



ORDEN DE AUTORIZACION Nº: 3096705

1 Prestación 19173871 00 02 1 Número de Socio:

Apellido y Nombre: RICCIARDELLI, MARTINA

4500_23S Plan: Cartilla 4500 Linea:

Tipo:

Observaciones: 07/04/2021

SOCIO AFILIADO A OBRA SOCIAL

Solicitado por: 011091-Centro Médico Vilella Interviniente: 923025-D'Aiello Nora Alicia

Estado: **EMI Emitida**

Prestación:	Técnicas de correccion postural	
Sesión:: 01	Fecha://	Firma del afiliado:
Sesión:: 02	Fecha://	Firma del afiliado:
Sesión:: 03	Fecha:///	Firma del afiliado:
Sesión:: 04	Fecha:///	Firma del afiliado:
Sesión:: 05	Fecha://	Firma del afiliado:
Sesión:: 06	Fecha://	Firma del afiliado:
Sesión:: 07	Fecha://	Firma del afiliado:
Sesión:: 08	Fecha://	Firma del afiliado:
Sesión:: 09	Fecha://	Firma del afiliado:
Sesión:: 10	Fecha:///	Firma del afiliado:

23/04/2021 Página: 1 1 **Buenos Aires:** Emitida por: sbarrera