

0272



INSTITUTO PROVINCIAL DE SALUD DE SALTA

ANEXO

**CONSENTIMIENTO INFORMADO ATENCION POR PLATAFORMA DIGITAL  
- SERVICIO DE SALUD MENTAL -**

El que suscribe ha sido informado por el profesional \_\_\_\_\_, de la posibilidad de acceder a la prestación PSICOLÓGICA destinada al Afiliado(a) o Beneficiario(a) identificado(a) con el Documento de Identidad N° \_\_\_\_\_, a través de un canal a distancia informal (plataforma digital) en razón de encontrarse suspendida la atención ambulatoria, en el marco de las medidas de "aislamiento social, preventivo y obligatorio" para todas las persona decretado por el Ejecutivo Nacional. En pleno uso de mis facultades legales, mentales, cognoscitivas de manera consciente y sin ninguna clase de presión, acepto la prestación del facultativo arriba mencionado, de forma remota, quién se compromete a garantizar la confiabilidad de la consulta en ambiente seguro y con el máximo de resguardo, mediante los canales a distancia disponibles para esta modalidad, con el propósito de realizar consulta u obtener continuidad en la atención prestacional mientras dure el período de aislamiento obligatorio. Respecto al importe del copago generado por esta prestación, el mismo será descontado de los haberes del titular (para afiliado forzosos) o sumado al monto de la cuota de afiliación del mes (para afiliado individual voluntario) excepto que el beneficiario cuente con cobertura total o que el copago sea cubierto por su empresa de Coseguro. Conozco y acepto las condiciones que se me informa en este acto. En prueba de conformidad se firma el presente, siendo el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 2020.

ASESORIA LETRADA  
I.P.S.

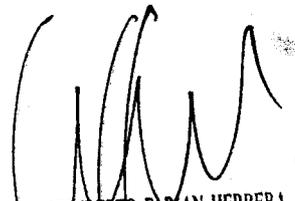
\_\_\_\_\_  
Firma

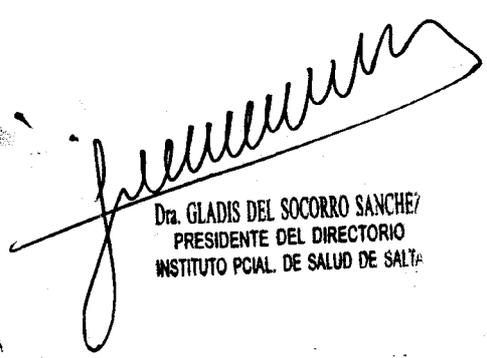
\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
DNI N°

Titular  Beneficiario

  
**Dr. MARCELO DANIEL VICENTE**  
 DIRECTOR  
 INSTITUTO PCIAL. DE SALUD DE SALTA

  
**Dr. HUMBERTO FABIAN HERRERA**  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 INSTITUTO PCIAL. DE SALUD DE SALTA

  
**Dra. GLADIS DEL SOCORRO SANCHEZ**  
 PRESIDENTE DEL DIRECTORIO  
 INSTITUTO PCIAL. DE SALUD DE SALTA