



SIPSSA

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

RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5

OR

AUTORIZACIONES
Nº 0003 - 03099187

Convenio: OSCEP

Fecha Emisión: 11/01/2023

Nro.Afiliado:23763259

Nro.Orden:0

HILAL, VIVIANA GABRIELA

Plan: C-100

Tipo de Autorización: INTERNACION/PRORROGA

Diagnóstico:

ca de mama

FI 11/01/2023 SE AUTORIZA 470210 EN S ALLENDE NVA CBA- MAIL AL

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