

**COLONIA SUIZA SALUD**  
**Autorizacion de Prestacion Medica**



**Datos de la Denuncia**

Numero: 02413027/001/00  
Fecha: 22/12/2023 13:23  
Paciente: [18231182] MARTINO MIRIAM GLADYS  
Direccion: MOLIERE 1827 - CABA (CAPITAL FEDERAL)  
Telefono: - || -  
Tel. Celular: 54 015- 1544171233  
Info Adic: [Altura: 0.] [Peso: 0.] [MH: Derecha] [DBT:No] [HTA:No] [Cla:No] [IM:No]

**Datos de la Autorizacion**

Numero: 1630380  
Estado: APROBADA  
Solicitante: Casas Florencia [28/12/2023][11:05]  
Solicitud: rmn rodilla der  
Diagnostico: CONTUSIÓN DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA.  
Traslados: NO Solicitados  
Autorizante: Poleri Alan [28/12/2023][12:53]  
Dictamen:  
Fecha Practica: 29/12/2023  
Centro Medico: IMAGEN TEST SA, CABA, CAPITAL FEDERAL

**Prestaciones Solicitadas**

**(1) 34.20.23 RESONANCIA MAGNETICA (RMN) DE RODILLA**

TODAS LAS PRESTACIONES QUEDAN SUJETAS A POSTERIOR AUDITORIA DE HISTORIA CLINICA,  
CONTRACTUAL Y DE FACTURACION

