AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

No Autorización

90797032

Fecha Notificación

25/05/2018

Producto -

EPS

REGIMEN CONTRIBUTIVO

Sucursal Radicación

800251440 **FONOSANTTAS**

Cádigo

CPS

Plan Teféfono

6466060

Ciudad

BOGOTA D.C.

SEÑORES:

Fecha Orden Médica

25/05/2018

900259421 EMMANUEL INSTIREHAB Y HABIL INFISAS BOG

Kabilitación

110012527501

Teléfono

ΝĬ

7433693

CL 13 SUR 19 · 43 PISO 2

Cintlad

BOGOTA D.C.

Departamento

DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato

Dirección

988076

Tipo de Identificación П 16/10/2000 Número

Antigüedad 66 SEMANAS

1000713594

Nombre

MARIANA, DELGADO GOMEZ

Fecha de Nacimiento Clase Usuario

POS

Nivei de Ingresos

GRUPO A BOGOTA D.C.

Departamento

DISTRITO CAPITAL

APTO 604

4836955

Tel. Residencia

Dirección

4836955

Tel. Opcional

Correo efectronico

REMITENTE

900188194 CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS

Kabliltación

110011809001

Teléfono

6701027

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio

SERVICIOS CEINICOS INTRAHOSPITALARIOS

Diagnóstico

F412

HOSPITALIZACION

CARRERA 51 A # 27 - 52 Cludad

Cama

0

Origen Guia

ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Atención Tipo de Orden Médica

Número de entrega 1

Tipo de Recobro

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código Prestación

Descripción Cant UVR Télefono Tipo de Intervención

1005453

ESTANCIA PSIQUIATRICA

1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA

0

OBSERVACIONES

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

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL: RECALIDAR POR CONCEPTO DE COPAGO EL: 11,5% DEL VALOR DE LA FACTURA, DE ACUERDO A LA CATEGORÍA GRUPO A

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO INFORMACIÓN ADICIONAL: DX TRASTORNO DEPRESIVO Y ANSIEDAD ; S/A ESTANCIA EN UNIDAD DE PSIQUIATRIA CINCO DIAS ; FI 25/05/2018 AUTOIRIZADA POR YINETH BARAHONA

CUOTA MODERADORA

Ð

CANTIDAD BONGS

0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por:

LISETH KARINA NIETA AREVALO

Cægð:

NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)

Telefono:

VALUDO POR

6466060

120 Días

DESDE

25/05/2018

HASTA

Recibido

21/09/2018

COPIA 1

		,