
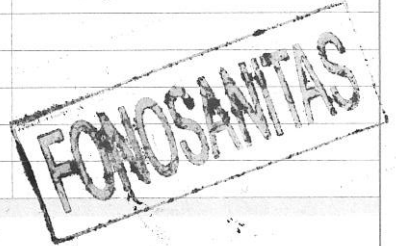


|   |  |  |  |  |  |                                      |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--------------------------------------|--|--|
| Fecha de Expedición<br><b>12 11 2018</b><br><small>DD MM AAAA</small>                                 |  |  | Compañía/Plan (Seleccione la compañía y el plan respectivo)  |  |  | No. de Autorización (del Sistema)    |  |  |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> Colsanitas <input type="checkbox"/> Medisanitas <input checked="" type="checkbox"/> E.P.S. Sanitas<br><input type="checkbox"/> Integral <input type="checkbox"/> Modular <input checked="" type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> PAC |  |  | No. <b>768555</b>                    |  |  |
| INFORMACIÓN DEL USUARIO   |  |  | Documento de Identificación  |  |  | Plan                                 |  |  |
| Nombre Completo<br><b>Juan Sebastian Daviera Mantilla</b>   |  |  | Tipo    Número<br><b>C.C. 1070921830 3010</b>  |  |  | No. de Contrato                      |  |  |
| INFORMACIÓN DE PRESTADORES  |  |  | Familia  |  |  | Usuario                              |  |  |
| Médico que ordena<br><b>NIT: 8600074005 CL. Monserrat</b>   |  |  |  |  |  |                                      |  |  |
| Médico que practica<br><b>NIT: 900259421 CL. Emmanuel - sede Facultativa</b>                          |  |  |  |  |  |                                      |  |  |
| Institución<br><b>NIT: 900259421 CL. Emmanuel - sede Facultativa</b>                                  |  |  |  |  |  |                                      |  |  |
| Tipo de servicio: <input type="checkbox"/> Diagnóstico <input type="checkbox"/> Terapéutico    Clase: |  |  | Información del volante: <input type="checkbox"/> Consultorio <input type="checkbox"/> Ambulatorio <input checked="" type="checkbox"/> Hospitalario  |  |  | Días: <b>1</b>                       |  |  |
| PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS  |  |  |  |  |  |                                      |  |  |
| Código  |  | Descripción  |  |  |  | Sesiones/Terapias                    |  |  |
| <b>1005453</b>  |  | <b>Estancia Psiquiátrica</b><br><br><b>1 Día</b><br><b>Dx: Trastorno por consumo de múltiples sustancias en proceso controlado.</b><br><b>S/A: Un Día de estancia mientras lo valora un psiquiatra de adicciones por eps sanitas volante sujeto a cambios de estancia.</b> |  |  |  |                                      |  |  |
| OBSERVACIONES   |  |  |  |  |  |                                      |  |  |
| ELABORADO POR   |  |  | APROBADO POR   |  |  | OFICINA QUE SOLICITA                 |  |  |
| Nombre<br><b>Mauricio Villamizar</b>  |  |  | Nombre<br><b>Mauricio Villamizar</b>   |  |  | Nombre<br><b>colsanitas en línea</b> |  |  |
| CENTRAL DE PROCEDIMIENTOS   |  |  | Original: Prestador - Copia: Servicios médicos   |  |  | Sello                                |  |  |



SERRAT

DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO  
ORIAMIENTO, NO ESPECIFICADO

MEDICO: RIGOBERTO LOPEZ  
 TRATANTE: QUICENO  
 ENTIDAD: COMPAÑIA DE MEDICINA  
 PREPAGADA COLSANITAS  
 S.A.  
 REGIMEN: Contributivo  
 TIPO DE: Beneficiario  
 USUARIO:  
 NIVEL DE: NIVEL I