

COMPROBANTE DE AUTORIZACIÓN

Autorización Número: 00012-000000088842

Estado: AUTORIZADA

Afiliado: 011648-00-2 MINERVINI, MARIA DEL CARMEN

Plan: 2010

Edad: 63 años

Cobertura: PACBI

Fecha Prescripción: 14/02/2022

Fecha Solicitud: 16/02/2022

Fecha Autorización: 16/02/2022

Fecha Vencimiento: 15/04/2022

Prescriptor: NO INFORMADO

Efector: NO INFORMADO

Prestador: NO INFORMADO

Sucursal: 0

Dirección:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

CÓDIGO DESCRIPCION	CANTIDAD	% COB.	ADM	MED
34119 ANASTROZOL GLENMARK 1 MG COMP.REC.X 30	3.00	100,00	AUTORIZADA	AUTORIZADA

Observaciones:

Presentada por adelantado. Se autoriza diferida para el 22/02/22.

Se autorizan 3 cajas (por 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.