



SIPSSA

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

RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5

OR

**AUTORIZACIONES**  
**Nº 0003 - 03059215**

Convenio: S.I.P.S.S.A.

Fecha Emisión: 05/12/2022

Nro.Afiliado:35576535

Nro.Orden:0

CARRAZAN, ERIC

Plan: A-100

**Tipo de Autorización: PRACTICA**

Diagnóstico:

mp 43000

SE AUT TRASLADO EN AMBULANCIA EN CAMILLA SIN MEDICO CON O>

Profesional: 8888

MEDICO, DE GUARDIA

Total Coseguro: 0.00

Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclador	Prestación	Cant.Autor.	Observaciones Auditoría
500000	TRASLADOS EN AMBULANCIA SIN MEDICO	1	B000-Autorizada

Firma Afiliado

Firma y Sello Prestador