

**Paciente:** PEREZ SEGUNDO BENJAMIN      **Documento:** D.N.I 50634653  
**Obra Social:** SISTEMA INTEGRADO DE PRESTADORES DE SALUD SA-OSC      **Nro. Afiliado:** 32-28678880-1  
**Profesional:** COLUCCI CAMUSSO GUADALUPE      **Fecha Cirugia:** 06/01/2023  
**Diagnóstico:** FIMOSIS - ESCROTO CORTO

Módulo	Descripción Módulo	Cantidad	Importe
19999	MODULO	1	109740,00

(SON: CIENTO NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA CON 00/100 PESOS)

**Este módulo incluye:**

CIRUGIA POSTIOPLASTIA + ESCROTOPLASTIA

Derecho quirúrgico

Honorarios del equipo quirúrgico

\*RESTO SEGUN CONVENIO VIGENTE\*

**Este módulo excluye:**

IVA 21%; Honorario Medico Anestesista; Monitoreo ECG operatorio; edicamentos y descartables; Laboratorio; Radiología Convencional; Hemoterapia hasta un máximo de Una transfusion; Fisioterapia; Anatomía patológica; Bacteriología; Prótesis; Drogas para ARM, catéter para medición de presión intracraneana, monitoreo de Somanetic y sus descartables, clips, prótesis, válvulas, albúminas, factores de coagulación, medicamentos de alto costo, días de Internación superiores a los estipulados en el párrafo de cobertura tanto de U.T.I. como de habitación común, drogas para quimioterapia, T.A.C., RMN, Ecografía Doppler color, Neurointervencionismo, reintervenciones, transfusiones de sangre, plasma, etc., catéteres de Swan Gans, Radioterapia, Braquiterapias; Alimentación parenteral; Habitación de acompañante en caso de Menores de edad; procesos hemodinámicos, diálisis renal y prácticas no nomenciadas.-



**Autorizado al 100%**

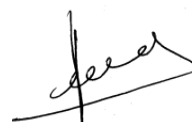
**A FACTURAR SEGÚN PRESUPUESTO**

**ORDEN Nº 3080512**

**5**

**AUTORIZADO - AUDITORIA SIPSSA**

Para ser realizado en prestadores de la red



Firma: ..... Fecha 26/12/2022

Autorización válida por 30 días desde la fecha de prescripción