

<sup>19</sup>25 DE MAYO 266 Piso: Depto: C.P: 5000 - - - - RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5



Convenio: OSIM			Fecha Emisión: (	05/12/2022
Nro.Afiliado: 409999	Nro.Orden:0	CA POCCI, HECTOR HUGO	Plan:	CERRO

Tipo de Autorización: INTERNACION/PRORROGA Diagnóstico: mieloma multiple

FI 02/12/2022 SE AUTORIZA 470210 EN S ALLENDE NVA CBA - - MAIL /

Profesional: 31491 ALVAREZ BOLLEA, MARIA AMELIA

Total Coseguro: 0.00 Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclador	Prestación	Cant.Autor. Observaciones Auditoría
70210	MODULO DE INFUSION EV/SC MEDICACION EN AMBULATORIO	1 B000-Autorizada
	Firma Afiliado	Firma y Sello Prestador