

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



Convenio: OSCEP Fecha Emisión: 05/12/2022 Nro.Afiliado: 23763259 Nro.Orden: 0 HILAL, VIVIANA GABRIELA Plan: C-100

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

FI 05/12/2022 SE AUTORIZA 470210 EN S ALLENDE NVA CBA- MAIL AL

Profesional: 20417 LAVARDA, MARCELO

Total Coseguro: 0.00 Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

70040		Cant.Autor. Observaciones Auditoría
70210	MODULO DE INFUSION EV/SC MEDICACION EN AMBULATORIO	1 B000-Autorizada
	Firma Afiliado	Firma y Sello Prestador