

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



Convenio: APM Fecha Emisión: 04/01/2023

Nro.Afiliado:18175025 Nro.Orden:0 GALOPPO, SERGIO JESUS Plan: C-100 **Tipo de Autorización: MEDICACION CRONICA** Diagnóstico:

SE AUTORIZA AL 100 % TIRAS X 2 CAJAS + LANCETAS X 1 CAJA + JA

Firma y Sello Prestador

Profesional: 25924 POZZI, JOSE MARIA

Total Coseguro: 0.00 Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Firma Afiliado

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclador	Prestación	Cant.Autor.	Observaciones Auditoría
A-153	TIRAS REACTIVAS	2	
A-3130	SITA GLIPTINA	2	
A-3157	ACCESORIO	1	