



SIPSSA

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

RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5

OR

AUTORIZACIONES  
Nº 0003 - 03067720

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

Fecha Emisión: 14/12/2022

Nro.Afiliado: 10542918

Nro.Orden: 0

DELUPI, VICENTE JAVIER

Plan: C-100

**Tipo de Autorización: INTERNACION/PRORROGA**

Diagnóstico:

ANEMIA

FI 13/12/2022 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