

## **ANEXO III**

## Prestador: Colegio de Psicólogos Zona Andina N° Prestador: 33971 № Convenio: 1626 PRACTICAS, CONDICIONES DE PRESTACIÓN Y ARANCELES.

Vigencia Acordada		
Código	Prestaciones a valor fijo	Valor honorarios
33010100	Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos	\$ 7,799.91
33010300	Psicoterapia de pareja, por sesión mínima de 50 minutos	\$ 9,102.15
33010117	PMO-Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos	\$ 6,990.84
29010102	Módulo de evaluación cognitiva 1	\$ 50,537.66
33010301	Psicoterapia familiar	\$ 10,381.31
33010200	Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesión mínima de 60 minutos	\$ 3,737.26
33010112	Psicodiagnóstico	\$ 36,772.86

**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