98014290 Fecha Notificación No Autorización 11/11/2018 Nit 800251440 Producto EPS Código EPS Sucursal Radicación **FONOSANITAS** Plan REGIMEN CONTRIBUTIVO Cludad **BOGOTA D.C.** 11/11/2018 Teléfono 6466060 Fecha Orden Médica 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. DISTRITO CAPITAL Departamento SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS Contrato 4635868 Tipo de Identificación Número 1020820304 Nombre PAULA ANDREA RODRIGUEZ ATUESTA CC Fecha de Nacimiento 07/11/1996 Antigüedad 55 SEMANAS Clase Usuario POS Nivel de Ingresos GRUPO A Dirección CL 183 10 35 IN 3 AP 201 Cludad BOGOTA D.C. Departamento DISTRITO CAPITAL Tel. Residencia Tel. Opcional Correo electronico parodriguez11@poligran.edu.co REMITENTE 800149384 CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA Habilitación 110010918630 Teléfono 7436767 **DETALLE DEL SERVICIO** SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS Servicio Diagnóstico F321 ENFERMEDAD GENERAL Origen Tipo de Atención HOSPITALIZACION Guía Cama Tipo de Orden Médica Número de entrega Tipo de Recobro **PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS** código Prestación: Descripción Cant. UVR Télefono 1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA 1005453 ESTANCIA PSIQUIATRICA **OBSERVACIONES** entre de la companya La companya de la comp OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN INFORMACIÓN ADICIONAL: OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO INFORMAÇIÓN ADICIONAL: DX TRASTORNO DEPRESIVO SE AUTORIZA CINCO DÍAS DE ESTANCIA EN LA UNIDAD DE SALUD MENTAL COTIZANTE CATEGORÍA A **CUOTA MODERADORA** 0

Autorizado Por:

DIVAN ORLANDO SANCHEZ

Recibido

VARGAS

Cargo:

CANTIDAD BONOS

COBERTURA USUARIO

NIVEL 2 (FUNCIONARIO

PROFESIONAL EN SALUD)

Telefono:

6466060

0

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR	120 DÍAS	- DESDE EL	11/11/2018	HASTA EL	10/03/2019	