No Autorización 98654909 Fecha Notificación 25/11/2018 Producto EPS Nit 800251440 Código EPS: Plan REGIMEN CONTRIBUTIVO Sucursal Radicación **FONOSANTTAS** SOGOTA D.C. Cludad Teléfono 6466060 Fecha Orden Médica 25/11/2018 SEÑORES: 900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG Habilitación 110012527501 Teléfona 7433693 Dirección Ct 13 SUR 19 - 43 PISO 2 Cludad BOGOTA O.C. Departamento DISTRITO CAPITAL SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARLOS Contrato 1808043 Tipo de Identificación 91105186 JESUS ORTIZ DIAZ 00Nómero Nambre Fecha do Nacimiento 21/10/1966 Antigüedad 24 SEMANAS SUBSIDIADO Clase Usuario Nivei de Ingresos S Dirección CARRERA 86 D BIS # 40 · Cludad BOGOTA D.C. Departamento DISTRITO CAPITAL 94 SUR Tel. Residencia 7443788 Tel, Opcional 7443788 Correo electronico REMITENTE 900578105 CORPORACION SALUD UN Habilitación 110012760501 Teléfono 4864234 DETALLE DEL SERVICIO **Servicio** SERVICIOS CLÍNICOS INTRAHOSPITALARIOS Diagnóstico F109 Orlgen EMFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención HOSPITALIZACION Guía Cama Tipo de Orden Médica Rúmero de entrega Tipo de Recobro PROCEOMIENTOS AUTORIZADOS código Prestación Télefono Descripción Cant. IIVR Tino de Intervención 1005453 ESTANCIA PSIQUIATRICA :1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA OBSERVACIONES OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN INFORMACIÓN ADICIONAL: OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO INFORMACIÓN ADICIONAL: DX: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO // SE AUTORIZA ESTANÇIA 5 DIAS // CUOTA MODERADORA Ū. **CANTIDAD BONOS** 0 **COBERTURA USUARIO** 

Autorizado Por:

MORNIA CONSTANZA BURBANO

Recibido

Cargo:

NIVEL 2 (FUNCTONARIO PROFESIONAL EN SALUD)

Telefono:

6466060

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR 120 DÍAS - DESDE EL 25/11/2018 HASTA EL 24/03/2019

OREGINAL