

^d 25 DE MAYO 266 Piso: Depto: C.P: 5000 - - - - RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5



 Convenio:
 S.I.P.S.S.A.
 Fecha Emisión:
 27/12/2022

 Nro.Afiliado:
 42511191
 Nro.Orden:
 LUQUE, GERALDINE
 Plan:
 P2000

Tipo de Autorización: MEDICACION CRONICA Diagnóstico: astenia gravis

SE AUT 100% ABBA MICOFENALATO MOFETIL COTIZADA EN AUDIFA

Profesional: 27308 PASSAGLIA, GRACIANA

Total Coseguro: 0.00 Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclador Prestación		Cant.Autor. Observaciones Auditoría
A-451	MICOFELANATO MOFETIL	1
A-2506	PIRIDOSTIGMINA	1
-		
	Firma Afiliado	Firma y Sello Prestador