

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	94701258	Fecha Notificación	31/08/2018		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	OF SERVICIOS MEDICOS CUC	Ciudad	BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	31/08/2018		

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	416707				
Tipo de Identificación	CC	Número	79401132	Nombre	LUIS ALEXANDER BOHORQUEZ JIMENEZ
Fecha de Nacimiento	23/07/1966	Antigüedad	639 SEMANAS		
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Dirección	CL 23A BIS 85A - 75 TORRES DE MODELIA APT 702 TORRE 1	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Tel. Residencia	4109611	Tel. Opcional	4109611	Correo electronico	notiene@hotmail.com

REMITENTE

800149384 CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

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

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	PROGRAMAS DE REHABILITACION		
Diagnóstico	F199	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 CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN
INFORMACION ADICIONAL:

CUOTA MODERADORA	0
CANTIDAD BONOS	0
COBERTURA USUARIO	

EPS Sanitas
Sanitas Internacional
SERVICIOS MEDICOS
OFICINA CUC
Autorizado Por: CRISTIAN PARRA ALVAREZ
Cargo: NIVEL FUNCIONARIO NIVEL
BÁSICO)
Teléfono: 6466060

Recibido

VALIDO POR	120 Dias	DESDE	31/08/2018	HASTA	28/12/2018
COPIA 1					