



### ANEXO III

**Prestador: Colegio de Psicólogos Zona Andina**

**N° Prestador: 33971 N° Convenio: 1626**

### PRACTICAS, CONDICIONES DE PRESTACIÓN Y ARANCELES.

Vigencia Acordada		may-23
Código	Prestaciones a valor fijo	Valor honorarios
33010100	Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos	\$ 2,947.25
33010300	Psicoterapia de pareja, por sesión mínima de 50 minutos	\$ 3,574.36
33010117	PMO-Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos	\$ 2,745.26
29010102	Módulo de evaluación cognitiva 1	\$ 19,845.85
33010301	Psicoterapia familiar	\$ 4,076.68
33010200	Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesión mínima de 60 minutos	\$ 1,467.60
33010112	Psicodiagnóstico	\$ 14,440.49

**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 diagnóstico, 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 (Autorización 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