

## MANDATO ESPECIAL CONVENIO OBRAS SOCIALES - COLEGIO

En la ciudad de Posadas, Provincia de Misiones, comparece ante esta sede del Colegio Profesional de Psicólogos de la Provincia de Misiones, en adelante el COLEGIO, el/la Licenciado/a: \_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_ con domicilio particular \_\_\_\_\_ con domicilio del consultorio \_\_\_\_\_, con teléfono del consultorio \_\_\_\_\_ y Mail \_\_\_\_\_ quien

### 1)- MANIFIESTA:

a)-Que viene a conferir **MANDATO ESPECIAL** a favor de este COLEGIO para que, a través de su Comisión Directiva, en el pleno ejercicio de la facultad atribuida, suscriba el convenio con la/s Obra/s Social/es:

- \* SWISS MEDICAL
- \* MEDIFE
- \* I.O.S.E. (Instituto de Obra Social del Ejército)
- \* A.P.T.M. (Asociación Plantadores de Tabaco de Misiones)
- \* O.S.P.E.D.yC. (A.P.P.S.I. ) (Obra Social del Personal del Deporte y Civiles)
- \* GALENO
- \* A.P.M. (Agentes de Propaganda Médica)
- \* PODER JUDICIAL DE LA NACIÓN
- \* JERÁRQUICOS SALUD
- \* A.Mu.R. (Asoc. Mutual Ruralistas)
- \* PREVENCIÓN SALUD – Grupo Sancor Seguros
- \* SANCOR SALUD


b) Que viene a aceptar y autorizar a este COLEGIO realizar la forma de **NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**, correspondiente a las resoluciones o modificaciones de los convenios y su facturación, aceptando la realización de dichas notificaciones a la cuenta de correo electrónico que denuncia: [colegiopsi@arnetbiz.com.ar](mailto:colegiopsi@arnetbiz.com.ar)

c) Que comunicará la **Baja** del padrón cuando lo considere, a los fines que el COLEGIO informe a la Obra Social solicitada.

**2)- Autorizo a las autoridades del Colegio a proceder a la retención de la matrícula mensual correspondiente al mes de las facturaciones que el suscripto produzca de las prestaciones que efectuó en forma mensual, normal y habitual a los afiliados a las Obras Sociales con contrato vigente con dicho colegio y para atender a los gastos operativos de la institución.**

Asimismo me comprometo a no cobrar plus al afiliado y a entregar en el COLEGIO las órdenes para facturación hasta el día 1º de cada mes correspondiente al mes inmediato posterior.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha