

**SIPSSA**

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

RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 30-68102096-5

OR**AUTORIZACIONES**
Nº 0003 - 03053521

Convenio: S.I.P.S.S.A.

Fecha Emisión: 30/11/2022

Nro.Afiliado:34995733

Nro.Orden:0

RODRIGUEZ BUSTAMANTE, HECTOR

Plan: C-100

Tipo de Autorización: PRACTICA

EMMANUEL

balanitis cronica

Diagnóstico:

Profesional: 13486

LOPEZ SEOANE, MANUEL

Total Coseguro: 0.00

Usuario Autorizador: ANDREA DEL ROSARIO CASTILLO

Código Autorización Farmandat:

Cod.Nomenclador	Prestación	Cant.Autor.	Observaciones Auditoría
100709	POSTIOPLASTIA FIMOSIS-INCL.FRENULOTOM.	1	B000-Autorizada

Firma Afiliado

Firma y Sello Prestador