AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

No Autorización

91954422

Fecha Notificación

24/06/2018

Producto

EPS

Nit

800251440

Código

EPS

Plan

Sucursal Radicación

FONOSANITAS Ciudad BOGOTA D.C.

Teléfono

6466060

Fecha Orden Médica

24/06/2018

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHABY HABIL INF SAS BOG

Habilitación Dirección

110012527501

Teléfono

Ciudad

7433693

BOGOTA D.C.

Departamento

DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato

1679291

CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2

REGIMEN CONTRIBUTIVO

Tipo de Identificación

CC 16/06/1995 Número

1023006573

Nombre

MILTON ISAAC PELAEZ CHAMUCERO

Fecha de Nacimiento Clase Usuario

POS

Antigüedad Nivel de Ingresos

83 SEMANAS GRUPO A

Dirección Tel. Residencia

CL 76 B SUR 14 26 6840099

Ciudad Tel. Opcional BOGOTA D.C. 6840099

Departamento Correo electronico

DISTRITO CAPITAL elvispelaez7@gmail.com

REMITENTE

800149384 CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Habilitación

110010918630

Teléfono

7436767

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio

SALUD MENTAL

Diagnóstico Tipo de Atención F200

Número de entrega

Origen

Tipo de Recobro

ENFERMEDAD GENERAL

Télefono

HOSPITALIZACION Cama 0 Guía

Tipo de Orden Médica

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS código Prestación

Descripción 1005453 ESTANCIA PSIQUIATRICA 1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA

Cant. UVR 5

0

Tipo de Intervención

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL: RECAUDAR POR CONCEPTO DE COPAGO EL: 11,5% DEL VALOR DE LA FACTURA, DE ACUERDO A LA CATEGORÍA GRUPO A

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

CUOTA MODERADORA

0

CANTIDAD BONOS COBERTURA USUARIO 0

Autorizado Por:

HAIDIVY MARCELA SIERRA

CAMACHO

Recibido

Cargo:

NIVEL 2 (FUNCIONARIO

PROFESIONAL EN SALUD)

Telefono:

VALIDO POR

6466060

120 Días

DESDE

24/06/2018

HASTA

21/10/2018

ORIGINAL