



SIPSSA

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

RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5



**AUTORIZACIONES**  
**Nº 0003 - 02983038**

Convenio: OSCEP

Fecha Emisión: 04/10/2022

Nro.Afiliado:28678956

Nro.Orden:0

MALLEVILLE, GASTON

Plan: C-100

**Tipo de Autorización: PRACTICA**

Diagnóstico:

SE AUT A REALIZAR EN  
SANATORIO ALLENDE

Profesional: 30917

GANZER#, LUCIANO

Total Coseguro: 0.00

Usuario Autorizador: MARIA LORENA ALTAMIRANO

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclador	Prestación	Cant.Autor.	Observaciones Auditoría
210104	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO SIMPLE	1	B000-Autorizada
210107	ANAL.CROMOS.C/BANDAS G-T Y Q	1	B000-Autorizada
210105	ANAL.CROMOSOMICO DE CARIOTIPO C/BANDAS G	1	B000-Autorizada

\_\_\_\_\_  
Firma Afiliado

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello Prestador