

²25 DE MAYO 266 Piso: Depto: C.P: 5000 - - - -**RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5**

Nro.Orden:0



Convenio: OSCEP Fecha Emisión: 13/12/2022 Nro.Afiliado: 23763259 HILAL, VIVIANA GABRIELA Plan: C-100

Tipo de Autorización: INTERNACION/PRORROGA Diagnóstico: CA DE MAMA

FI 19/12/22 SE AUTORIZA 70608 + 160101 EN S ALLENDE NVA CBA - V

Profesional: 22034 KUZNIETZ, DANIEL

Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA Total Coseguro: 0.00

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclador	Prestación	Cant.Autor. Observaciones Auditoría	
70608	DISECCION DE ARTERIAS PARA PERFUSION REG	1 B000-Autorizada	
160101	ANESTESIA MINIMA P/PROCED. DIAG.	1 B000-Autorizada	
	Firma Afiliado	Firma v Sello Prestador	
	Firma Afiliado	Firma y Sello Prestador	