

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	98306374	Fecha Notificación	18/11/2018	
Producto	EPS	Nit	800251440	Código EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FONOSANITAS	Ciudad BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	18/11/2018	

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	694829			
Tipo de Identificación	CC	Número	19122652	Nombre HEBER TORRES RAMIREZ
Fecha de Nacimiento	04/08/1950	Antigüedad	554 SEMANAS	
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO B	
Dirección	CARRERA 28 a # 80 75 apt 102	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento DISTRITO CAPITAL
Tel. Residencia	2360879	Tel. Opcional	2360879	Correo electronico hebtor@gmail.com

REMITENTE

860007400 INST COLOMB DEL SISTEMA NERVIOSO CLI MONTSEERRAT

Habilitación	110010744001	Teléfono	2336000
--------------	--------------	----------	---------

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS		
Diagnóstico	F03X	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Cama	Guía
Tipo de Orden Médica		Número de entrega 1	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:DEMENCIA , NO ESPECIFICADA // SE AUTORIZA ESTANCIA 5 DIAS //

CUOTA MODERADORA 0

CANTIDAD BONOS 0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por:	NORMA CONSTANZA BURBANO
Cargo:	NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Teléfono:	6466060

Recibido

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR	120 DÍAS	- DESDE EL	18/11/2018	HASTA EL	17/03/2019
---------------------------------	----------	------------	------------	----------	------------

ORIGINAL

