**REQUISITOS PARA FACTURAR A TRAVES DEL COLEGIO:**

* COMPLETAR EL FORMULARIO PARA SER PRESTADOR.
* Tener la cuota de la matricula al día.
* Presentar constancia de CBU bancaria, cuyo titular sea el profesional.
* Presentar copia impresa del **Registro de Inscripción de Superintendencia de Servicios de Salud**.
* Presentar copia impresa de **Póliza de seguro de mala praxis**. (Requisito fundamental para la ART)
* Informar **lugar de atención y medios de contacto**, a fin de informarles al Iapser (atención domiciliaria-consultorio).

**INSTRUCTIVO DE FACTURACION con IAPSER**

**Codigo de prestador:**

**Procedimiento de DERIVACIÓN:**

**#** La derivación la realiza la ART, se comunica con el Terapista Ocuapcional, ya que el Colegio le brinda un Listado de Prestadores el cual posee número telefónico de cada Terapista para que lo puedan contactar. Una vez que el Terapista toma el caso, le envían la autorización de las prácticas junto con las planillas necesarias.

**MODALIDAD DE FACTURACION CON IAPSER**

**CUERPO FACTURA**

**Datos**

Factura C

A nombre del COLEGIO DE TERAPISTAS OCUPACIONALES DE LA

PROVINCIA DE ENTRE RIOS –

Domicilio: RACEDO 525 – 3F

CUIT: 30-69053133-6

Condición de IVA: EXENTO.

**Se presenta una FACTURA POR CADA TIPO DE PRESTACIÓN con fecha del últimos día hábil del mes.**

**1.- Prestación Rehabilitación**

**Detalle**

Honorarios profesionales del mes de Mayo 2018 correspondiente a 30 sesiones en consultorio según se detalla en planilla adjunta.

**2.- Prestación de Recalificación**

**Detalle**

Honorarios profesionales del mes de Mayo 2018 correspondiente a recalificaciones según se detalla en planilla adjunta.

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

**1.- Para Prestación Rehabilitación:**

* Derivación médica donde conste fecha de derivación (debe ser previa al

comienzo del abordaje de T.O).

* Autorización de las prácticas por el Iapser.
* Planilla otorgada por Iapser para detallar cada fecha de sesión firmada por el paciente y una firma y sello profesional.
* En caso de confección de férulas, pedido de férula y autorización de la misma otorgada por el Iapser.
* Factura y planilla I en Excel con el detalle de los pacientes y sesiones.

En todos los casos presentar **una factura** por todos los pacientes que realizaron rehabilitación en consultorio.

**2.- Para Prestación de Recalificación**

* Derivación de Recalificación emitida por el Iapser
* Informes de Recalificación: informe de recalificación, análisis Ocupacional, Profesiograma, planilla de evaluación al paciente, planilla de visita de empresa, planilla de seguimiento en territorio.
* Informes de Evaluación Ambiental, planilla de evaluación al paciente.
* Factura y planilla II en Excel con el detalle de los pacientes recalificados y prestaciones realizadas.

La documentación se debe presentar en la sede del Colegio- (Racedo 5253º F- Paraná) **del 1 al 5 de cada mes (a mes vencido).**

**PAGOS:**

Los pagos se realizaran únicamente a través de transferencias bancarias CBU, a cuenta del profesional, sin excepción.

El tiempo de liquidación por contrato es de 30 días desde el día de presentada la documentación (día que llega la facturación a la ART desde el Colegio, aproximadamente los 9 o10 de cada mes).

**RETENCION:**

La facturación a través del colegio tendrá una retención del 4% del monto total de la misma.

**PRACTICAS Y VALORES AUTORIZADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESTACIÓN**  |  **VALOR ACTUAL 01/03/2024**  |
| **HONORARIO MINIMO EN CONSULTORIO** | $ 6.110,00 |
| **HONORARIO EN DOMICILIO O VISITA INSTITUCIONAL**  | $ 6.970,00 |
| **HONORARIO GRUPAL EN CONSULTORIO** | $ 3.868,40 |
| **HONORARIO GRUPAL EN INSTITUCION**  | $ 4.501,40 |
| **EVALUACION COGNITIVA COMPLETA** | $ 27.508,00 |
|  |  |
| **PROCESO DE RECALIFICACION PROFESIONAL COMPLETA INVOLUCRA:**  |  |
| **Módulos** |  |
| **Entrevista y Evaluación Funcional** | $ 11.804,50 |
| **Análisis Ocupacional .Visita a la empresa con entrevista al referente y evaluación /análisis del puesto de trabajo**  | $ 16.303,30 |
| **Orientación Laboral (por entrevista)** | $ 5.418,40 |
| **Búsqueda de presupuestos** | $ 5.418,40 |
| **Seguimiento Telefónico (cada uno)** | $ 5.418,40 |
| **Seguimiento en Terreno (cada uno)** | $ 8.370,70 |
| **Viáticos** | $ 182,50 |
| **Evaluación Ambiental – Domiciliaria (incluye informe, croquis, sugerencia de ayudas técnicas)** | $ 21.769,80 |
| **Evaluación ergonómica**  | $ 49.768,50 |
|  |  |
|  |  |
| **Atención en Consultorio – sesión de rehabilitación** | $ 6.110,00 |
| **Atención Domiciliaria** | $ 6.970,00 |
| **Entrenamiento en vía pública y/o empresa (cada encuentro)** | $ 8.870,40 |
|  |  |
| Dichos honorarios **no incluyen**: |  |
| Costos de materiales para la confección de férulas y/o adaptaciones. |  |
|  |  |
|  |  |
| **HONORARIOS DE FERULAS** |  |
| **ORTESIS** |  **COSTO**  |
| FERULAS GRANDES  | $ 19.812,50 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| FERULAS MEDIANAS  | $ 14.859,40 |
|  |  |
|  |  |
| FERULAS CHICAS  | $ 9.906,30 |
|  |  |
|  |  |
| FERULAS DIGITALES  | $ 3.301,35 |
|  |  |
|  |  |
| FERULAS DINAMICAS - PROTOCOLOS  | $ 38.849,20 |
|  |  |
|  |  |
| COMPONENTES ADICIONALES  |  |
|  |  **A COTIZAR** |
|  |  |