

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZADA TX: 32411020

Información del Prestador Solicitante

Prestador Solicitante Información del Afiliado

(27375430490) GALVALIZ ARANZAZU YASMIN

Apellido y Nombre Plan

(012172337500) GUZMAN MONICA MARCELA (UGP) PLAN1

Condición IVA

OBL

Detalle de Prestaciones

250155(UNIDAD KINESICA (MODULO)) Cant. Aprobada: 1 Estado: Autorizado

Firma del Afiliado Firma y Sello del Prestador



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

MISIONES

Fecha: 02/11/2023 - 10:23:51