AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización 99701840 Fecha Notificación 17/12/2018 Producto FPS Nit 800251440 Código EPS Plan REGIMEN CONTRIBUTIVO Sucursal Radicación **FONOSANITAS** Ciudad BOGOTA D.C. Teléfono 6466060 Fecha Orden Médica 17/12/2018 SEÑORES: 900259421 EMMANUEL INST REHABY 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 1113280 Tipo de Identificación Número 1032451505 Nombre SEBASTIAN ZAMBRANO RAMIREZ Fecha de Nacimiento 16/08/1992 Antigüedad 212 SEMANAS Clase Usuario POS Nivei de Ingresos GRUPO A Dirección DIAGONAL 82 8IS # 79 -Cludad BOGOTA D.C. Departamento DISTRITO CAPITAL Tel. Residencia 8637880 Tel. Opcional 8637880 Correo electronico zoedrafi@hotmail.com REMITENTE 800149384 CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA Habilitación 110010918630 Teléfono 7436767 **DETALLE DEL SERVICIO** Servicio SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS Diagnóstico Origen ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención HOSPITALIZACION Cama Guía Tipo de Orden Médica Número de entrega Tipo de Recobro **PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS** código Prestación Descripción Cant. UVR Télefono 1005452 ESTANCIA HOSPITALARIA 1005452-ESTANCIA HOSPITALARIA **OBSERVACIONES** OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO INFORMACIÓN ADICIONAL: DX TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS // SE AUTORIZA ESTANCIA EN PISO POR 5 DIAS. OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN INFORMACIÓN ADICIONAL: CUOTA MODERADORA 0 **CANTIDAD BONOS** 0 COBERTURA USUARIO Autorizado Por: JOHANNA MARCELA ZULUAGA Recibido MEJIA Cargo: NIVEL 4 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD) Telefono: 6466060

- DESDE EL

17/12/2018

HASTA EL

15/04/2019

120 DÍAS

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR