**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 a la ART (atención domiciliaria-consultorio).

**INSTRUCTIVO DE FACTURACION CON GALENO ART**

**Codigo de Prestador: 56906**

**PROCEDIMIENTOS 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.

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

1- FACTURA

**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.

**Prestación Rehabilitación**

**Detalle (ejemplo)**

Honorarios profesionales del mes de Mayo 2018 correspondiente a 30 sesiones en consultorio Código 250103 - según se detalla en planilla adjunta. En todos los casos presentar **una factura** por todos los pacientes que realizaron rehabilitación en consultorio.

**Prestación Recalificación**

**Detalle**

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

2 - Dicha factura deberá ser acompañada de la documentación probatoria de las prestaciones brindadas, consistente en:

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

comienzo del abordaje de T.O) . Autorización de las sesiones posteriores a las 10 iniciales, las cuales no requieren la misma.

* Planilla de firma de GALENO para detallar cada sesión por fecha con firma del paciente y firma y sello profesional.
* Planilla con Informe sobre el estado del paciente en lo que se refiere a su tratamiento de rehabilitación al finalizar cada una de las series de sesiones efectuadas.
* Evaluación estático-morfológica al inicio del tratamiento de rehabilitación.
* Evaluación estático-morfológica al finalizar la serie de sesiones indicadas.
* Descripción de las técnicas utilizadas.
* En caso de confección de férulas, pedido de férula y autorización de la misma otorgada por GALENO.
* Planilla Excel (Anexo II) con el detalle de los pacientes y sesiones realizadas.

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

**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 5 de cada mes).

**RETENCION:**

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

**PRÁCTICAS Y VALORES AUTORIZADOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GALENO ART -  |   | 1/2/2024 | 1/3/2024 |
|   |   |   |   |
| Honorario Mínimo en consultorio | 25.01.03 | $ 6.325,00 | 7021 |
| Honorario en domicilio o visita institucional | 25.01.09 | $ 8.135,10 | 9030 |
| Honorario grupal en consultorio | 25.01.11 | $ 4.521,80 | 5019 |
| Honorario grupal en institución | 25.01.12 | $ 5.254,35 | 5832 |
| Evaluación cognitiva completa | 25.03.02 | $ 32.114,90 | 35648 |
| Entrevista y Evaluación Funcional | 25.03.01 | $ 13.782,75 | 15299 |
| Análisis Ocupacional .Visita a la empresa con entrevista al referente y evaluación /análisis del puesto de trabajo | 25.02.05 | $ 19.037,10 | 21131 |
| Orientación Laboral (por entrevista) | 25.02.06 | $ 6.325,00 | 7021 |
| Seguimiento Telefónico (cada uno) | 25.02.07 | $ 6.325,00 | 7021 |
| Seguimiento en Terreno (cada uno) | 25.02.08 | $ 9.772,70 | 10848 |
| Viáticos |   | $ 213,30 | 237 |
| Evaluación Ambiental – Domiciliaria (incluye informe, croquis, sugerencia de ayudas técnicas) | 25.03.03 | $ 25.416,15 | 28212 |
| Evaluación ergonómica | 25.03.04 | $ 58.092,25 | 64482 |
| Atención en Consultorio – sesión de rehabilitación | 25.01.03 | $ 6.325,00 | 7021 |
| Atención Domiciliaria | 25.01.09 | $ 8.130,50 | 9025 |
| Entrenamiento en vía pública y/o empresa (cada encuentro) | 25.01.12 | $ 10.358,05 | 11497 |