| r—¬ | | - | | Γ- |
|---|--|---|-------------|-----------------|
| 7 Pag.:1 | Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos | | | |
| /09/201 | ro | | | neri |
| / el:30 | Nro liq. Gastos | | | eraineri |
| Entre:10/09/2017 y el:30/09/2017 Pag.:1 | Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios | 5.004,14 612313 420 420-ORTEGA RAFA | | |
| | Nro Cob. | 420 | | |
| RESTADO | Nro liq. Honor. | 612313 | | |
| LIQUIDACIONES POR PRESTADOR | Total | | 5.004,14 | 5.004,14 |
| LIQUIDA(| Gastos | 00,00 | 00,00 | 00,00 |
| 42:AMUR | Cantidad de Prácticas Honorarios ca | 5.004,14 | 1, 5.004,14 | 1,00 5.004,14 |
| 42: | ad de | | 1 | 1,00 |
| EL | Cantidad de Código Descripción Prácticas de la Práctica | 0401 Parto. | | 4 |
| A RAFAI | . — <u>C</u> | A 111 | | 5.004,14 |
| 420 - ORTEGA RAFAEL | Apellido y Nombres Afiliado | 17/09/2017 CHIOCCARELLO CECILIA 110401 Parto. | | 2 00,00 |
| | Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación | 17/09/2017 | | |
| | Conve- Número Numero nio de de Auto- Orden rizacion pi | | | |
| | Númerc de Orden | 358535 | | |
| | Conve- nio | AMUR | | |

| | | | | 420 - ORTEGA RAFAEL | 4FAEL | | 107 | 107:SANCORV | LIQUIDAC | LIQUIDACIONES POR PRESTADOR | RESTADOR | | Entre:10/09/2017 y el:30/09/2017 Pag.:1 | el:30/09/2 | :017 Pag.:1 | Γ |
|------------|---|--|----------|---|--------|--|------------------|-----------------|----------|-----------------------------|-----------------------------|--------|--|---------------------------------|--|-----|
| lúi Lúi | Conve- Número Numero nio de de Auto- Orden rizacion | Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación | L | Apellido y Nombres Afiliado | Código | Código Descripción Prác | Cantidad de | antidad de | Gastos | Total | Nro Cob. | Cob. 1 | Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios | Nro Cob. liq. Gastos Gas. | Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos | Γ |
| 362 | SANCORV 362581 SANCORV 362591 | 0 04/09/ | /2017 SA | 0 04/09/2017 SABA MARIANA 0 26/09/2017 SNIGUR, MARIA LUJAN | 420101 | 420101 Consulta medica 420101 Consulta medica | | 230,35 | 00,0 | 230,35 | 230,35 615317 230,35 615317 | 420 | 230,35 615317 420 420-ORTEGA RAFA 230,35 615317 420 420-ORTEGA RAFA | | 1 1 | Γ |
| | | | | | | | 2,1 | 460,70 | 00,00 | 460,70 | | + | | | | т-7 |
| | | | | 0,00 | 460,70 | | 2,00 | 460,70 | 00,00 | 460,70 | | | | eraineri | | Γ |

| Γ | | | 1 |
|---|--|---|----------|
| Pag.:1 | Cob. Prestador que realiza Gastos | 1 1 1 1 1 | |
| 09/2017 | Cob. F | | leri |
| , el:30/ | Nro Cob. liq. Gastos Gas. | | eraineri |
| Entre:10/09/2017 y el:30/09/2017 Pag.:1 | Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios | 420 420-ORTEGA RAFA 420 420-ORTEGA RAFA 420 420-ORTEGA RAFA 420 420-ORTEGA RAFA 420 420-ORTEGA RAFA | |
| | Nro Cob. | | |
| RESTADO | Nro lig. Honor | 184, 14 645272 184, 14 645272 184, 14 645272 184, 14 645272 184, 14 645272 | |
| LIQUIDACIONES POR PRESTADOR | Total | 184,14 184,14 184,14 184,14 184,14 | 920,70 |
| LIQUIDAG | Gastos | | 00,0 |
| 137:0.S.P.A.T. | ntidad de Prácticas Honorarios | 184,14 184,14 184,14 184,14 184,14 | 920,70 |
| 137 | Cantidad de Prácticas | | 5,00 |
| | _ <u> </u> | dica dica dica dica | |
| | Código Descripción L de la Práctica | 420101 Consulta medica | |
| FAEL | Código | 420101 420101 420101 420101 420101 | 920,70 |
| TEGA RA | bres | | 920 |
| 420 - ORTEGA RAFAEL | Apellido y Nombres Afiliado | 0 13/07/2017 GUZMAN RAQUEL HAYDEE 0 27/09/2017 VIALE CECILIA 0 09/09/2017 VIALE CECILIA 0 31/08/2017 VIALE CECILIA 0 03/08/2017 VIALE CECILIA | 00,0 |
| | Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación | 13/07/2017 27/09/2017 09/09/2017 31/08/2017 03/08/2017 | |
| | Número Numero de de Auto- Orden rizacion | 00000 | |
| | Conve- Número Numero nio de de Autc | 8 9 9 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 | 1 |
| | Conve- nio | 0 . S. P. A 3 68 9 9 9 0 0 0 . S. P. A 3 68 9 9 9 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | |

| <u> </u> | | | | 420 - ORTEGA RAFAEL | A FAEL | | 123: | 123:MEDIFEV | LIQUIDAC | LIQUIDACIONES POR PRESTADOR | RESTADOR | | Entre:10/09/2017 y el:30/09/2017 Pag.:1 | el:30/09/2 | 017 Pag.:1 | Γ |
|-----------------|--------------------------|---|--|--|----------|------------------------------------|------------------|--|----------|-----------------------------|---------------------------------|--------|--|------------------------------|--|-----|
| Conve- nio | Númerc de Orden | Conve- Número Numero nio de de Auto- Orden rizacion p | Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación | Apellido y Nombres Afiliado | Código | Cantidad de Código Descripción | ad de Licas H | Cantidad de Prácticas Honorarios ca | Gastos | Total | Nro Cob. liq. Honor. Hon. | Cob. P | Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios | Nro Cob. liq. Gastos Gas. | Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos | |
| MEDIFEV | MEDIFEV 358615 | 22 | 01/09/2017 | 01/09/2017 ALBRECHT MARIA BELEN 110403 Operacion cesarea cl 1 1.365,61 | 110403 | Operacion cesarea | 1 | 1.365,61 | 00,00 | | 612428 | 420 | 1.365,61 612428 420 420-ORTEGA RAFA | | | Γ-7 |
| | | | | | | | - - - | 1, 1.365,61 | 00,00 | 0,00 1.365,61 | | | | | | |
| | | | | 0,00 1.36 | 1.365,61 | | 1,00 | 1,00 1.365,61 | 00,00 | 1.365,61 | | | | eraineri | | [|

| | a gue | | | | | | _ | | | | | |
|----------------------------------|--|---|----------------------------------|--|--|---|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|----------|---------------|
| 17 Pag.:1 | Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos | 1 1 | ı | ı ı | ı | ı | ı | ı | ı | 1 | | |
| /09/20: | Cob. | | | | _ | _ | _ | _ | _ | | | neri |
| el:30 | Nro Cob liq. Gastos Gas | | | | _ | _ | _ | _ | _ | | | eraineri |
| Entre:10/09/2017 y el:30/09/2017 | Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios | 420-ORTEGA RAFA | 420-ORTEGA RAFA | 420-OKTEGA KAFA 420-OKTEGA RAFA | 420-ORTEGA RAFA | 420-ORTEGA RAFA | 420-ORTEGA RAFA | 420-ORTEGA RAFA | 420-ORTEGA RAFA | 420-ORTEGA RAFA | | |
| | Cob. | 420 | | 420 | 420 | 420 | 420 | 420 | 420 | 420 | | |
| ESTADO | Nro Cob. lig. Honor. Hon. | 615316 | 615316 | 615316 615316 | 615316 | 615316 | 615316 | 615316 | 615316 | 615316 | | |
| LIQUIDACIONES POR PRESTADOR | Total | 230,35 615316 | 230,35 615316 | 230,35 615316 | 230,35 615316 | 230,35 615316 | 230,35 615316 | 230,35 615316 | 230,35 615316 | 230,35 615316 | 2.533,85 | 2.533,85 |
| LIQUIDAC | Gastos | 00.00 | 00,00 | 00,0 | 00,00 | 00,0 | 00,00 | 00,00 | 00,00 | 00,00 | 00,00 | 00,00 |
| 106:SANCOR | Cantidad de | 230,35 | 230,35 | 230,35 | 230,35 | 230,35 | 230,35 | 230,35 | 230,35 | 230,35 | 2.533,85 | 2.533,85 |
| 106: | icas E | | - - | - - | - | - | - | - | - | - | 11 | 11,00 |
| | Código Descripción Prácticas de la Prácticas | 420101 Consulta medica 420101 Consulta medica | 420101 Consulta medica | Consulta medica Consulta medica | Consulta medica | Consulta medica | 420101 Consulta medica | 420101 Consulta medica | 420101 Consulta medica | 420101 Consulta medica | | |
| FAEL | Código | 420101 | 420101 | 420101 | 420101 | 420101 | 420101 | 420101 | 420101 | 420101 | | 85 |
| 420 - ORTEGA RAFAEL | Apellido y Nombres Afiliado | 0 13/09/2017 BORGIATTINO, NOELIA EV 420101 Consulta med | 0 31/08/2017 CATINOT VICTOR HUGO | 0 20/09/2017 FDORES CARREL, FLAVIA 420101 Consulta medica 0 28/09/2017 FLORES CARREL, FLAVIA 420101 Consulta medica | 0 26/09/2017 MRAVICICH, ROMINA VALE 420101 Consulta medica | 0 09/09/2017 SCHMIDT, MARCELA ROSAN 420101 Consulta med | 0 09/09/2017 SPAHN, SILVANA INES | 0 06/09/2017 ZALAZAR, ANAHI PAMELA | 0 11/09/2017 ZBRUN MAIA VIRGINIA | 0 20/09/2017 ZBRUN MAIA VIRGINIA | | 0,00 2.533,85 |
| | Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación | 13/09/2017 | 31/08/2017 | 20/09/2017 28/09/2017 | 26/09/2017 | 09/09/2017 | 09/09/2017 | 06/09/2017 | 11/09/2017 | 20/09/2017 | | |
| | Numero de Auto- rizacion | | | | _ | | _ | _ | _ | | | |
| | Número de Orden | 362587 | 362580 | 362592 | 362590 | 362585 | 362584 | 362582 | 362586 | 362589 | | |
| | Conve- Número Numero nio de de Autc Orden rizacio | SANCOR 362587 | SANCOR 362580 | SANCOR 362588 SANCOR 362592 | SANCOR 362590 | SANCOR 362585 | SANCOR 362584 | SANCOR 362582 | SANCOR 362586 | SANCOR 362589 | | |