

**SIPSSA**

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

RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5

OR**AUTORIZACIONES**
Nº 0003 - 03060742

Convenio: APM

Fecha Emisión: 06/12/2022

Nro.Afiliado: 17843325

Nro.Orden: 0

PINTO, ARIEL ESTEBAN

Plan: C-100

Tipo de Autorización: INTERNACION/PRORROGA

Diagnóstico:

4to dedo resorte

FI 13/12/22 SE AUTORIZA 121727 EN S ALLENDE NVA CBA -

Profesional: 29012

TEJEIRO, GONZALO J.

Total Coseguro: 0.00

Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclador	Prestación	Cant.Autor.	Observaciones Auditoría
121727	TRAT.QUIR.DEL DEDO EN GARRA EN MARTILLO	1	B000-Autorizada

Firma Afiliado

Firma y Sello Prestador