

<sup>19</sup>25 DE MAYO 266 Piso: Depto: C.P: 5000 - - - - RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5



Convenio: APM			Fecha Emisión: 12/01/2023
Nro.Afiliado: 29313045	Nro.Orden:0	BONI, MARIA REBECA	Plan: C-100

Tipo de Autorización: INTERNACION/PRORROGA Diagnóstico: tu mama

FI 11/01/2023 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:

MODULO DE INFUSION EV/SC MEDICACION EN	1 B000-Autorizada
 Firma Afiliado	Firma y Sello Prestador