

## **ANEXO III**

Prestador: Colegio de Psicólogos Zona Andina Nº Prestador: 33971 Nº 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	\$	2,947.22
33010300	Psicoterapia de pareja, por sesión mínima de 50 minutos	\$	3,439.27
33010117	PMO-Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos	\$	2,641.51
29010102	Módulo de evaluación cognitiva 1	\$	19,095.79
33010301	Psicoterapia familiar	\$	3,922.61
33010200	Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesión mínima de 60 minutos	\$	1,412.13
33010112	Psicodiagnóstico	\$	13,894.72

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