



## **INSTRUCTIVO DE AUTORIZACIÓN SMAI EPE**

(Autorización por AMR N° 24)

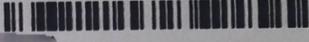
- Autorizar de manera online a través de AMR, convenio N° 24.
- Completar la parte inferior de la autorización.
- Se pueden autorizar hasta 4 sesiones juntas por mes, 30 anuales.

- **NO lleva R/P.**
- Reconoce atención remota. Adjuntar hoja impresa del mail enviado por el/la paciente, con el consentimiento de la práctica realizada. Ante cualquier duda, se puede consultar por mail a [protocolopsi2020@gmail.com](mailto:protocolopsi2020@gmail.com)
- Consentimiento vía mail: "(Nombre del/la paciente) \_\_\_\_, con DNI N° \_\_\_\_\_ afiliado a (nombre de la O.S.), con N° de afiliación \_\_\_\_\_, he aceptado y confirmo la realización de (1) \_\_ (práctica que corresponde) \_\_\_\_\_, con el /la Psicóloga/o (2) \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_ a las \_\_\_\_ horas."

### **AUTORIZACIÓN AMR**



**COLEGIO DE  
PSICÓLOGAS  
Y PSICÓLOGOS**  
PROV. DE SANTA FE - 2º CIRC  
ROSARIO - ARGENTINA

<b>S. M. A. I.</b> <b>E. P. E.</b>	<b>AUTORIZACION NRO: 00004368613</b>	12195/4
		12195/4
	<b>Prestador:</b> [Redacted]	
	<b>Profesional:</b> [Redacted]	
	<b>Afiliado:</b> [Redacted]	
	<b>Plan:</b> SMAI	<b>Fecha:</b> 08-03-2021
		<b>Pág:</b> Pág: 1 de 1

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

Conformidad del Afiliado

Nota: Las prestaciones marcadas con @@ estan sujetas a AUDITORIA POSTERI ..