

# CSM

**Vigencia 01/01/24**

50% a cargo de CSM – 50% a cargo del paciente.

<b>CÓDIGO</b>	<b>PRESTACIÓN</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
330101	Psicoterapia individual	\$ 8.406
330102/03	Psicoterapia grupal/ familia (por integrante)	\$ 5.690
	Atención al paciente con discapacidad	S/ Resolución vigente