

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



Convenio: OSCEP	Fecha Emisión: 06/12/2022				
Nro.Afiliado:32203640	Nro.Orden:2	CICERO MASSUH, ANTON	ELLA CELESTE Plan:	C-100	
Tipo de Autorización:	INTERNACION/PROF	RROGA Diagnós	ico:	hallux valgus pie izquierdo	
			FI 27/12/22 SE AUT 12172	6 SUJETO A FOJA SEGUN DX - EN S ALLENDI	

Profesional: 28466 MOSQUIJO, JAVIER

Total Coseguro: 0.00 Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclad	dor Prestación	Cant.Autor. Observaciones Auditoría	
121726	TRAT.QUIR.COMPLETO DEL HALLUS VALGUS	1 B000-Autorizada	
	Firma Afiliado	Firma y Sello Prestador	