

N° DE PRESTADOR Y RAZON SOCIAL: AC. 698304 COL. KINES. PCIA DE CTES

ESPECIALIDAD:

RESPONSABLE DE CONFECCIÓN: ALMADA DANIEL

CONECTIVIDAD: SANCORWEB

VIGENCIA:

01/02/2023

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	INCLUSIONES	EXCLUSIONES		OBSERVACIONES	
				\$6000 / \$5000 / \$4500 / \$4065 / \$4000 / \$3500 / \$3000 / \$3000B / \$3000R / \$2000 / \$1500 / \$1500B / \$1500R / \$1000 / \$1000B / \$1000R / \$500 / C / \$700A / F700 / \$800V / F800 / F800E /		
250106	DOMICILIO			370,56	CUANDO SE REALICE UN DOMICILIO, SIEMPRE DEBERA GESTIONARSE PREVIAMENTE LA AUTORIZACION DEL MODULO DE FISIOKINESIOTERAPIA. DE AUTORIZARSE EL MODULO, SE DEBERA GESTIONAR LA AUTORIZACION DEL DOMICILIO. LOS DOMICILIOS QUE SE FACTUREN SIN ESTAR ACOMPAÑADOS DE LA AUTORIZACION DEL MODULO DE FISIOKINESIOTERAPIA NO SERAN ABONADOS.	
250182	DRENAJE LINFATICO	HONORARIOS		1350,00		
250183	MODULO FKT - SESION FISIOKINESIOTERAPIA	FISIOTERAPIA / KINESIOTERAPIA / LASER / MAGNETO		1080,24		
250186	MODULO KTR - SESION KINESIORESPIRATORIA	250101 / 250102 / 430401 / 430402 / 310107		1080,24		

ACLARACION: El reconocimiento de las prestaciones incluidas en el presente acuerdo, quedan sujetas a la cobertura/plan que posea el Asociado.