



Organización de Servicios  
Directos Empresarios  
CUIT: 30-54674125-3

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

Centro de Atención Telefónica

**0810-555-6733**

(OSDE)

Fecha emisión: 03/08/2022

32 - FILIAL BUENOS AIRES C

Fecha de vencimiento: 02/10/2022

ORDEN: 3201649829

CAP. CAP AZUL

Operador: ILEANA HUBRICH

Prestador: 3201100171 - LABORATORIO DOCTORES ALVAREZ SRL

Fecha probable de consumo: 03/08/2022

Dirección y Teléfono:

Socio: 61195495701 - BELAUSTEGUI MAGDALENA

Plan: 2 210

Sexo: Femenino Edad: 43

Condicion IVA:

EXENTO

AUTORIZADO			
Prestacion	Detalle	A cargo del socio	A cargo de OSDE
669631 - TRASGLUTAMINASA TISULAR AC ANTI IGG	Contexto: Ambulatorio Cantidad: 1 Honorarios		100%

Honorarios: 1: ESP / 2: AYU / 3: AN / 5: INST. Gastos: 4: GS

Observaciones:

ID:27955087

OSDE se reserva el derecho a solicitar informacion adicional, resultados de estudios de diagnosticos, informes sobre evolución del tratamiento y finalizacion del mismos, interconsultas, etc.