

COMPROBANTE DE AUTORIZACIÓN

Autorización Número: 00012-000000106535

Estado: AUTORIZADA

Afiliado: 011122-00-7 AYCIRIET, GRACIELA NOEMI
Plan: 2010

Edad: 68 años
Cobertura: PACBI

Fecha Prescripción: 01/04/2022

Fecha Solicitud: 04/04/2022

Fecha Autorización: 04/04/2022

Fecha Vencimiento: 31/05/2022

Prescriptor: NO INFORMADO

Efactor: NO INFORMADO

Prestador: NO INFORMADO

Sucursal: 0

Dirección:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

| CÓDIGO DESCRIPCION | CANTIDAD | % COB. | ADM | MED |
|-------------------------------------|----------|--------|------------|------------|
| 43808 LUNADIN 10 MG CAPS.X 21 | 1.00 | 100,00 | AUTORIZADA | AUTORIZADA |
| 44264 ELIQUIS 2.5 MG COMP.X 60 | 1.00 | 100,00 | AUTORIZADA | AUTORIZADA |
| 20226 AMINOMUX 90 MG INY.LIOF.F.A.X | 1.00 | 100,00 | AUTORIZADA | AUTORIZADA |

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.