



SIPSSA

25 DE MAYO 266 Piso: Depto: C.P: 5000 - - -

RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5



AUTORIZACIONES
Nº 0003 - 03094965

Convenio: OSCEP

Fecha Emisión: 06/01/2023

Nro.Afiliado:36478603

Nro.Orden:1

CUELLO, AZUL SOFIA

Plan: S2000

Tipo de Autorización: PRACTICA

Diagnóstico:

ALTA MEDICA

SE AUTORIZA TRASLADO DESDE SANATORIO ALLENDE CERRO HAB 1

Profesional: 8888

MEDICO, DE GUARDIA

Total Coseguro: 0.00

Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclador	Prestación	Cant.Autor.	Observaciones Auditoría
510000	TRASLADOS EN AMBULANCIA CON MEDICO	1	B000-Autorizada

Firma Afiliado

Firma y Sello Prestador