



SIPSSA

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

RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5

OR

AUTORIZACIONES  
Nº 0003 - 03094550

Convenio: OSIM

Fecha Emisión: 06/01/2023

Nro.Afiliado:409999

Nro.Orden:0

CAPOCCI, HECTOR HUGO

Plan: CERRO

**Tipo de Autorización: INTERNACION/PRORROGA**

Diagnóstico:

mieloma multiple

FI 05/01/2023 SE AUTORIZA 470210 EN S ALLENDE NVA CBA - - MAIL ,

Profesional: 31491

ALVAREZ BOLLEA, MARIA AMELIA

Total Coseguro: 0.00

Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclador	Prestación	Cant.Autor.	Observaciones Auditoría
470210	MODULO DE INFUSION EV/SC MEDICACION EN AMBULATORIO	1	B000-Autorizada

Firma Afiliado

Firma y Sello Prestador