

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	94884219	Fecha Notificación	04/09/2018		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FONOSANITAS	Ciudad	BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	04/09/2018		

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación	110012527501	Teléfono	7433693		
Dirección	CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	1771550				
Tipo de Identificación	CC	Número	1026286601	Nombre	LAURA NATALIA GARCIA URBANO
Fecha de Nacimiento	05/09/1993	Antigüedad	426 SEMANAS		
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Dirección	CARRERA 3 # 22 01 APT 102 TORRE 1 ATARDECER LINARES DE CHIA	Ciudad	CHIA	Departamento	CUNDINAMARCA
Tel. Residencia	2045468	Tel. Opcional	2045468	Correo electronico	

REMITENTE

832003167 CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

Habilitación	251750005901	Teléfono	3077077
--------------	--------------	----------	---------

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS		
Diagnóstico	F318	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Cama	Guía
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1
		Tipo de Recobro	

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1005452	ESTANCIA HOSPITALARIA	1005452-ESTANCIA HOSPITALARIA	5	0		

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL: DX OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES SE AUTORIZA ESTANCIA HOSPITALARIA POR CINCO DIAS 04-05-06-07-08
USUARIO COTIZANTE CATEGORIA AOBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN
INFORMACIÓN ADICIONAL:

CUOTA MODERADORA 0

CANTIDAD BONOS 0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por:	EDNA LUCIA ROJAS
Cargo:	NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Teléfono:	6466060

Recibido

VALIDO POR	120 Días	DESDE	04/09/2018	HASTA	01/01/2019
------------	----------	-------	------------	-------	------------

ORIGINAL



Usuario: 35531972.prest

[Salir \(/ValidadorDerechos/pages/gestion/ValidacionDerechos.seam?cid=38861&actionMethod=pages%2Fgestion%2FValidacionDerechos.xhtml%2FValidacionDerechos.seam?cid=38861\)](#) [Consultas](#)[Ayuda](#) [Ver Demo](#)
(/ValidadorDerechos/http://appcore.sanitas.com/demo_validador/
cid=38861)

Validación

Información usuario

GARCIA_URBANO,LAURA_NATALIA

Compañía:	30 EPS	Estado:	HABILITADO	Correo electrónico:	
Plan:		Tipo Documento:	CEDULA DE CIUDADANIA	Fecha Nacimiento:	05/09/1993
10 REGIMEN CONTRIBUTIVO		Número Documento:	1026286601	Edad:	25 AÑOS
Contrato:	1771550	Teléfono principal:	2045468	Sexo:	F
Familia:	1	Segundo Teléfono:			
Número de Usuario:	1				

[Servicios](#)[Registro de Sesiones en Curso](#)[Registro de Inconsistencias](#)[Información EPS/MP](#)

Información Entidad Promotora De Salud

Condición de beneficiario mayor de 18 años:	SSemanas cotizadas a la SGSSS:	430
Usuario compartido:	NCategoría:	A
PAC - Plan de atención complementaria:	Tipo de documento:	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de documento del Cotizante Títular:	1026286601Motivo del estado del usuario:	COBERTURA INTEGRAL
Tipo de afiliado:	TITULAR	

IPS Médico

IPS Odontológico

Nombre:	MEDIKA IPS SASNombre:	ASISTENCIA MEDICA INTEGRAL LTDA
Dirección:	AV PRADILLA 6-59 ESTEDirección:	CL 12 10-18
Teléfono:	8856699Teléfono:	8709137
Municipio:	CHIAMunicipio:	CHIA
Departamento:	CUNDINAMARCADepartamento:	CUNDINAMARCA

Alertas

NORMAL