## Hoja 1 de 1

## **AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS**

No Autorización

94646655

Fecha Notificación

30/08/2018

**Producto** 

**EPS** 

Nit

800251440

Código

**EPS** 

Plan

REGIMEN CONTRIBUTIVO

Sucursal Radicación

**FONOSANITAS** 

Ciudad

BOGOTA D.C.

Teléfono

6466060

Fecha Orden Médica

30/08/2018

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación Dirección

110012527501

Teléfono Ciudad

7433693

BOGOTA D.C.

DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato

568707

CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2

Tipo de Identificación

CC

Número

1014267504

Nombre

YENNY CAROLINA CASTAÑEDA VARGAS

Fecha de Nacimiento

12/07/1995

Antigüedad **Nivel de Ingresos**  741 SEMANAS GRUPO A

Clase Usuario Dirección

CRUCE CARRERA 8 # 64 B - 29

Ciudad

TUNJA

Departamento

**BOYACA** 

Bloque: 22 Apto 202 el. Residencia

4426870

Tel. Opcional

4426870

Correo electronico

Departamento

REMITENTE

891800231 E S E HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA

Habilitación

150010038701

Teléfono

7405030

**DETALLE DEL SERVICIO** 

SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS

Diagnóstico

Origen

ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Atención Tipo de Orden Médica HOSPITALIZACION

Número de entrega

Guía

Tipo de Recobro

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

	7.0.0	· ·			
código	Prestación	Descripción	Cant. UV	R Télefono	Tipo de Intervención
1005453	ESTANCIA PSIOUIATRICA	1005453-ESTANCIA PSIOUIATRICA	1	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: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: TRASTORNO PSICOTICO, TRASTORNO PSICOTICO AGUDO - SE AUTORIZAN 5 DIAS DE ESTANCIA EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

**CUOTA MODERADORA** 

0

**CANTIDAD BONOS** 

0

**COBERTURA USUARIO** 

Autorizado Por:

Helmunth Mauricio Villamizar

Mendoza

NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)

Telefono:

Cargo:

6466060

30/08/2018

HASTA

Recibido

27/12/2018

VALIDO POR 120 Días DESDE

**ORIGINAL** 

23.607,167







ESPUBLICA DE COLOMBIA ESPUENÇACION PRESONAL ESPUELA DE OLUMBIANA

267.504 CASTANECA VARGAS





BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

16-101-2013 BOGOTA C.C.