3142439422 ESPERANZA COCA AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS Hoja 1 de 2

No Autorización

95306238

Fecha Notificación

13/09/2018

800251440

Código

FPS

Plan

Producto FPS

REGIMEN CONTRIBUTIVO

Sucursal Radicación

Ciudad

BOGOTA D.C.

Teléfono

6466060

Fecha Orden Médica

OF CALLE 106 13/09/2018

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación

110012527501

Teléfono

CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2

Ciudad

Nit

7433693 BOGOTA D.C.

Departamento

DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato

241689

Tipo de Identificación

CC

Número

80025090

Nombre

WILLY ALEXANDER JIMENEZ COCA

Fecha de Nacimiento

23/08/1979

Antigüedad Nivel de Ingresos 876 SEMANAS GRUPO A

Clase Usuario Dirección

POS

TRANSVERSAL 77 # 51 A Ciudad

BOGOTA D.C.

Departamento

DISTRITO CAPITAL

Tel. Residencia

- 17 2955584

Tel. Opcional

2955584

Correo electronico

REMITENTE

800251440 EPS SANITAS CENTRO MEDICO PALERMO

Habilitación

110012482613

Teléfono

5895460

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio

PROGRAMAS DE REHABILITACION

Diagnóstico

F102

Origen Guía

ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Atención

Tipo de Orden Médica

HOSPITAL IZACION

Cama

Número de entrega

Descripción

Tipo de Recobro

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código Prestación 1000187

INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE DESINTOXICACION/POR DIA

1000187-INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE DESINTOXICACION/POR DIA

Cant. UVR

30

0

Télefono Tipo de Intervención

OBSERVACIONES

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

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN INFORMACIÓN ADICIONAL: SS.INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE DESINTOXICACION/POR DIA 30 DIAS OR DR: VILLABA **PSIQUIATRIA**

CUOTA MODERADORA CANTIDAD BONOS COBERTURA USUARIO



Autorizado Por:

NANCY HERRERA TORRES

Cargo:

NIVEL 1 (FUNCIONARIO NIVEL

BASICO)

Telefono:

6466060

Recibido

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR 120 DÍAS - DESDE EL 13/09/2018 HASTA EL 10/01/2019

COPIA 1

