

Autorización Servicios



Solicitada el: 20/06/2018 07:43
Autorizada el: 20/06/2018 12:26
Impresa el: 20/06/2018 16:39

N° Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) P071-89766515
Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 1071166273 FLOREZ CEDIEL JUAN CAMILO

Edad: 26 Fecha Nacimiento: 11/01/1992 Tipo Afiliado: COTIZANTE (A)
Dirección Afiliado: PASO ANCHO FINCA CHAMIZERA Departamento: CUNDINAMARCA 25 Municipio: ZIPAQUIRA 899
Teléfono Afiliado: (1)-3214623414 Celular Afiliado: 3214623414 Correo Electrónico:
IPS Primaria: CLINICA CHIA S.A. SEDE DE SERVICIOS AMBULATORIOS - ZIPAQUIRA 1

Solicitado por: CLINICA CHIA S.A.
Nit: 800200789 2 Código: 251750013201
Dirección: CALLE 6 N° 10-125
Teléfono: (1)-5938080

Departamento: CUNDINAMARCA 25 Municipio: CHIA 175

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL
Remitido a: CONSORCIO CLINICA EMMANUEL
Nit: 901061505 7 Código: 110012151503
Dirección: CALLE 136 N° 52 A 46
Teléfono: (1)-

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

Ubicación Paciente: HOSPITALIZACION

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx: F28X	OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO
----------	---

Estancia de 1 día(s) desde el 20/06/2018 por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710]
Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

SE ACEPTA PACIENTE 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 Guía : No

Afiliado Recibido Por: 0

Cargo: 0

Teléfono :0

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: CINDY KATHERINE POVEDA ARANZALEZ

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: P071-108947704

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVÁRA SANCHEZ