AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

No Autorización

94013067

Fecha Notificación

14/68/2018

Producto

eps.

Nit

800251440

Código

HPS.

Plan **Teléfono**

Sucursal Radicación

PONOSANITAS

Çiudad

BOGOTA D.C.

6466060

Fecha Orden Médica

14/08/2018

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INSTIREHABIY HABIL INFISASI BOG

REGIMEN CONTRIBUTIVO

Habilitación Dirección

110012527501

Teléfono Cjudad

7433693

BOGOTA D.C.

Departamento

DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USBARIOS

Contrato

938741

CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2

Tipo de Identificación

CC 17/12/1991

Número Antigüedad 1073238260 190 SEMARIAS Nombre

HAMPE ANDRES SPLEADO MARECHA

Fecha de Nacimiento Clase Uspario

POS

Nivel de Ingresos

GRUPO A

Departamento

Dirección

CARRERA 100 # 26 - 71

Cludad

BOGOTA O.C.

Tel. Residencia

3591434

Tel. Opcional

3591434

Correo efectronico

DISTRITO CAPITAL

REMITTENTS

800149384 CENTRAL DE URGENCIAS. CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA

Habilitación

116010918654

Telefono

0

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio

SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS

Diagnóstico

F329

Origen

ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Atención

Tipo de Orden Médica

HOSPITALIZACION

Camia

Gula

Número de entrega-

Tipo de Recobro

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código

Prestación

Descripción

Cant. t/VR Télefono Tipo de Intervención

1005453

ESTANCIA PSIQUIATRICA

1005-153-ESTANCIA PSR)UIATRICA

5

0

OBSERVACIONES

OBSUKVACIÓN PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN INFORMACIÓN AUTORONAL.

OBSERVACIÓN, CHISERVACION DE L'EXTO INFORMACIÓN ADICIONAL: RECAUDAR POR CONCEPTO DE COPAGO ES, 11,5% DEL VALOR DE LA FACTURA, DE ACUERDO A LA CATEGORÍA GRUPO A

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL DX: FPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO: SIA CINCO DIAS DE ESTANCIA HIX EN PISO

CUOTA MODERADORA

۵ Ĥ

CANTIDAD BONOS COBERTURA USUARIO

Autonzado Por:

BLANCA CECILIA BEJARANO

Cargo:

MIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIÔNAL EN SALUD)

felefono: VALSOO POR

120 Dias

6466060

DESOR

14/08/2018

HASTA

Recibido

11/12/2018

COPIA 1

				:
		•		
•				
			•	