

<sup>1</sup>25 DE MAYO 266 Piso: Depto: C.P: 5000 - - - - RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5



Convenio: APM			Fecha Emisión: 22/12/2022
Nro.Afiliado: 29313045	Nro.Orden:0	BONI, MARIA REBECA	Plan: C-100

Tipo de Autorización: INTERNACION/PRORROGA Diagnóstico: ca de mama

FI 21/12/2022 SE AUTORIZA 470210 EN S ALLENDE NVA CBA - MAIL A

Profesional: 20417 LAVARDA, MARCELO

Total Coseguro: 0.00 Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

1 B000-Autorizada
Firma y Sello Prestador