33010102, 33011200, 33011100, 33011101) Informe oral y/o escrito. Incluye hasta 5 sesiones de 45 minutos cada una. Confeccion final de informe diagnostico, que deberá ser entregado tanto al paciente, escuela y/o profesional solicitante. Se cubre 1 por año. | | |
| Norma | | |
| 33010117 | PMO-Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos | AP (Autorizacion Previa) |
| 29010102 | Módulo de evaluación cognitiva 1 | AM (Auditoria Medica) |

Aceptamos la incorporación al convenio existente de las Prestaciones / Aranceles detallados en la presente, respetándose condiciones actuales.-

Firma y Sello Prestador

Firma y Sello Jefa
Gerencia Gestion Prestadores
Swiss Medical SA