

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PADRÓN DE PRESTADORES SWISS MEDICAL

Colegio de Psicólogos de Tucumán

**Apellido y Nombres:** ……………………………………………………………………………………………………………………………. **Matrícula Prof. Nº:** …... **CUIT/CUIL:** ..…-…………………..-…… **E-mail:** ………………………………………………......... **Domicilio Consultorio 1**: ………………………………………………………………………………………………………………………. **Localidad**: ……………………………………………………. **Tel**: ……………………………………. **Tel**:…………………………........ **Días y horarios de atención**: ……………………………………………………………………………………………………………….. **Domicilio Consultorio 2**: ……………………………………………………………………………………………………………………… **Localidad**: ……………………………………………………. **Tel**: ………………………………… **Tel:**…………………………........... **Días y horarios de atención:** ……………………………………………………………………………………………………………….. **Grupo Etario** (marque con una cruz lo que corresponda):

# Niños  Adolescentes  Adultos  Adultos mayores

**Especialidad Clínica** (marque con una cruz lo que corresponda):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Psicoterapia Individual | Psicoterapia Familiar | Psicoterapia de Pareja |
| Psicodiagnóstico | Psicoprofilaxis Obstétrica | Psicoprofilaxis Quirúrgica |
| **Orientación** (marque con una cruz lo que corresponda): |
| Cognitiva | Logoterapia |  Sistémica |  Humanística  |
| Psicoanálisis | Gestalt | Psicoterapia Breve | Otra (aclare)………………………………. |

#  Declaro bajo juramento:

1. Cumplir con la Inscripción como Monotributista ante la AFIP o en el caso contrario aceptar las retenciones previstas por la Resolución General de AFIP 924/00 28% sobre la facturación (\*).
2. Cumplir con las disposiciones contenidas en la Ley 7512, sus reglamentos, el Código de Ética y con las condiciones de los convenios suscriptos entre el Colegio de Psicólogos y las Obras Sociales.
3. Tener conocimiento que esta inscripción implica delegación al CPT para la firma de convenios, contratos, actualizaciones y todo lo referente a su actuación en calidad de PRESTADOR/A ante Obras sociales, Medicinas Prepagas, entes autárquicos y todos aquellos sujetos de derechos físicos y jurídicos que requieran servicios de este organismo.
4. Cumplir con la Inscripción en Ingresos Brutos en la Dirección General de Rentas de la Provincia (DGR), y en caso contrario aceptar las deducciones del 7,5% efectuadas por cuenta y nombre de la DGR (\*).
5. Aceptar el débito automático de la cuota de matrícula-SIT-préstamos a través de la facturación.
6. Vigencia del presente se extiende desde la fecha hasta un nuevo reempadronamiento.

……./……./……. ………………………………………….

# Fecha Firma y Sello

(\*) ATENCIÓN: Para cumplimentar con los puntos 3 y 4 deberá presentarse copia de la documentación de AFIP y DGR en oficinas de Obras sociales.