

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



Convenio: OSCEP			Fecha Emisión:	10/01/2023
Nro.Afiliado: 20699365	Nro.Orden:1	SOSA, MARA BEATRIZ	Plan:	C-100

Tipo de Autorización: INTERNACION/PRORROGA Diagnóstico:

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

Profesional: 20417 LAVARDA, MARCELO

Total Coseguro: 0.00 Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

	Prestación	Cant.Autor. Observaciones Auditoría
70210	MODULO DE INFUSION EV/SC MEDICACION EN AMBULATORIO	1 B000-Autorizada
	Firma Afiliado	Firma y Sello Prestador