



ANEXO III

Prestador: *Colegio de Psicólogos Zona Andina*

Nº Prestador: 33971 Nº Convenio: 1626

PRACTICAS, CONDICIONES DE PRESTACIÓN Y ARANCELES.

Vigencia Acordada		ago-22
Código	Prestaciones a valor fijo	Valor honorarios
33010100	Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos	\$ 1,950.00
33010300	Psicoterapia de pareja, por sesión mínima de 50 minutos	\$ 2,275.56
33010117	PMO-Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos	\$ 1,747.73
29010102	Módulo de evaluación cognitiva 1	\$ 12,634.56
33010301	Psicoterapia familiar	\$ 2,595.36
33010200	Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesión mínima de 60 minutos	\$ 934.33
33010112	Psicodiagnóstico	\$ 9,193.32
Psicodiagnóstico: Entrevista inicial, confección de test, pruebas proyectivas, psicométricas, perfil de personalidad (cod 33010102, 33011200, 33011100, 33011101) Informe oral y/o escrito. Incluye hasta 5 sesiones de 45 minutos cada una. Confección 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