



INSTRUCTIVO DE AUTORIZACIÓN

IOSFA

**(no autoriza por el sistema de
AMR)**

- NO se autoriza por AMR.
- DEBE ADJUNTAR EL PEDIDO DE SESIONES. EL MISMO PUEDE SER EL EMITIDO POR IOSFA, O PUEDE SER UNO CONFECCIONADO POR EL PROFESIONAL Y AUTORIZADO EN IOSFA POR EL/LA PACIENTE (colocando nombre de la obra social, datos del afiliado, tipo de práctica y cantidades a realizar, a qué mes corresponden las sesiones, diagnóstico, firma, sello y fecha del pedido).

PARA SU FACTURACIÓN ES NECESARIO QUE LAS SESIONES ESTÉN AUTORIZADAS. PUEDE SER CON SELLO Y FIRMA DE UN REPRESENTANTE DE LA OBRA SOCIAL, O LO MAS FRECUENTE ES QUE ADJUNTEN AL PEDIDO UNA AUTORIZACIÓN (mostramos a continuación un modelo de la autorización que emite IOSFA)

COMPLETAR NÚMERO DE AFILIADO, APELLIDO Y NOMBRE

COMPLETAR PRÁCTICA Y CANTIDAD

COMPLETAR DIAGNÓSTICO

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL EN LOS TRES CAMPOS

FIRMA DEL AFILIADO EN LOS DOS CAMPOS



COLEGIO DE PSICÓLOGAS Y PSICÓLOGOS

PROV. DE SANTA FE · 2° CIRC
ROSARIO · ARGENTINA

IOSFA

Delegación: STA.FE SUR IOSFA "B"

Dirección: SIN NUMERO 1 Piso: Dpto: Tel:

Fecha: 19/03/19

1 / 1

AUTORIZACION DE PRESTACIONES

Autorización NUMERO - Fecha Autorización : 19 / 03 / 2019 - Vencimiento : 18 / 04 / 2019

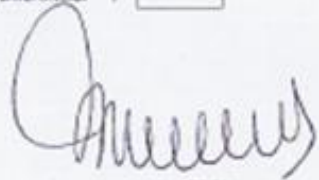
Afiliado
Prestador (913008) COLEGIO DE PSICOLOGOS DE LA PROV DE SANTA FE - Suc. 0 - COLEGIO DE
Domicilio DORREGO 423 Piso: Dpto
Chequera PRACTICA FAMILIAR - Nro. 0 - Fecha Atención : 19/03/2019
CIE (XXXXX) - SIN DIAGNOSTICO
Internado Desde Hasta

Prestación	Descripción de la Prestación	Cantidad	Importe Prestación	Importe Total	Porcentaje afiliado	Importe Afiliado
330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES, NIÑOS O ADULTOS, POR SESION MINIMA DE 40 MINUTOS PRACTICADAS POR ESPECIALISTA	4	288.63	1,146.52	%	0.00
1	ESPECIALISTA	0.00				

Importes a Pagar por el Afiliado

Ceseguro : \$ 0

Valor Diferencial :


Dra. MICHELA TORRES
1661, Asist. Deleg. Prov. "ROSARIO"
M.A. 13094