

**SIPSSA**

Medicina Privada

25 DE MAYO 266 Piso: Depto: C.P: 5000 - - -

RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5

**OR****AUTORIZACIONES**  
**Nº 0003 - 03097794**

Convenio: S.I.P.S.S.A.

Fecha Emisión: 10/01/2023

Nro.Afiliado:28425584

Nro.Orden:2

PELIDERO, VERONICA DEL VALLE

Plan: P2000

**Tipo de Autorización: INTERNACION/PRORROGA**

Diagnóstico:

anemia

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

Profesional: 31298

GARCIA, PABLO

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