

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



Convenio: S.I.P.S.S.A. Fecha Emisión: 10/12/2022

Nro.Afiliado: 38281363 Nro.Orden: 0 FARIAS, LUCAS JAVIER Plan: C-100

Tipo de Autorización: PRACTICA Diagnóstico:

Profesional: 36610 HEREDIA, ARIEL

Total Coseguro: 0.00 Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomen	nclador Prestación	Cant.Autor. Observaciones Auditoría
250101	FISIOTERAPIA	5 B000-Autorizada
250102	KINESIOTERA PIA	5 B000-Autorizada
	Firma Afiliado	Firma y Sello Prestador
	Tima Amado	Tima y Sello Frestado