

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



Convenio: OSPOCE			Fecha Emisión: 13/12/2022
Nro.Afiliado:32389066	Nro.Orden:0	ARÀN, MARCELA	Plan: C-100

Tipo de Autorización: INTERNACION/PRORROGA Diagnóstico: anemia

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

Profesional: 35671 COLOMBO, EVELYN S.

Total Coseguro: 0.00 Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

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