

^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: 28/12/2022 Nro.Afiliado:35576535 Nro.Orden:0 CARRAZAN, ERIC Plan: A-100

Tipo de Autorización: MEDICACION CRONICA Diagnóstico:

se autoriza al 100 % / levetiracetam 1g por 3 cajas + fenitoina * 3 frasco

Profesional: 8888 MEDICO, DE GUARDIA

Total Coseguro: 0.00 Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclador	Prestación	Cant.Autor.	Observaciones Auditoría
A-28	BACLOFENO	2	
A-789	MELA TONINA	1	
A-877	SILICONAS	2	
A-1405	LACOSAMIDA	4	
A-1865	BISOPROLOL	2	
A-1890	MOSA PRIDE	2	
A-1923	MODA FINILO	2	
A-2023	CLORHEXIDINA	2	
A-2176	FENITOINA	3	
A-2320	LACTULOSA	2	

S.I.P.S.S.A.				28/12/2022
35576535	0	CARRAZAN, ERIC		A-100
	MEDICACION CRO	ONICA		
0.00				o / levetiracetam 1g por 3 cajas + fenitoina * 3 frasco MEDICO, DE GUARDIA
Cod.Nomenclador	Prestación		Cant.Autor.	Observaciones Auditoría
A-2460	OMEPRAZOL		2	
A-2711	LEV ETIRA CETAM		3	
	Firma A	filiado		Firma y Sello Prestador