

## COMPROBANTE DE AUTORIZACIÓN

Autorización Número: 00012-000000109472

Estado: AUTORIZADA

Afiliado: 060104-00-7 PEREZ, HECTOR OMAR  
Plan: 2010

Edad: 84 años  
Cobertura: PACBI

Fecha Prescripción: 03/04/2022

Fecha Solicitud: 08/04/2022

Fecha Autorización: 08/04/2022

Fecha Vencimiento: 02/06/2022

Prescriptor: NO INFORMADO

Efector: NO INFORMADO

Prestador: NO INFORMADO

Sucursal: 0

Dirección:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

CÓDIGO DESCRIPCION	CANTIDAD	% COB.	ADM	MED
2564 HEMAX 4000UI PVO.LIOF.+ DI	2.00	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.