

⁸25 DE MAYO 266 Piso: Depto: C.P: 5000 - - - -RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5



Convenio: OSCEP				Fecha Emisión: 1	4/12/2022
Nro.Afiliado:41439248	Nro.Orden:2	MAIDANA,	NICOLE	Plan:	S2000
Tipo de Autorización:	MEDICACION CRO	NICA	Diagnóstico:		RGE
				FDP 13//12/2022 VISTO CO	N DRA. MANCHO
			D (L 0000 MEDIOC	DE OLIA DDIA

O SE AUTORIZA 100% SIPSS

Profesional: 8888 MEDICO, DE GUARDIA

Total Coseguro: 0.00 Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclador	Prestación	Cant.Autor. Observaciones Auditoría
A-2545	PROTEINA S+GRA SA S+CA RBOHID.+A SOC.	10
	Firma Afiliado	Firma y Sello Prestador