



**ADHESIÓN VOLUNTARIA AL CONVENIO CON LA OBRA SOCIAL SANCOR SALUD**

EL/LA que suscribe.....  
**D.N.I. N°..... C.U.I.T N°....., Mat. Prof. N°.....,**  
**Inscripción en Superintendencia N°..... Compañía de Seguro**  
**Mala Praxis.....**  
**Póliza N°.....** con domicilio particular en calle .....  
B°..... Departamento....., se presenta a  
expresar su voluntad de **adherirse voluntariamente al Convenio con la Obra Social Sancor**  
**Salud**, aceptándolo en todos sus términos y declarando conocer y aceptar la  
Reglamentación interna del Colegio de Psicólogos, el Código de Disciplina, la  
Reglamentación de Auditoría aprobada, asumiendo las penalidades en caso de  
incumplimiento a los términos de las mismas.

- Psicoterapia individual \$3000
- Psicoterapia Grupal \$2181 (por persona)
- Psicoterapia de pareja o familia \$4188
- Psicoterapia a Domicilio/Internación \$3968
- Psicodiagnostico: Pruebas Psicométricas \$7842
- Psicodiagnostico: Pruebas Proyectivas \$7842

Acepta así mismo las disposiciones que establezca la Junta Directiva con acuerdo de la  
Asamblea, respecto a los montos a pagar por prestación y las certificaciones requeridas.

**Datos de Consultorio**

Domicilio Laboral: .....

Tel.:.....

Días y horas de atención:.....

.....

.....

.....

.....

*(Marcar con X)*

**LÍNEA TEÓRICA EN LA QUE SE HA ESPECIALIZADO** (FUERA DE LA FORMACIÓN  
UNIVERSITARIA)

PSICOANÁLISIS.....

PSICOTERAPIA BREVE FOCALIZADA (Enfoque sistémico).....

PSICOTERAPIA BREVE FOCALIZADA (Enfoque Psicoanalítico).....

GESTALT.....



SISTÉMICA.....  
COGNITIVA.....  
LOGOTERAPIA.....  
JUNGUIANA. ....  
ROGERIANA.....  
OTRAS (Especificar) .....

**ABORDAJES**

INDIVIDUAL.....  
PAREJA.....  
FAMILIA.....  
GRUPO.....  
NIÑOS .....  
ADOLESCENTES .....  
ADULTOS .....  
PSICOGERIATRIA.....

**AREAS**

JURIDICA.....  
LABORAL.....  
EDUCACIONAL.....  
CLINICA.....  
SOCIAL.....  
PSICOLOGIA DE LA SALUD.....

**PROBLEMAS DETERMINADAS**

ADICCIONES.....  
ORIENTACION VOCACIONAL.....  
VIOLENCIA.....  
OTRAS (Especificar) .....

San Juan, .....de.....de.....

.....

**Firma y Sello**