

ANEXO 1. NOMENCLADOR

CÓLPSIBA - VIGENCIA DE COPAGOS A PARTIR DE MARZO 2024			
PRESTACIÓN	A CARGO DE IOMA	A CARGO DEL AFILIADO	VALOR TOTAL
Sesión Psicoterapia individual (*)	4.256,00	3.000,00	7.256,00
Sesión Entrevistas Orientación a padres	5.320,00	3.000,00	8.320,00
Sesión 1ª prórroga	5.320,00	3.000,00	8.320,00
Sesión 2ª prórroga	5.320,00	3.000,00	8.320,00
Módulo evaluación psicológica	23.975,00	6.000,00	29.975,00
Sesión Psicoterapia educacional	5.320,00	3.000,00	8.320,00
Sesión Entrevistas Orientación a padres	5.320,00	3.000,00	8.320,00
Sesión Psicoterapia grupal	2.401,00	3.000,00	5.401,00
Sesión Psicoterapia familiar	7.919,00	3.000,00	10.919,00
Sesión Psicoterapia de pareja	5.981,00	3.000,00	8.981,00
Módulo de evaluación psicológica	23.975,00	6.000,00	29.975,00
Módulo de evaluación Neurocognitiva	23.975,00	6.000,00	29.975,00
Práctica Psicodiagnóstico clínico	39.541,00	10.000,00	49.541,00
Práctica Psicodiagnóstico Neurocognitivo	39.541,00	10.000,00	49.541,00

(\*) En los casos en los cuales el afiliado presente Certificado Único de Discapacidad (CUD) el prestador no debe cobrar el copago, ya que este estará a cargo del IOMA. El mismo se pagará en conjunto con la consulta y el prestador lo acreditará con el resto de la documentación correspondiente a la facturación.

DR. HOMERO GILES  
Presidente  
I.O.M.A.

IF-2024-08870284-GDEBA-DEDRDYAIOMA