

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



Convenio: OSCEP Fecha Emisión: 17/12/2022 Nro.Afiliado:22773766 Nro.Orden:0 MACHADO, SILVIA VERONICA Plan: C-100

Tipo de Autorización: PRACTICA Diagnóstico: OJO SECO

PREQUIRURGICO FACORREFRACTIVA A/O

Profesional: 27311 PEREYRA SUELDO, CLAUDIO

Total Coseguro: 0.00 Usuario Autorizador: AUTORIZADOR ONLINE

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclador Prestación		Cant.Autor. Observaciones Auditoría
1	A CTO BIOQUIMICO	1 B000-Autorizado
711	ORINA COMPLETA	1 B000-Autorizado
	Firma Afiliado	Firma y Sello Prestador