

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	94384708	Fecha Notificación	24/08/2018		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	HONOSANITAS	Ciudad	BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	24/08/2018		

SEÑORES:

900269421 EMMANUEL INST REHAS Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación	110017527501	Teléfono	7133693		
Dirección	CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	824762				
Tipo de Identificación	CC	Número	1032453106	Nombre	DANIELA MAYERLY LOPEZ BECERRA
Fecha de Nacimiento	12/10/1992	Antigüedad	543 SEMANAS		
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Dirección	CALLE 42 F SUR # 72 I - 76 AP 104	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Tel. Residencia	3866731	Tel. Opcional	3866731	Correo electronico	julietabenus.13@hotmail.com

REMITENTE

900678106 CORPORACION SALUD UN

Habilitación	110017760501	Teléfono	4864234
--------------	--------------	----------	---------

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS		
Diagnóstico	F322	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Guía	
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1
		Tipo de Recobra	

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

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO
INFORMACIÓN ADICIONAL: DX EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS # SE AUTORIZAN 5 DIAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA PSIQUIATRICA ## FI 24/08/2018 ## UPC ADICIONAL CATEGORIA A

CUOTA MODERADORA 0

CANTIDAD BONOS 0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por:	Juliany Julieth Jimenez Sierra
Cargo:	NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Teléfono:	6466060

Recibido

VALIDO POR	120 Días	DESDE	24/08/2018	HASTA	21/12/2018
------------	----------	-------	------------	-------	------------

ORIGINAL