

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización: 90788324 Fecha Notificación: 24/05/2018
 Producto: EPS Nit: 800251440 Código: EPS
 Plan: REGIMEN CONTRIBUTIVO Sucursal Radicación: POTOSANITAS Ciudad: BOGOTA D.C.
 Teléfono: 6466060 Fecha Orden Médica: 24/05/2018

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación: 110012527501 Teléfono: 7133693
 Dirección: CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2 Ciudad: BOGOTA D.C. Departamento: DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato: 3254061
 Tipo de Identificación: CC Número: 1022415313 Nombre: ANGIE KATHERINE ROVERO AMARIS
 Fecha de Nacimiento: 06/05/1996 Antigüedad: 49 SEMANAS
 Clase Usuario: POS Nivel de Ingresos: GRUPO A
 Dirección: CL 35 B 87 18 SUR Ciudad: BOGOTA D.C. Departamento: DISTRITO CAPITAL
 Tel. Residencia: Tel. Opcional: Correo electrónico: cherylook06@gmail.com

REMITENTE

800149384 CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Habilitación: 110010918630 Teléfono: 7436767

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio: SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS
 Diagnóstico: T383 Origen: ENFERMEDAD GENERAL
 Tipo de Atención: HOSPITALIZACION Cama:
 Tipo de Orden Médica: Número de entrega: 1 Tipo de Recbro:

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1005153	ESTANCIA PSIQUIATRICA	1005153-ESTANCIA PSIQUITRICA	5	0		

OBSERVACIONES

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

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL: OX: ENVENENAMIENTO POR HORMONAS Y SUS SUSTITUTOS Y ANTAGONISTAS SINTETICOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE: INSULINA Y DROGAS HIPOGLUCEMIANTES ORALES (ANTI DIABETICAS) // SE AUTORIZA ESTANCIA HOSPITALARIA POR 5 DIAS EN SERVICIO DE PSIQUIATRIA

CUOTA MODERADORA: 0

CANTIDAD BONOS: 0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por: BLANCA CECILIA BEJARANO
 Cargo: NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
 Teléfono: 6466060

Recibido

VALIDO POR 120 Días DESDE 24/05/2018 HASTA 20/09/2018

COPIA 1