



SIPSSA

25 DE MAYO 266 Piso: Depto: C.P: 5000 - - -

RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5

OR

AUTORIZACIONES
Nº 0003 - 03091403

Convenio: OSCEP

Fecha Emisión: 04/01/2023

Nro.Afiliado:36478603

Nro.Orden:1

CUELLO, AZUL SOFIA

Plan: S2000

Tipo de Autorización: PRACTICA

Diagnóstico:

SE AUTORIZA TRASLADO Desde su domicilio en Colonia Caroya hasta e

Profesional: 8888

MEDICO, DE GUARDIA

Total Coseguro: 0.00

Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclador	Prestación	Cant.Autor.	Observaciones Auditoría
510000	TRASLADOS EN AMBULANCIA CON MEDICO	1	B000-Autorizada

Firma Afiliado

Firma y Sello Prestador