




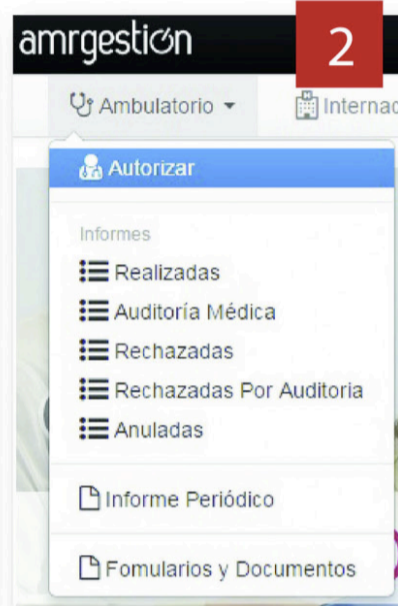
## FOLLETO ON LINE

Sres. Prestadores:

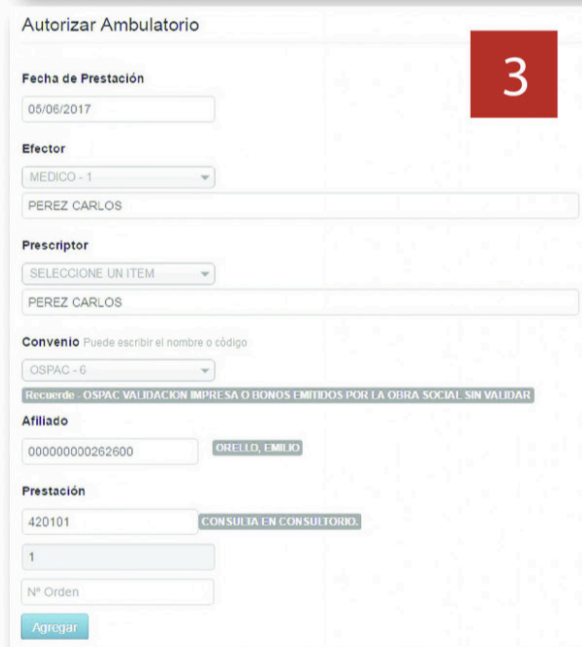
A continuación, detallamos los pasos que deben seguir los prestadores para autorizar las órdenes de consulta ON LINE.




**1**




**2**




**3**



**4**



**5**



**6**

CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS PROFESIONALES DEL ARTE DE CURAR DE LA PROVINCIA DE SANTA FE  
25 DE MAYO 1867 - (3000) SANTA FE - TEL/FAX(0342)4593385 / JUJUY 2154 - (2000) ROSARIO - TEL/FAX(0341)4251158

**AUTORIZACION NRO: A2017834253**      63283/9  
3975/0

**Prestador:** 632839 OSPAC - USUARIO DE PRUEBA  
**Efector:** 8051 PEREZ CARLOS  
**Prescriptor:** 3135 PEREZ CARLOS  
**Afiliado:** 00000000262600 ORELLANO, EMILIO  
**Plan:** PLAN B (Jub/Pen)    **N°Doc:** 7.364.436    **Sexo:** M    **Edad:** 82  
**Fecha:** 05-06-2017

Código	Descripción	Cant.	Valor	%R	Coseguro	Urg.
420101	CONSULTA EN CONSULTORIO.	1	\$ 250,00	0	\$ 0,00	No

Esta autorización de OSPAC debe adjuntarse a la prescripción, caso contrario no se abonará la prestación. El monto del coseguro por las prácticas indicadas en la presente autorización es abonada por el afiliado al efector y OSPAC abonará el remanente.

Total abonado al efector      \$ 0,00

**SIN COBRO DE ADICIONALES**

Conformidad del Afiliado      Firma y sello profesional

**Nota: Las prestaciones marcadas con @@ están sujetas a AUDITORIA POSTERIOR**