

Autorización Servicios



Solicitada el: 29/06/2018 15:38
 Autorizada el: 29/06/2018 15:38
 Impresa el: 29/06/2018 15:47

N° Solicitud: NO REPORTADO
 N° Autorización: (POS) P071-90238764
 Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 1014213567 VALENCIA MELO CHRISTIAN SAMUEL

Edad: 27 Fecha Nacimiento: 22/08/1990 Tipo Afiliado: COTIZANTE (A)
 Dirección Afiliado: KR 72G NRO 90 14 Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001
 Teléfono Afiliado: (1)-3222922669 Celular Afiliado: 3222922669 Correo Electrónico: cric93@outlook.com
 IPS Primaria: INTEGRACION EN SALUD PROMEDAN IPS UT- LA CEJA

Solicitado por: CONSORCIO CLINICA EMMANUEL
 Nit: 901061505 7 Código: 110012151503
 Dirección: CALLE 136 N° 52 A 46 Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001
 Teléfono: (1)-

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL
 Remitido a: CONSORCIO CLINICA EMMANUEL
 Nit: 901061505 7 Código: 110012151503
 Dirección: CALLE 136 N° 52 A 46 Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001
 Teléfono: (1)-

Ubicación Paciente: HOSPITALIZACION

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx: F192	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, SINDROME DE DEPENDENCIA
Dx: F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Estancia de 1 día(s) desde el 29/06/2018 por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710]
 Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

Manejo Integral Según Guía : No

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: LIZA FERNANDA PARDO HURTADO
Teléfono:
Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoría Médica.

Valido por 30 días a partir de la fecha de Autorización.

Referencia - Cuenta Médica: P071-109587729
 Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ