Autorización Servicios



Solicitada el: Autorizada el: 06/07/2018 12:09

07/07/2018 13:39 07/07/2018 23:14

Código Eps:

N° Autorización: (POS) P071-90606817

N° Solicitud:

EPS037

NO REPORTADO

Afiliado:

CC 1075250376 BERNAL GUARNIZO JUAN RAMON

Edad: 20

Impresa el:

Fecha Nacimiento: 03/04/1998

Tipo Afiliado: BENEFICIARIO (A)

Dirección Afiliado: CL 21 SUR 21 91

Departamento: HUILA 41

Municipio: NEIVA 001

Teléfono Afiliado: (8)-8731103

Correo Electrónico:

Celular Afiliado:

IPS Primaria: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME S.A.- SEDE NEIVA CENTRO

Solicitado por: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

Nit: 891180268 0

Código: 410010056201

Dirección: CL 9 # 15 - 25

Departamento: HUILA 41

Municipio: NEIVA 001

Teléfono: (8)-8714415

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL Remitido a: Nit: 9010615057

CONSORCIO CLINICA EMMANUEL

Código: 110012151503 Dirección: CALLE 136 N° 52 A 46

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1)-

Ubicación Paciente: HOSPITALIZACION

Cama: 0

Origen:

ENFERMEDAD GENERAL

Dx: F09X

TRASTORNO MENTAL ORGANICO O SINTOMATICO NO ESPECIFICADO

Estancia de 1 día por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710] Afiliado cancela de Copago el 11.5% del valor de la atención, y hasta \$224,216

SE ACEPTA PACIENTE EN CLINICA EMMANUEL EN SEDE FACATATIVÁ VEREDA LOS MANZANOS KM3 VÍA FLORIDA ANOLAIMA. REQUIERE AUTORIZACIÓN PARA HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. DEBE ACUDIR EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

MEDICO QUE RECIBE: JAIRO ANDRES GARAY MANRIQUE

Manejo Integral Según Guia: No

Afiliado Recibido Por: 0

Cargo: 0 Teléfono:0

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: LORENA ARDILA PACHECO

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: P071-109960126

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ