Autorización Servicios

Solicitada el: Autorizada el: 12/11/2018 19:05

12/11/2018 19:05

Impresa el:

13/11/2018 11:05

N° Solicitud:

NO REPORTADO

Nº Autorización: (POS) P071-96796862

Código Eps:

EPS037

Afiliado:

TI 1001048157 BARACALDO JARAMILLO JESUS ADRIAN

Edad: 16

Fecha Nacimiento: 14/09/2002

Tipo Afiliado: BENEFICIARIO (A)

Dirección Afiliado: KR 72 NRO 16 30

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Correo Electrónico:

Teléfono Afiliado: (1)-3005715011 Celular Afiliado:

IPS Primaria: UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE MARLY

Solicitado por: CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD

Código: 110011864201

Nit: 900210981 6 Dirección: CL 24 N° 29-45

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1)-

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL Remitido a:

CONSORCIO CLINICA EMMANUEL Código: 110012151503

Nit: 9010615057 Dirección: CALLE 136 N° 52 A 46

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1)-

Ubicación Paciente: HOSPITALIZACION

Origen:

ENFERMEDAD GENERAL

Dx: F206

ESQUIZOFRENIA SIMPLE

Estancia de 1 día(s) desde el 12/11/2018 por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710] Afiliado cancela de Copago el 11.5% del valor de la atención, y hasta \$224,216

FECHA 12/11/2018

Manejo Integral Según Guia: No Firma Afiliado o Acudiente

Teléfono:

Autorizador: ANDRES ORLANDO ORDOÑEZ BADEL

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.

Referencia - Cuenta Médica: P071-117858504

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ