

Autorización Servicios



Solicitada el: 20/11/2018 16:58
Autorizada el: 20/11/2018 18:48
Impresa el: 20/11/2018 19:51

N° Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) P071-97241457
Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 24169942 GUERRERO BUITRAGO FLOR ELISA

Edad: 56 Fecha Nacimiento: 03/11/1962 Tipo Afiliado: Beneficiario (SISBEN-1)
Dirección Afiliado: VEREDA TIJO Departamento: BOYACA 15 Municipio: TINJACA 808
Teléfono Afiliado: (8)-3219496193 Celular Afiliado: Correo Electrónico:
IPS Primaria: SUBSIDIADO-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN BLAS

Solicitado por: CONSORCIO CLINICA EMMANUEL

Nit: 901061505 7 Código: 110012151503

Dirección: CALLE 136 N° 52 A 46

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1)-

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL

Remitido a: CONSORCIO CLINICA EMMANUEL

Nit: 901061505 7 Código: 110012151503

Dirección: CALLE 136 N° 52 A 46

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1)-

Ubicación Paciente: HOSPITALIZACION

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx: F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

Estancia de 1 día(s) desde el 20/11/2018 por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710]
Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

Manejo Integral Según Guía : No

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: INGRID DEL CARMEN PIÑEROS SEGURA

Teléfono:

Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoría Médica.

Valido por 30 días a partir de la fecha de Autorización.

Referencia - Cuenta Médica: P071-118387428

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ

SALIR

INICIO



EPS EN LÍNEA

SERVICIOS EN LÍNEA

NT 901061505 CONSORCIO CLINICA EMMANUEL

IPS

● Consulta del Estado de Afiliación

Autorizaciones

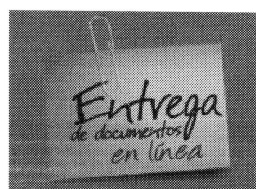
- LA IPS CONSULTANTE NO ES LA IPS PRIMARIA DEL AFILIADO, NI CAPITADORA

- Contáctenos
- Sugerencias
- Felicitaciones
- Quejas o reclamos

| | |
|----------------------------|--|
| Fecha/Hora Consulta: | 20/11/2018 15:43:36 |
| Tipo Identificación: | CC |
| Identificación: | 24169942 |
| Nombre Usuario: | FLOR ELISA GUERRERO BUITRAGO |
| Estado Afiliación Usuario: | ACTIVO |
| Fecha Nacimiento: | 03/11/1962 |
| Edad: | 56 |
| Sexo: | F |
| Dirección Residencia: | VEREDA TIJO |
| Departamento: | BOYACA |
| Municipio: | TINJACA |
| Teléfono: | 3219496193 |
| Tipo Afiliado: | Beneficiario |
| Categoría Afiliado: | SISBEN-1 |
| Semanas Cotizadas: | |
| IPS Primaria: | SUBSIDIADO-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN BLAS |

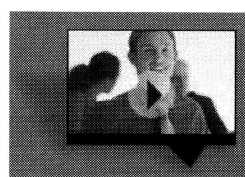
RETORNAR

Autorizaciones Web v3.20161124



Actualice sus documentos en línea.

Estimado afiliado, lo invitamos a actualizar sus documentos pendientes. Realice su consulta y cárguelos en línea de forma muy fácil. Haga clic aquí.



Video tutoriales en línea