

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



Convenio: OSCEP Fecha Emisión: 05/01/2023 Nro.Afiliado: 33388027 Nro.Orden: 1 GUZMAN, ANALIA Plan: C-100

Tipo de Autorización: MEDICACION CRONICA Diagnóstico: b24x

FDP 04/01/2022- SE AUT. 100 % SIPSSA VISTO DOC ABBA TDF 300 / F

Profesional: 21645 RIERA, FERNANDO

Total Coseguro: 0.00 Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenc	lador Prestación	Cant.Autor. Observaciones Auditoría
-1561	DA RUNA V IR+RITONA V IR	1
A-3085	EMTRICITA BINA + TENOFOV IRDISOPROX.	1
_		
_	Firma Afiliado	Firma y Sello Prestador
_	Firma Afiliado	Firma y Sello Prestador