




INSTRUCTIVO DE AUTORIZACIÓN LUIS PASTEUR

(RP + Autorización en O.S)

- Debe adjuntar el pedido de sesiones. El mismo debe contener: nombre de la obra social; datos del afiliado/o, diagnóstico, fecha de pedido, práctica a realizar, cantidad de sesiones y mes al que corresponde; firma y sello de la/el profesional.
- Es indispensable que en el dorso de ésta autorización o del pedido de sesiones estén las conformidades de sesiones del afiliado junto a la fecha en que se realizaron las sesiones.
- Aunque la autorización no lo solicite, el/la profesional puede colocar su firma y sello en el pie de la orden autorizada.

 **LUIS PASTEUR**
Cuidamos tu salud

Código Obra Social 4 9 2 0 0
Nombre Obra Social OBRA SOCIAL LUIS PASTEUR
Comprobante de Autorización (Ambulatorio)

Hoja: 29/01/2019 10:07

Orden Autorización firm: ROSARIO EXENTO

Afiliado :	Edad	DNI CUIL	Categoría: TI
Plan : P	Programa : COBERTURA GENERAL		

Fecha Prescripción : 01/01/2019 - Fecha Solicitud : 29/01/2019
Fecha Vencimiento : 29/06/2019 / /
Fecha Autorización : 29/01/2019 - Estado : AUTORIZADA
AUTORIZADA

Prestador : 0 COLEGIO DE PSICOL. DE STA. FE 2 CIRC
Direccion : DORREGO 423 NRO: 423
(2000) (0341) 4498780
ROSARIO SANTA FE

Prescriptor : COLEGIO DE PSICOL. DE STA. FE 2 CIRC

1 Practica : 335101 SESION PSICOT INDIV TERAPEUTA
Cantidad : 5 Programa : 1 COBERTURA GENERAL

Monto Coseguro : 1150,00 a pagar en PRESTADOR

El presente valor de Coseguro no incluye IVA

DE ACUERDO AL PLAN DEL AFILIDO, PUEDE QUE TENGA QUE ABONAR UN COSEGURO AL PRESTADOR. EL IMPORTE DEL MISMO ESTARÁ INDICADO EN ÉSTE CAMPO, SEGUIDO DE LA LEYENDA "A PAGAR EN: PRESTADOR"