



PRESTADOR AUTORIZADO

Nombre Prestador: 5046436 - FUNDACIÓN CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR Y MOLECULAR - SAP: 102688

Domicilio Prestador: CAMINO DE LA CUCHILLA 595 - ORO VERDE - ENTRE RIOS

SE AUTORIZA AL AFILIADO, CUYOS DATOS SE TRANSCRIBEN, SOLICITAR LA ATENCIÓN QUE SE INDICA

260260 - PET - TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES CON F18-FDG (INCLUYE TOMOGRAFIA) (X1) /- - - - -

DIAGNÓSTICO PRESCRIPTO

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA

DATOS DEL AFILIADO

Nro. Beneficio: 150358020004 - 00

Documento de identidad: LC - 5255774

Apellido y Nombre: ARMUA SANTA ESTHER

Teléfono de Contacto: 3774-446991

Domicilio: RURAL 00000

Localidad: PAJONAL

DATOS DE EMISIÓN

Motivo Emisión - Información Adicional: PRACTICAS CON AUTORIZACION -

Observaciones Adicionales:

Fecha de Aprobación: 21/07/2021

Usuario: U59534 - PALMA VERÓNICA

Dependencia: 14 - ENTRE RIOS - AGENCIA VICTORIA

FIRMA DEL AFILIADO/ RESPONSABLE



PRESTADOR AUTORIZADO

Nombre Prestador: 5046436 - FUNDACIÓN CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR Y MOLECULAR - SAP: 102688

Domicilio Prestador: CAMINO DE LA CUCHILLA 595 - ORO VERDE - ENTRE RIOS

SE AUTORIZA AL AFILIADO, CUYOS DATOS SE TRANSCRIBEN, SOLICITAR LA ATENCIÓN QUE SE INDICA

260260 - PET - TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES CON F18-FDG (INCLUYE TOMOGRAFIA) (X1) /- - - - -

DIAGNÓSTICO PRESCRIPTO

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA

DATOS DEL AFILIADO

Nro. Beneficio: 150358020004 - 00

Documento de identidad: LC - 5255774

Apellido y Nombre: ARMUA SANTA ESTHER

Teléfono de Contacto: 3774-446991

Domicilio: RURAL 00000

Localidad: PAJONAL

DATOS DE EMISIÓN

Motivo Emisión - Información Adicional: PRACTICAS CON AUTORIZACION -

Observaciones Adicionales:

Fecha de Aprobación: 21/07/2021

Usuario: U59534 - PALMA VERÓNICA

Dependencia: 14 - ENTRE RIOS - AGENCIA VICTORIA

FIRMA DEL AFILIADO/ RESPONSABLE



PRESTADOR AUTORIZADO

Nombre Prestador: 5046436 - FUNDACIÓN CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR Y MOLECULAR - SAP: 102688

Domicilio Prestador: CAMINO DE LA CUCHILLA 595 - ORO VERDE - ENTRE RIOS

SE AUTORIZA AL AFILIADO, CUYOS DATOS SE TRANSCRIBEN, SOLICITAR LA ATENCIÓN QUE SE INDICA

260260 - PET - TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES CON F18-FDG (INCLUYE TOMOGRAFIA) (X1) /- - - - -

DIAGNÓSTICO PRESCRIPTO

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA

DATOS DEL AFILIADO

Nro. Beneficio: 150358020004 - 00 Documento de identidad: LC - 5255774

Apellido y Nombre: ARMUA SANTA ESTHER Teléfono de Contacto: 3774-446991

Domicilio: RURAL 00000 Localidad: PAJONAL

DATOS DE EMISIÓN

Motivo Emisión - Información Adicional: PRACTICAS CON AUTORIZACION -

Observaciones Adicionales:

Fecha de Aprobación: 21/07/2021

Usuario: U59534 - PALMA VERÓNICA

Dependencia: 14 - ENTRE RIOS - AGENCIA VICTORIA

FIRMA DEL AFILIADO/ RESPONSABLE