



QR Trámite Información:

0000002802206201802062018



Código de Autorización:

Observaciones:
Autorizó: Auditor IOMA Nro 4

NOMBRE DEL ACCESORIO	CANTIDAD	COBERTURA
BOLSA DE UROSTOMIA 1 PIEZA	12	100%
<b>ACCESORIOS</b>		

<b>AUTORIZACIÓN DE COBERTURA</b>	
Receta Nro: 111 Fecha Receta: 19.06.2018 Trámite Nro: MED-13-002-0000229-18 Plan: ACCESORIOS Patología: OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS (K52)	Provisión Nro: 2 Fecha Pedido: 21.06.2018 Afiliado DNI: 10602090 Afiliado Nombre: IVROUD OSCAR RODOLFO.

Orden VALIDA para la dispensa Desde 12.07.2018 Hasta 31.07.2018