

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	96757447	Fecha Notificación	13/10/2018	Código	EPS
Producto	EPS	Nit	800251440	Ciudad	BOGOTA D.C.
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FONOSANITAS		
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	13/10/2018		

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.	Departamento	DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	1528416				
Tipo de Identificación	CC	Número	11492	Nombre	LUIS ALFONSO GUZMAN GUERRERO
Fecha de Nacimiento	03/05/1925	Antigüedad	454 SEMANAS		
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Dirección	KILOMETRO 4 LA CALERA - SOPO CONJUNTO RESIDENCIAL MACADAMIA CASA 10 D	Ciudad	LA CALERA	Departamento	CUNDINAMARCA
Tel. Residencia	8756089	Tel. Opcional	8756089	Correo electronico	

REMITENTE

900188194 CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS

Habilitación	110011809001	Teléfono	8054293
--------------	--------------	----------	---------

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS		
Diagnóstico	F318	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Cama	
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1
		Guía	
		Tipo de Recobro	

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1005453	ESTANCIA PSIQUIATRICA	1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA	5	0		

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN
INFORMACIÓN ADICIONAL:OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO
INFORMACIÓN ADICIONAL: DX TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR FECHA DE INGRESO 13/10/2018

CUOTA MODERADORA 0

CANTIDAD BONOS 0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por:	MIGUEL EBERTO MORALES
Cargo:	NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Teléfono:	6466060

Recibido

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR	120 DÍAS	- DESDE EL	13/10/2018	HASTA EL	09/02/2019
---------------------------------	----------	------------	------------	----------	------------

ORIGINAL