

ANEXO 1

Nomenclador de prácticas y Valores

Prestaciones incluidas:

- Psicoterapia Individual (330101 B-C) (*)
- Psicología Educacional (330101D)
- Psicoterapia Grupal (330102)
- Psicoterapia Familiar (330103 A)
- Psicoterapia de Pareja (330103 B)
- Módulo de Evaluación Psicológica (330111A)
- Psicodiagnóstico Clínico (330112A)
- Módulo de Evaluación Neurocognitiva (330111B)
- Psicodiagnóstico Neurocognitiva (330112B)

Psicoterapia Individual (*)				
Código	Prestación	Valor por sesión	Coseguro a cargo del afiliado	A cargo de IOMA
33.01.01B	Psicoterapia Individual	\$ 233	\$ 60	\$ 173
33.01.01C	Entrevistas de Orientación a padres	\$ 233	\$ 60	\$ 173
33.01.01B	1° Prorroga	\$ 233	\$ 78	\$ 155
33.01.01B	2° Prorroga	\$ 233	\$ 93	\$ 140
(*) En caso que el afiliado posea Certificado Único de Discapacidad (CUD) vigente no deberá abonar coseguro, este Instituto financiará al efector del servicio el total del valor sesión.				
Psicología Educacional (33.01.01 D)				
Código	Prestación	Valor por sesión	Coseguro a cargo del afiliado	A cargo de IOMA
33.01.11A	Módulo de Evaluación psicológica	\$ 1.423	\$ 700	\$ 723
33.01.01D	Psicoterapia Educacional	\$ 233	\$ 60	\$ 173
33.01.01C	Entrevistas de Orientación a padres	\$ 233	\$ 60	\$ 173
Psicoterapia Grupal (33.01.02)				
Código	Prestación	Valor por sesión	Coseguro a cargo del afiliado	A cargo de IOMA
33.01.02	Psicoterapia Grupal	\$ 123	\$ 29	\$ 94
Psicoterapia Familiar (33.01.03 A)				
Código	Prestación	Valor por sesión	Coseguro a cargo del afiliado	A cargo de IOMA
33.01.03 A	Psicoterapia Familiar	\$ 428	\$ 160	\$ 268

0647/17

IOMA**ES COPIA FIEL**

Provincia de Buenos Aires
Secretaría de Registro y
Planificación
Instituto de Medicina Legal y
Forense

**Buenos
Aires
Provincia**

Psicoterapia de Pareja (33.01.03 B)				
Código	Prestación	Valor por sesión	Coseguro a cargo del afiliado	A cargo de IOMA
33.01.03B	Psicoterapia de Pareja	\$ 321	\$ 119	\$ 202

Módulo de Evaluación Psicológica (33.01.11A)				
Código	Prestación	Valor por Módulo	Coseguro a cargo del afiliado (\$233 por sesión)	A cargo de IOMA
33.01.11A	Módulo de Evaluación Psicológica	\$ 1.423	\$ 699	\$ 724

Módulo de Evaluación Neurocognitiva (33.01.11 B)				
Código	Prestación	Valor por Módulo	Coseguro a cargo del afiliado (\$233 por sesión)	A cargo de IOMA
33.01.11B	Módulo de Evaluación Neurocognitiva	\$ 1.423	\$ 699	\$ 724

Psicodiagnóstico clínico (33.01.12 A)				
Código	Prestación	Valor por Módulo	Coseguro a cargo del afiliado (\$233 por sesión)	A cargo de IOMA
33.01.12A	Psicodiagnóstico clínico	\$ 2.358	\$ 1.165	\$ 1.193

Psicodiagnóstico Neurocognitivo (33.01.12 B)				
Código	Prestación	Valor por Módulo	Coseguro a cargo del afiliado (\$233 por sesión)	A cargo de IOMA
33.01.12B	Psicodiagnóstico Neurocognitivo	\$ 2.358	\$ 1.165	\$ 1.193

0647 / 17