

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



 Convenio:
 S.I.P.S.S.A.
 Fecha Emisión:
 21/12/2022

 Nro.Afiliado:
 27077966
 Nro.Orden:
 KLOR, CONSTANZA
 Plan:
 C-100

 Tipo de Autorización: INTERNACION/PRORROGA
 Diagnóstico:
 ca de mama

FI 20/12/2022 SE AUTORIZA 470210 EN S ALLENDE NVA CBA - - ALE

Profesional: 27335 KIM, STEFANO

Total Coseguro: 0.00 Usuario Autorizador: ALEXIS ROVIDA

Código Autorización Farmandat:

70040		Cant.Autor. Observaciones Auditoría
70210	MODULO DE INFUSION EV/SC MEDICACION EN AMBULATORIO	1 B000-Autorizada
	Firma Afiliado	Firma y Sello Prestador