



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

## **TeINSTRUCTIVO DE AUTORIZACIÓN IAPOS CARTERA FIJA**

(Autorización por AMR N° 1 + R/P+ Bono de consulta)

- Autorizar de manera online a través de AMR, N° 1.
- Cada afiliado/a posee **32+32+32** sesiones de psicoterapia individual cada 3 años.
- AUTORIZAR EN AMR DE A UNA SESIÓN CON EL CÓDIGO 330101 + NÚMERO DE BONO DE CONSULTA DIGITAL.
- La práctica 330101 incluye tanto sesiones individuales como familiares (antes 330103) No podrán autorizarse ambos códigos ya que quedan unificados en 330101.

- Los bonos de consultas digital de la app Mi Iapos NO tienen vencimiento.
- Los bonos de consulta de manera físicas, vencen luego de los 90 días
- Los bonos de consulta de Home Banking, tiene vigencia durante el mes en curso
- NO son válidas, fotocopias de órdenes, capturas de pantallas de órdenes. Las mismas deben estar firmadas por el afiliado y el prestador.
- Los débitos tienen vigencia de 6 meses. Para reingresarlos deben corregir los errores y escribir al email de auditoria (iapos.auditoria@gmail.com) pidiendo autorización para reingresarlos.
- Tener en cuenta que hasta el día 20 de cada mes puede autorizar 4 sesiones, luego de esa fecha puede autorizar 1 sesión más.
- **Primera consulta código 420101.**

- **Reconoce atención remota. Adjuntar hoja impresa del mail enviado por el/la paciente, con el consentimiento de la practica realizada.**



**COLEGIO DE  
PSICÓLOGAS  
Y PSICÓLOGOS**

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

- 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 DE AMR**

	<b>AUTORIZACION NRO: A08-W34-U76</b> <span style="float: right;">67555/6 67555/6</span>																		
	<b>Prestador:</b> [Redacted]  <b>Profesional:</b> [Redacted] <b>Afiliado:</b> [Redacted] <b>Plan:</b> Dpto ROSARIO <span style="float: right;"><b>Fecha:</b> 24-01-2025 <b>Pág:</b> Pág: 1 de 1</span>																		
<table border="1"><thead><tr><th>Código</th><th>Descripción</th><th>Cant.</th><th>Bonos</th><th>Nro Bono</th><th>Urg.</th></tr></thead><tbody><tr><td>330101</td><td>PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES NIÑOS ..</td><td>1</td><td>1 Orden Consulta</td><td>A57J27K</td><td>No</td></tr><tr><td></td><td>Homologa 330101 PSICOTERAPIAS INDIV ..</td><td></td><td></td><td>A57J27K</td><td></td></tr></tbody></table> <p>PASADO EL TOPE SE DEBE SOLICITAR LA EXCENDIA PARA EL AÑO SIGUIENTE POR 32 SESIONES.</p>	Código	Descripción	Cant.	Bonos	Nro Bono	Urg.	330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES NIÑOS ..	1	1 Orden Consulta	A57J27K	No		Homologa 330101 PSICOTERAPIAS INDIV ..			A57J27K		
Código	Descripción	Cant.	Bonos	Nro Bono	Urg.														
330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES NIÑOS ..	1	1 Orden Consulta	A57J27K	No														
	Homologa 330101 PSICOTERAPIAS INDIV ..			A57J27K															
<p>Conformidad del Afiliado _____</p>	<p>Nota: Las prestaciones marcadas con @@@ están sujetas a AUDITORIA POSTERI...</p>																		

**SE AUTORIZA DE A UNA SESIÓN. EN LA MISMA QUEDA INCLUIDO EL NÚMERO DE BONO DE CONSULTA DIGITAL**



## **MI IAPOS**

1. El/la afiliado/a debe ingresar a MI IAPOS
2. Seleccionar "compra de bonos"
3. Puede acceder a bonos ya comprados en "Mis Bonos" o puede acceder a nuevos bonos en "Comprar bonos".
4. Seleccionar afiliado.
5. Indicar la compra: para la práctica 420101 seleccionar bonos de asistencia "Bono Asis Único". Para la práctica 330101 seleccionar 1 "Consulta Médica". Luego indicar "Continuar" y finalizar con la compra.
6. Dictar el número de bono a el/la profesional para que pueda autorizar por AMR la práctica correspondiente o "Compartir texto" para brindar por wapp la información del bono al profesional para proceder con la autorización.

## **MODELO DE R/P**

N° MAT.	<input type="text"/>	FECHA	<input type="text"/>
---------	----------------------	-------	----------------------

OBRA SOCIAL

N° Afiliado:

Nombre y Apellido:

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

Diagnóstico:

Fecha	Firma	Aclaración	N° DNI

Dir. Consultorio:

Tel:

Firma y Sello



**COLEGIO DE  
PSICÓLOGAS  
Y PSICÓLOGOS**

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

## ORDEN DE CONSULTA 1

**I.A.P.O.S.** **ORDEN CONSULTA MEDICA** **VALIDEZ 60 DÍAS** **SIN VENCIMIENTO** **SERIE "V"**  
**EN GUARDIAS MEDICAS** **89409**

**EXPENDIO INDIVIDUAL**  
**AJP**  
**2-12-029**

**Doc. Identidad Beneficiario**  
TIPO: \_\_\_\_\_ NUMERO: \_\_\_\_\_

**CONVENIO ASISTENCIAL SIN PLUS MEDICO**  
Orden válida sólo con SELLO de CAJA del I.A.P.O.S.

CONTROL DEL SAÑO  ATENCION DEL AGUDO

PATOLOGIA CRONICA

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

**09 MAR 2021**

**PAGADO**

**Firma del Afiliado**

**FECHA DE CONSULTA**  
DÍA: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

**Aclaración Firma del Profesional**

**Firma del Profesional**

**Matricula Profesional**

Apellido y nombre  
de la/el paciente

Firma de la/el  
profesional

N° de  
Matricula

Firma y sello de  
la/el afiliada/o

N° de Doc.

Fecha de la sesión



# COLEGIO DE PSICÓLOGAS Y PSICÓLOGOS

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

## **BONO DE CONSULTA**

Firma y aclaración de  
la/el paciente

**BANCO NACION**

FECHA	HORA	CAJERO	NRO. TRAN.
16/03/21	08:10	07887	7076

DIRECCION: AV. ALBERDI 701  
NRO. DE TARJETA: ++++++1029

IAPOS - BONOS DE SALUD

CON DEBITO EN: CAJA DE AHORROS PESOS  
NRO DE CUENTA: 005009420200  
AFILIADO TIT.: 18107389

NRO DE BONO: 25825487

ORDEN CONS MEDICA: \$79,00

VIGENCIA 60 DIAS

FIRMA Y ACLARACION DEL AFILIADO

SOLO UNA ORDEN POR CONSULTA  
EL PLUS ES LEGAL  
DENUNCIE AL 0800444276  
WWW.SANTAFE.GOV.AR

PAGAR - POWERED BY LINK

SI COBRA SUELDO EN NBSF DISPONE DE  
PRESTAMO (25% DEL SUELDO) INC. EN DINERO  
DISP. DEL TICKET. INTERES 4,356164% TEM  
+ IVA.

## **BONO DE CONSULTA**

SANTA FE SERVICIOS

IAPOS - BONOS DE SALUD

SUCURSAL 1732	TERMINAL 1890
FECHA 24/02/2021	HORA 17:39:14
CAJERO 85578	TRANS 139106436

TRANSACCION ONLINE: 00000000

AFILIADO TIT: 13255728  
NRO DE BONO: 139106436  
CODIGO SEG: \*163 - 085578

FORMA PAGO: EFECTIVO

\$ BONO ASIS UNICO: \$ 80

FIRMA Y ACLARACION DEL AFILIADO

TIPO Y NRO DE DOC DEL AFILIADO

FIRMA PROFESIONAL

DIAGNOSTICO

\*TICKET VALIDO SIN INTERVENCION\*

POR CUENTA Y ORDEN:  
NUEVO BANCO DE SANTA FE

Plataforma OnLine V.0.2.279