



COLEGIO DE
PSICÓLOGAS
Y PSICÓLOGOS

PROV. DE SANTA FE - 2º CIRC
ROSARIO - ARGENTINA

INSTRUCTIVO DE AUTORIZACIÓN

SANCOR SALUD

(autoriza por el sistema de AMR con
el N°18)

EN SANCOR SALUD SE AUTORIZA DE A UNA SESIÓN POR SEMANA. SIEMPRE SE DEBE
AUTORIZAR EL MISMO MES EN QUE SE REALIZAN LA SESIONES.

ES INDISPENSABLE QUE TODOS LO CAMPOS INDICADOS () EN EL SIGUIENTE MODELO DE
AUTORIZACIÓN ESTÉN COMPLETOS.

Requiere completar campo TOKEN. Solicitar a el/la paciente. En caso de no
poder gestionarlo por los motivos que fuesen, usar el
TOKEN generico 9999

EN ESTE TIPO DE AUTORIZACIÓN ONLINE NO ES NECESARIO EL PEDIDO DE SESIONES

	AUTORIZACION NRO: 63174/0 63174/0		
Prestador:			
Profesional:			
Afiliado:			
Plan: SANCOR 1000	Cond.IVA: Exento	Fecha: 19-08-2020	Pág: 1 de 1

Código	Descripción	Cant.	Bonos	Nro Bono	Urg.
330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES NIÑOS ..	1	Sin Cargo		No

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conformidad del Afiliado Aclaración: INI:	Diagnóstico	Fecha Prestación	Firma y sello profesional

Nota: Las prestaciones marcadas con @@ están sujetas a AUDITORIA POSTERIOR

FIRMA, ACLARACIÓN
Y DNI DEL AFILIADO

DIAGNÓSTICO

FECHA DE LA
SESIÓN

FIRMA Y SELLO DEL
PROFESIONAL