

# AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	94150677	Fecha Notificación	17/08/2018		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	OF CALLE 106	Ciudad	BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	17/08/2018		

## 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	1109266				
Tipo de Identificación	CC	Número	1014218714	Nombre	RODRIGO DAVID AGUILAR RAMIREZ
Fecha de Nacimiento	03/01/1990	Antigüedad	333 SEMANAS		
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Dirección	CARRERA 113 B # 153 - 20 TORRE 21	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Tel. Residencia	2292951	Tel. Opcional	2292951	Correo electrónico	

## REMITENTE

800149384 CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Habilitación	110010918630	Teléfono	7436767
--------------	--------------	----------	---------

## DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	PROGRAMAS DE REHABILITACION		
Diagnóstico	F912	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Guía	
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1
		Tipo de Recobro	

## PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1000295	INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE REHABILITACION/POR DIA	1000295-INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE REHABILITACION/POR DIA	30	0		

## OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNE Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN  
INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO  
INFORMACIÓN ADICIONAL: ORD DR COTE FF: 17/8/2018\*\*\*\*S/S INTERNACION POR FARMACODEPENDENCIA 30DIAS

CUOTA MODERADORA 0  
CANTIDAD BONOS 0  
COBERTURA USUARIO

Autorizado Por: KATHERINNE LORENA MEDINA LOPEZ  
Cargo: NIVEL I (FUNCIONARIO NIVEL BASICO)  
Teléfono: 6466060

Recibido

VALIDO POR 120 Días DESDE 17/08/2018 HASTA 14/12/2018  
COPIA 1



Organización Sanitas Internacional