



INSTRUCTIVO DE AUTORIZACIÓN **INTEGRAL SALUD**

(Autorizar por el sistema de AMR
N°48 + RP)

- Autorizar por AMR
- Respalda las sesiones de AMR con la confección de único RP (completar todos los campos)
- Incluye coseguro. El/la paciente debe abonarlo a la/el profesional.
- Todas las conformidades de las sesiones deben tener aclaración y DNI del afiliado/a, junto a la fecha de sesiones.
- No reconoce atención remota

AUTORIZACIÓN AMR

| | AUTORIZACION NRO: A07-V03-V32 | | 66142/4 | | |
|---|--------------------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------|------|
| | | | 66142/4 | | |
| Convenio: INTEGRAL SALUD | | | | | |
| Prestador: _____ | | | | | |
| Profesional: _____ | | | | | |
| Afiliado: _____ | | | | | |
| Plan: CEIBO DL OSMISS | | Cond.IVA:Exento | Fecha: 06-09-2022 | | |
| Pág: Pág: 1 de 1 | | | | | |
| Código | Descripción | Cant. | Bonos | Nro Bono | Urg. |
| 330101 | PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES NIÑOS .. | 5 | \$ 1690,00 | COSEGURO | No |
| CONFORMIDAD DE AFILIADO/A | | | FIRMA Y SELLO PROFESIONAL | | |
| <small>Conformidad del Afiliado</small> | | | | | |

