ANEXO III

Prestador: *Colegio de Psicólogos Zona Andina*

N° Prestador: 33971 Nº Convenio: 1626

PRACTICAS, CONDICIONES DE PRESTACIÓN Y ARANCELES.

Vigencia Acordada		mar-23
Código	**Prestaciones a valor fijo**	**Valor honorarios**
33010100	Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos	$ 2,766.82
33010300	Psicoterapia de pareja, por sesión mínima de 50 minutos	$ 3,228.75
33010117	PMO-Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos	$ 2,479.82
29010102	Módulo de evaluación cognitiva 1	$ 17,926.95
33010301	Psicoterapia familiar	$ 3,682.51
33010200	Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesión mínima de 60 minutos	$ 1,325.70
33010112	Psicodiagnóstico	$ 13,044.24

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