



Asociación Trabajadores de Farmacia de Santa Fe

Domicilio: Chacabuco 1818

Teléfono: 0342 452-7803

Aranceles:

| ATF | 01/03/25 | | |
|--|------------|--|--|
| 33.01.01 Psicoterapia Individual | \$19200,00 | | |
| 33.01.02 Psicoterapia Grupal | \$19200,00 | | |
| 33.01.03 Psicoterapia Familiar | \$19200,00 | | |
| 33.01.11 Pruebas Psicométricas | \$37820,00 | | |
| 33.01.12 Pruebas Proyectiva | \$40383,00 | | |

El profesional presentará sus prestaciones por períodos vencidos (mes inmediato anterior) del 1 al 4 de cada mes, por mail a administracion@psicopedagogossantafe.org en formato PDF, quedando a la guarda del mismo por el plazo de un año por cualquier reclamo de Auditoría (**ordenes autorizadas**, pedido de autorización por parte del profesional, diagnóstico y sesiones fechadas y firmadas).-

El pago de las órdenes se realizará dentro de los 60 días desde la recepción de la facturación. Se abonará en la cuenta que el Profesional asigne, contraentrega del recibo o factura.-