## **Autorización Servicios**



 Solicitada el:
 18/04/2018 13:50
 N° Solicitud:
 NO REPORTADO

 Autorizada el:
 18/04/2018 18:56
 N° Autorización: (POS) P071-86820553

Impresa el: 19/04/2018 08:22 Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 41678264 GALINDO ALDANA OMAR MARIA MARGARITA

Edad: 62 Fecha Nacimiento: 02/06/1955 Tipo Afiliado: COTIZANTE (B)

Dirección Afiliado: CLL 19 7 A 81 FUNZA CASA 14 Departamento: CUNDINAMARCA 25 Municipio: FUNZA 286

Teléfono Afiliado: (1)-3203699791 Celular Afiliado: 3203699791 Correo Electrónico:

IPS Primaria: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FUNZA

Solicitado por: E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIIPIO DE FUNZA

Nit: 900750333 1 Código: 252860252201

Dirección: CALLE 11 N° 9-99 Departamento: CUNDINAMARCA 25 Municipio: FUNZA 286

Teléfono: (1)-8264000

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL Remitido a: CONSORCIO CLINICA EMMANUEL Nit: 901061505 7 Código: 110012151503

Dirección: CALLE 136 Nº 52 A 46 Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1)-

Ubicación Paciente: HOSPITALIZACION

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx: F203 ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA

Estancia de 1 día(s) por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710] Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

SE ACEPTA INGRESO DE LA PACIENTE EN SEDE FACATATIVA ASISTIR CON ACOMPAÑANTE

PEDRO ARTURO AGUILERA BUSTOS DIRECTOR GENERAL DE SALUD MENTAL

CHANSORALOGALÍSHGANECHMANURID

Afiliado Recibido Por: 0

Cargo: 0 Teléfono :0

Firma Afiliado o Acudiente Autorizador: DIANA MARCELA RAMIREZ BARRAGAN

Teléfono:

Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoría Médica.

Valido por 30 días a partir de la fecha de Autorización.

## **Autorización Servicios**



Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ