

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	90647400	Fecha Notificación	22/05/2018		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FONOSANITAS	Ciudad	BOGOTA D.C.
Teléfono	9999999	Fecha Orden Médica	22/05/2018		

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	3842698				
Tipo de Identificación	CC	Número	1049634642	Nombre	JUDY ANGELICA PIRAZAN IBAÑEZ
Fecha de Nacimiento	11/09/1992	Antigüedad	205 SEMANAS		
Clase Usuario	CRUCE	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Dirección	CARRERA 4 # 35 - 73 CASA 19 RINCON DE LA PRADERA	Ciudad	TUNJA	Departamento	BOYACA
Tel. Residencia	7420190	Tel. Opcional	7420190	Correo electronico	

REMITENTE

900582598 ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS

Habilitación	110012507001	Teléfono	4897000
--------------	--------------	----------	---------

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS		
Diagnóstico	F412	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
1005453	ESTANCIA PSIQUIATRICA	1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA	5	0		

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN
INFORMACIÓN ADICIONAL:OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO
INFORMACIÓN ADICIONAL: DX: TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION S/A ESTANCIA HOSPITALARIA FI : 22/05/2018

CUOTA MODERADORA 0

CANTIDAD BONOS 0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por:	Paula Alejandra Suancha Vera
Cargo:	NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Teléfono:	9999999

VALIDO POR 120 Días

DESDE 22/05/2018

Recibido

HASTA

18/09/2018

ORIGINAL