

AUTORIZACIÓN PRÁCTICA MÉDICA

Autorización Nro: B-6199-1328-7

Afiliado Nro: 27-35951192-8

Titular: Sequeyra Julieta

Adherente:

DNI: 35951192 - Nació: 12/03/1991

Teléfono:

Especialidad: LABORATORIO

Práctica: LABORATORIO

Co-seguro: \$ 656, a cargo del afiliado.

Fecha Orden Médica: 18/07/2023

Turno:

Internación:

Sector:

Diagnóstico: AUTORIZACIÓN DE PRUEBA PARA VISUALIZAR
FORMATO DE VALIDACIÓN DE COPAGOS.

Prestador solicitante: HABILITADO

Prestador Designado: 475 +412 + 192 + 902 + 711 / COLEGIO DE
Autorizado por: BIOQUIMICOS DE ENTRE RÍOS



AUDITORIA MEDICA

Firma y Aclaración del Afiliado

Autorizada: 18/07/2023

Vigencia hasta: 17/08/2023

Central de autorizaciones: (011) 5350-1901 * Lun a Vie 9 a 17 hs