

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



Convenio: SIPSSA-OSIM Fecha Emisión: 09/01/2023 Nro.Afiliado:12872832 Nro.Orden:1 HONORES, MARIA ELENA Plan: C-100

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

FI 09/01/2023 - SE AUTORIZA 470210 EN S ALLENDE NVA CBA - MA

Profesional: 20417 LAVARDA, MARCELO

Total Coseguro: 0.00 Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclador	Prestación	Cant.Autor. Observaciones Auditoría	
470210	MODULO DE INFUSION EV/SC MEDICACION EN AMBULATORIO	1 B000-Autorizada	
	Firma Afiliado	Firma y Sello Prestador	