

<sup>8</sup>25 DE MAYO 266 Piso: Depto: C.P: 5000 - - - - RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5



Convenio: SANAT. ALLENDE EMPLEADOS Fecha Emisión: 14/12/2022

Nro.Afiliado: 35612793 Nro.Orden: 1 ARIAS, PABLO EXEQUIEL Plan: SANATORIO ALLENDE **Tipo de Autorización: INTERNACION/PRORROGA** Diagnóstico: hiperhidrosis

FI 15/12/22 SE AUTORIZA 010602 SEGUN CONVENIO EN S ALLENDE N'

Profesional: 16602 CELIZ BERRETA, JOSE

Total Coseguro: 0.00 Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclador	Prestación	Cant.Autor. Observaciones Auditoría
10602	SIMPATECTOMIA TORACICA	1 B000-Autorizada
	Firma Afiliado	Firma y Sello Prestador