



## **PLANILLA DE ASISTENCIA SALUD MENTAL**

(Esta planilla debe presentarse con la orden de práctica para su facturación)

Fecha	Terapia individual (Indicar Hora)	Terapia familiar (Indicar Hora)	Sesión psicodiagnostico (Corresponde a la aplicación de test psicométricos y/o proyectivas) (Indicar Hora)

.....  
Conformidad del Afiliado