



## **INSTRUCTIVO DE AUTORIZACIÓN DE RED APPSI RED APPSI** **(ASISTENCIA PSICOLÓGICA Y PSIQUIÁTRICA SRL)**

(NO se autoriza por AMR. Se entrega RP completo autorizado en OS + conformidades afiliado/a)

- Elaborar pedido de sesiones a través de r/p.
- El pedido de sesiones (RP) lo autoriza el/la paciente en la Obra Social.
- Presentar r/p autorizado.
- Se podrán autorizar para código 330101 hasta 4 (cuatro) sesiones por mes, 30 anuales.

- OSSBB (OBRA SOCIAL SERVICIOS BANCARIOS), OSPIM (OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA) OSTEL (OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA REPÚBLICA ARGENTINA) OSPIHMP (OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL HIELO Y MERCADOS PARTICULARES) OSPIDA (OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE IMPRENTA, DIARIOS Y AFINES) OSPPRA (OBRA SOCIAL DE PRENSA DE LA REPÚBLICA ARGENTINA) OPICAL (OBRA SOCIAL DE LA INDUSTRIA DEL CALZADO) Y PLANES PRIVADOS DE ENSALUD

- **Contamos con convenio por primer consulta (420101)**
- **Reconoce atención remota**

OSSBB (Obra Social Servicios Bancarios):

- Plan 100 y otros abonados coseguro

OSPIM (Obra Social del Personal de la Industria Molinera) a través de ENSALUD

- Plan krono exento de coseguro.



- Plan quantum exento de coseguro.
- NO incluye plan GAMA.

OSTEL (Obra Social del Personal de las Telecomunicaciones de la República Argentina) a través de ENSALUD

- Plan gama abona coseguro
- Plan krono exento de coseguro
- Plan quantum exento de coseguro

OSPIHMP (Obra Social del Personal de la Industria del hielo y mercados particulares) a través de ENSALUD

- Abonan coseguro. No hay distinción de planes.

OSPIDA (Obra Social del personal de imprenta, diarios y afines)

- Exento de coseguro

OSPPRA (Obra Social de Prensa de la República argentina)

- Abona coseguro

OPICAL (Obra Social de la industria del Calzado) a través de ENSALUD

- Abonan coseguro. No hay distinción de planes.

PLANES PRIVADOS ENSALUD SA

- ENSALUD: Plan GAMA abona coseguro/ Plan KRONO y QUANTUM exento de coseguro.
- ENDOCTER: Plan integral abona coseguro- Plan total y plan global exento de coseguro.



## **MODELO DE R/P 1**

Nº MAT.					FECHA				
---------	--	--	--	--	-------	--	--	--	--

OBRA SOCIAL

Nº Afiliado:

Nombre y Apellido:

Solicito autorización para ..... sesiones de .....  
..... (cód. ....)

Diagnóstico:

Fecha	Firma	Aclaración	Nº DNI

Dir. Consultorio:

Tel:

Firma y Sello



## **MODELO DE R/P 2**

EJ: 4  
(Cuatro)  
Sesiones  
Psicoterapi  
a Individual  
(330101)

<p><i>Nombre y Apellido</i> <i>Psicólogo/a- Mat. N°.xxxx</i></p>
<p><b>R/P:</b> Nombre y apellido de la/el pte: DNI: Obra Social: N° De Afiliado/a: Diagnóstico:</p>
<p>Solicito autorización para realizar .....sesiones de .....(Código .....) para el mes de ..... de 20.....</p>
<p>Firma y sello profesional</p>
<p><i>Teléfono. Dirección de consultorio- Ciudad</i></p>