

COMPROBANTE DE AUTORIZACIÓN

Autorización Número: 00012-000000106867

Estado: AUTORIZADA

Afiliado: 012588-00-8

BARCIA, MARIA FLORENCIA

Edad: 50 años

Plan: 2010

Cobertura: PACBI

Fecha Prescripción: 01/04/2022

Fecha Solicitud: 04/04/2022

Fecha Autorización: 05/04/2022

Fecha Vencimiento: 31/05/2022

Prescriptor: NO INFORMADO

Efector: NO INFORMADO

Prestador: NO INFORMADO

Sucursal: 0

Dirección:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

CÓDIGO DESCRIPCION

CANTIDAD

% COB.

ADM

MED

2523 TAMOXIFENO GADOR 20 MG COMP.X 30

3.00

100,00

AUTORIZADA AUTORIZADA

Observaciones:

provisión para 3 meses

Para optimizar su tiempo, tenga presente, que a través de la App CoMel Movil usted podrá gestionar todas sus solicitudes.

LEGAL: Autorización válida, en forma exclusiva, para prestadores cuyo convenio se encuentre vigente.

Facturar a Fundación CoMel - C.U.I.T.: 30-66569246-5 - I.V.A. Responsable Inscripto.



Ayúdenos a cuidar el medio ambiente. Imprima este documento, sólo si fuese estrictamente necesario.