**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.

**HONORARIOS ACTUALIZADOS - IAPSER - VIGENCIA 1/09/2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código** | **REHABILITACIÓN POR ART** |  |
| 25.01.03 | Atención en Consultorio – sesión de rehabilitación ( no incluyen costos de materiales para la confección de férulas y/o adaptaciones – Ver Anexo III) | $17060.25 |
| 25.01.09 | Atención Domiciliaria ( no incluyen costos de materiales para la confección de férulas y/o adaptaciones – Ver Anexo III) | $22660 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código** | **Módulos Proceso de Recalificación** | **Monto para ART** |
| 25.03.01 | Entrevista y Evaluación Funcional | $31605 |
| 25.02.05 | Análisis Ocupacional. Visita a la empresa con entrevista al referente y evaluación/análisis del puesto de trabajo | $43645 |
| 25.02.06 | Orientación Laboral (por entrevista) | $13389 |
| 25.02.07 | Seguimiento Telefónico (cada uno) | $13389 |
| 25.02.08 | Seguimiento en Terreno (cada uno) | $22408 |
| 25.02.09 | Búsqueda de presupuestos | $12832 |
| 25.02.10 | Viáticos | $526 p/km |
| 25.03.02 | **Evaluación Cognitiva Completa**: Implica una valoración cuantitativa y cualitativa del funcionamiento cognitivo del paciente y su impacto en su vida cotidiana. El proceso incluye: anamnesis y entrevista inicial al paciente, aplicación de pruebas estandarizadas y validadas de cada dominio cognitivo, entrevista a familiares y/o cuidadores, organización e interpretación, elaboración de informe, devolución del rendimiento del paciente con indicaciones o sugerencias según finalidad de la evaluación (contribución al diagnóstico médico, elaboración de plan de rehabilitación, re evaluación, investigación) | $102486 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 25.03.03 | **Evaluación Ambiental/domiciliaria**: Implica la evaluación del ambiente físico y social y se realiza en el domicilio de la persona/usuario para promover la accesibilidad en su domicilio, eliminando barreras arquitectónicas e indicando ayudas técnicas correspondientes. La valoración culmina con un informe de evaluación, croquis, sugerencia de ayudas técnicas y las recomendaciones y adaptaciones sugeridas. | $58278 |
| 25.03.04 | Evaluación Ergonómica | $133232 |
| 25.01.12 | Entrenamiento en vía pública y/o empresa (cada encuentro) | $23746 |

**ANEXO III** (**Vigencia desde 1º Mayo 2025) HONORARIOS DE FÉRULAS**

\*Nota aclaratoria: Los honorarios mínimos para férulas han sido actualizados tomando como referencia la variación de los costos del material termomoldeable que sirve de insumo para las mismas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Ortesis** | **Descripción** | **Monto** |
| 25.04.01 | Férulas grandes | Férulas de reposo, posicionales, férulas palmares o dorsales,férulas antiespásticas, férulas para tendinitis de Dequervain. | $94146 |
|  | Férulas grandes | Férulas de posicionamiento para niños de 15 años enadelante. | $94146 |
| 25.04.02 | Férulas medianas | Férulas cock-up, férulas lesión nervio radial, férulaspara desviación cubital o radial. | $70034 |
|  | Férulas medianas | Férulas de posicionamientopara niños de hasta 14 años. | $70034 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 25.04.03 | Férulas chicas | Férula para rizoartrosis, separadoras de pulgar | $58577 |
| 25.04.04 | Férulas digitales | Férulas para cuello de cisne, boutonière, dediles, dedo en martillo | $14915 |
| 25.05.04 | Férulas dinámicas.Protocolos | Férulas para protocolos en lesiones tendinosas con componentes dinámicos | $209370 |
|  | Componentes adicionales | Férulas que deban sermodificadas según diseño con agregado de material a la férula de base | A cotizar |