



SIPSSA

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

RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5

OR

AUTORIZACIONES  
Nº 0003 - 03084481

Convenio: APM

Fecha Emisión: 28/12/2022

Nro.Afiliado:31742279

Nro.Orden:2

MARTINEZ, FLORENCIA CELESTE

Plan: C-100

**Tipo de Autorización: INTERNACION/PRORROGA**

Diagnóstico:

pielonefritis- mp 37231

FI 23/12/2022 SE AUTORIZA 430101 EN S ALLENDE NVA CBA - VISTO I

Profesional: 8888

MEDICO, DE GUARDIA

Total Coseguro: 0.00

Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclador	Prestación	Cant.Autor.	Observaciones Auditoría
430101	DIA CAMA HABITACION DE DOS	1	B000-Autorizada

Firma Afiliado

Firma y Sello Prestador