AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización

90920132

Fecha Notificación

28/05/2018 800251440

Producto

EPS

REGIMEN CONTRIBUTIVO

Sucursal Radicación

FONOSANITAS

Código

EPS

Plan Teléfono

6466060

Fecha Orden Médica

28/05/2018

Ciudad

BOGOTA D.C.

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación Dirección

110012527501

Teléfono Ciudad

7433693 BOGOTA D.C.

Departamento

DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato

Dirección

1947672

CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2

Tipo de Identificación **Fecha de Nacimiento**

CC 05/08/1983 Número **Antigüedad**

CARRERA 110 BIS # 69 B Ciudad

80203428 77 SEMANAS Nombre

WALTER FERNANDO SANCHEZ SERRANO

Clase Usuario

POS

Nivel de Ingresos

GRUPO B

DISTRITO CAPITAL

- 57 Barrio villas del

dorado

BOGOTA D.C.

Departamento

Tel. Residencia

Tel. Opcional

Correo electronico wfsanchez57@hotmail.com

REMITENTE

900188194 CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS

Habilitación

110011809001

Teléfono

6701027

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio

SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS

Diagnóstico

F317

HOSPITALIZACION

Cama

Origen

ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Atención Tipo de Orden Médica

Número de entrega 1

Guía Tipo de Recobro

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant. UVR	Télefono	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, ACTUALMENTE EN REMISION. S/A ESTANCIA HÔSPITALARIA EN USM. FECHA DE INGRESO 28/05/2018

CUOTA MODERADORA

0

CANTIDAD BONOS **COBERTURA USUARIO**

0

Autorizado Por:

LISETH KARINA NIETA AREVALO

Cargo:

NIVEL 2 (FUNCIONARIO

PROFESIONAL EN SALUD) 6466060

Telefono:

VALIDO POR

120 Días

DESDE

28/05/2018

HASTA

Recibido

24/09/2018

ORIGINAL