



**avalian**

COBERTURA MÉDICA

Combate de los Pozos 220-C1080AAB - C.A.B.A

Tel: 0810-22272583

**ORDEN DE AUTORIZACION PREVIA NRO.  
PRACTICA MEDICA COMPLEJA**

**1035953232**

**Copia: 1**

**Fecha Autorización: 09/05/2025 Válida hasta el 05/07/2025**

**Delegación : 650071\_AVALIAN CASA CENTRAL**

**ASOCIADO: 443999/13 CABRAL, EMANUEL PLAN: \S200SC IVA GRAVADO**  
**DIAGNOSTICO: R51 CEFALIA**  
**MEDICO SOLICITANTE: MP 5770/01000000 GUTIERREZ VALERIA FEC.PRESCR: 06/05/2025**  
**PARA SER PRESENTADO POR: 704395 COL. MEDICO DE JUJUY**

Cantidad	Prestación	Nombre
1	341001	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CEREBRAL

Realizador Firma y Sello

Fecha de Realización

Conformidad Asociado

FACTURAR CON INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE  
codigo: 345001

VIDAL, SOL DANIELA  
AVALIAN CASA CENTRAL



**avalian**

COBERTURA MÉDICA

Combate de los Pozos 220-C1080AAB - C.A.B.A

Tel: 0810-22272583

**ORDEN DE AUTORIZACION PREVIA NRO.  
PRACTICA MEDICA COMPLEJA**

**1035953232**

**Copia: 1**

**Fecha Autorización: 09/05/2025 Válida hasta el 05/07/2025**

**Delegación : 650071\_AVALIAN CASA CENTRAL**

**ASOCIADO: 443999/13 CABRAL, EMANUEL PLAN: \S200SC IVA GRAVADO**  
**DIAGNOSTICO: R51 CEFALIA**  
**MEDICO SOLICITANTE: MP 5770/01000000 GUTIERREZ VALERIA FEC.PRESCR: 06/05/2025**  
**PARA SER PRESENTADO POR: 704395 COL. MEDICO DE JUJUY**

Cantidad	Prestación	Nombre
1	341001	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CEREBRAL

Realizador Firma y Sello

Fecha de Realización

Conformidad Asociado

FACTURAR CON INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE  
codigo: 345001

VIDAL, SOL DANIELA  
AVALIAN CASA CENTRAL